



EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO nº. 001 de 10/06/2019

EDITAL DE DIVULGAÇÃO nº. 001-002, de 10/07/2019

RETIFICAÇÃO 001

O Município de Apicum-Açu - MA, no uso de suas atribuições legais e cumprindo o disposto no Edital do Concurso Público nº 001 de 10/06/2019, torna público para conhecimento dos interessados, a **RETIFICAÇÃO 001**, nos termos abaixo descritos:

1) Alteração do subitem 2.24, **alínea "a"** do item 2:

Onde se Lê: Preencher total e corretamente a Ficha de Inscrição, selecionando o cargo pretendido, no período de **08 a 10/07/2019**.

Leia-se: a) Preencher total e corretamente a Ficha de Inscrição ou Preencher a ficha inscrição conforme modelo do **ANEXO XI**, selecionando o cargo pretendido, no período de **08 a 11/07/2019**.

2) Alteração do subitem 2.25, do item 2

Onde se Lê: No requerimento de solicitação de Isenção da taxa de Inscrição deve, constar impreterivelmente as seguintes informações: nome do candidato, número de seu CPF, sexo, data de nascimento, número do documento de identidade com órgão expedidor e unidade federativa, número da inscrição, endereço residencial, telefone para contato e nome do cargo pretendido.

Leia-se: 2.25. No requerimento de solicitação de Isenção da taxa de Inscrição deve, constar impreterivelmente as seguintes informações: nome do candidato, número de seu CPF, sexo, data de nascimento, número do documento de identidade com órgão expedidor e unidade federativa, endereço residencial, telefone para contato e nome do cargo pretendido.

3) Alteração do subitem 2.26, do item 2

Onde se Lê: O candidato deverá anexar ao requerimento de solicitação de isenção da taxa de Inscrição, cópia da Ficha de inscrição e cópia dos seguintes documentos:

Leia-se: 2.26. O candidato deverá anexar ao requerimento de solicitação de isenção da taxa de Inscrição, cópia da Ficha de inscrição ou **Anexo XI** devidamente preenchido e cópia dos seguintes documentos:

4) No Cronograma de Eventos

Onde se Lê:

Período de requisição de Isenção de Taxa de inscrição

08 a 10 de julho

Leia-se:

Período de requisição de Isenção de Taxa de inscrição

08 a 11 de julho



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APICUM-AÇU
CNPJ N° 01.612.531/0001-06

Onde se Lê:

Período de Realização do Curso Introdutório de Formação Inicial Continuada (Agente Comunitário de Saúde e Agente de Combate às Endemias)	04 a 08 de novembro
Resultado do Curso Introdutório de Formação Inicial Continuada (Agente Comunitário de Saúde e Agente de Combate às Endemias)	12 de novembro

Leia-se:

Período de Realização do Curso Introdutório de Formação Inicial Continuada (Agente Comunitário de Saúde)	04 a 08 de novembro
Resultado do Curso Introdutório de Formação Inicial Continuada (Agente Comunitário de Saúde)	12 de novembro

As demais disposições concernentes ao Edital de Concurso Público da Prefeitura Municipal de Apicum-Açu nº. 001, de 10/06/2019, permanecem inalteradas.

Apicum-Açu/MA, 10 de julho de 2019.

Cláudio Luiz Lima Cunha
Prefeito Municipal



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APICUM-AÇU
CNPJ Nº 01.612.531/0001-06

ANEXO XI

MODELO DE FICHA DE INSCRIÇÃO

(SOMENTE PARA PEDIDO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO)

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APICUM-AÇU – CNPJ (MF) 01.612.531/0001-06
CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 001/2019
FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome do Candidato: _____

Identidade: _____ Órgão Emissor: SSP/ _____ CPF: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Telefone: (____) _____ Celular: (____) _____

E-mail: _____ Endereço: _____

Bairro/Localidade: _____ Cidade: _____ UF.: _____

OPÇÃO PARA O CARGO:

Agente Comunit. de Saúde – Sede
Agente Comunit. de Saúde - Fazenda
Agente Comunit. de Saúde - Turirana
Agente Comunit. de Saúde - Itereré
Agente de Trânsito - Sede
Agente Sanitário - Sede
Assistente em Assuntos Educacionais - Sede
Aux. de Almoxarifado - Sede
Aux. de Consultório Odontológico – Sede
Aux. de Departamento de Pessoal - Sede
Bombeiro Hidráulico/Encanador “C” - Sede
Borracheiro – Sede
Carpinteiro – Sede
Coordenador Pedagógico - Sede
Coordenador Pedagógico - Itereré
Coordenador Pedagógico - Cabeceiras
Educador Físico - Sede
Eletricista – Sede
Enfermeiro - Sede
Engenheiro Civil - Sede
Farmacêutico Bioquímico - Sede

Fisioterapeuta - Sede
Fonoaudiólogo - Sede
Inspetor de Alunos - Sede
Inspetor de Alunos - Cabeceiras
Inspetor de Alunos - Lago
Inspetor de Alunos - Itereré
Inspetor de Serviços de Transportes Rodoviários (Passageiros e Cargas) - Sede
Maqueiro Hospitalar – Sede
Mecânico – Sede
Monitor de Transporte Escolar - Sede
Moto Boy – Sede
Motorista de Ambulância – Sede
Nutricionista - Sede
Odontólogo - Sede
Operador de Máquinas Pesadas – Sede
Orientador Educacional - Sede
Orientador Social - Sede
Pedreiro – Sede
Pintor – Sede
Porteiro – Sede
Prof. de Educação Infantil - Sede

Prof. de Educação Infantil - São Miguel
Prof. de Educação Infantil - Cabeceiras
Prof. de Educação Infantil - Lago
Prof. de Educação Infantil - Ponta d’areia
Prof. N. II (6º ao 9º) – Educação Física - Sede
Prof. N. II (6º ao 9º) – Geografia - Sede
Prof. N. II (6º ao 9º) – História - Sede
Prof. N. II (6º ao 9º) – Língua Inglesa - Sede
Prof. N. II (6º ao 9º) – Língua Inglesa - Lago
Prof. N. II (6º ao 9º) – Língua Inglesa - Itereré
Prof. N. II (6º ao 9º) – Língua Inglesa - Cabeceiras
Prof. N. II do Atend. Educ. Especializado - Sede
Prof. N. II do Atend. Educ. Especializado - Itereré
Prof. N. II do Atend. Educ. Especializado - Cabeceiras
Programador de Processamento de Dados - Sede
Psicólogo - Sede
Psicopedagogo - Sede
Téc. de Laboratório de Análises Clínicas - Sede
Téc. de Mont. e Manut. de Eventos - Sede
Téc. Municipal de Controle Interno - Sede

Grau de Escolaridade: _____

Deficiência Física (Indicar, em caso afirmativo, o tipo de deficiência) _____

Declaro conhecer os requisitos exigidos para inscrição e para nomeação, bem, como, concordar plenamente com todos os termos do Edital nº 001/2019, no qual regulamenta o Concurso Público. Data: ____/____/2019

Assinatura do Candidato