



Prefeitura Municipal de
Umbaúba - SE

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

(Para preencher, leia as instruções no verso)

O candidato deverá obrigatoriamente preencher as 2 (duas) partes deste formulário.

INSCRIÇÃO Nº

30504

CPF

Deficiente ☐ Sim ☐ NãoPossui necessidade especial ☐ Sim ☐ Não

Caso possuir necessidade especial:

☐ Prova Ampliada ☐ Tamanho da fonte ☐ Auditiva ☐ Física

NOME DO CANDIDATO (SE O ESPAÇO FOR INSUFICIENTE, ABREVE OS NOMES INTERMEDIÁRIOS)

Outros:

Nº IDENTIDADE

ORG. EXP.

UF

DATA DE NASCIMENTO

C.E.P.

ENDEREÇO

BAIRRO

CIDADE

UF

DDD

TELEFONE FIXO

DDD

TELEFONE CELULAR

E-MAIL (PRÓPRIO OU DE CONTATO)

Solicito minha inscrição no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Umbaúba - SE. Declaro sob as penas da Lei que estou ciente e de acordo com todas as exigências especificadas no Edital bem como em relação as considerações contidas no verso deste requerimento.

Umbaúba (SE) de de 2007 ASSINATURA DO CANDIDATO

O provimento das vagas se dará de acordo com a opção escolhida pelo candidato, nas respectivas áreas de lotação no espaço geográfico municipal, onde o candidato, se aprovado e convocado, será efetivamente lotado, devendo o mesmo, optar pela disponibilização de cargos e/ou empregos públicos e vagas, abaixo especificadas:

ÁREAS DE LOTAÇÃO

I	Sede do Município de Umbaúba e Povoados Barrinha e Dois Riachos
II	Povoados Matinha, Estiva e Macaquinho
III	Povoados Tabuleiro dos Cágados, Mangabeira, Queimada Grande e Imbé

ÁREAS DE LOTAÇÃO

IV	Povoados Pau Amarelo, Quararema, Riacho do Melo, Vitória e Campinhos
V	Povoados Palmeirinha, Tauá, Eugênia e Colônia Eugênia
VI	Povoados Matarogomes, Ponto Azul e Pedra do Rumo

Assinale o cargo/localidade que pretende concorrer. O candidato apenas poderá marcar uma opção abaixo para cada inscrição.

OPÇÃO	CARGOS E/OU EMPREGOS PÚBLICOS
	Agente Administrativo - Área I
	Agente Comunitário de Saúde - Área I
	Agente Comunitário de Saúde - Área II
	Agente Comunitário de Saúde - Área III
	Agente Comunitário de Saúde - Área IV
	Agente Comunitário de Saúde - Área V
	Agente Comunitário de Saúde - Área VI
	Agente de Endemias - Áreas I, II, III, IV *
	Agente de Vigilância Sanitária - Áreas I, II, III, IV *
	Assistente Administrativo - Área I
	Assistente Social - Áreas I, II, III, IV *
	Assistente Social em Saúde - Área I
	Assistente Social em Saúde - Áreas I, II, III, IV *
	Atendente de Consultório Dentário / PSF - Área I
	Atendente de Saúde - Área I
	Auxiliar de Ambulatório - Área I

OPÇÃO	CARGOS E/OU EMPREGOS PÚBLICOS
	Auxiliar de Enfermagem - Área I
	Auxiliar de Enfermagem / PSF - Área I
	Auxiliar de Laboratório - Área I
	Auxiliar de Serviços Gerais - Área I
	Auxiliar de Serviços Gerais - Área II
	Auxiliar de Serviços Gerais - Área III
	Auxiliar de Serviços Gerais - Área IV
	Auxiliar de Serviços Gerais - Área V
	Eletricista de Instalações - Área I
	Enfermeiro - Área I
	Enfermeiro - PSF - Área I
	Enfermeiro - PSF - Área II
	Enfermeiro - PSF - Área III
	Farmacêutico - Área I
	Fiscal de Vigilância Sanitária - Áreas I, II, III, IV *
	Fisioterapia - Área I

OPÇÃO	CARGOS E/OU EMPREGOS PÚBLICOS
	Médico Cardiologista - Área I
	Médico Generalista / PSF - Área I
	Médico Ginecologista - Área I
	Médico Plantonista - Área I
	Médico Psiquiatra - Área I
	Médico Veterinário - Área I
	Monitor - Área I
	Monitor - Área II
	Monitor - Área III
	Monitor - Área IV
	Monitor - Área VI
	Odontólogo / PSF - Área I
	Odontólogo / PSF - Área II
	Operador de Computador - Área I
	Psicólogo - Área I
	Vigilante - Área I
	Monitor - Área V

OBSERVAÇÃO: Os candidatos às vagas em asterisco poderão ser convocados para exercer suas funções nas áreas de I a IV, conforme a necessidade da Administração Municipal.

CONFIRMAÇÃO DE INSCRIÇÃO

(escreva por extenso a opção de cargo escolhida acima)



CONCURSO PÚBLICO
PREFEITURA MUNICIPAL DE UMBÁUBA - SE

REQUERIMENTO DEFINITIVO DE INSCRIÇÃO



DATA DA INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO Nº

2/0/07

30504

Área de Lotação

☐ Área I ☐ Área II ☐ Área III ☐ Área IV ☐ Área V
☐ Área VI ☐ Área I - II - III - IV

CARGO

Nº IDENTIDADE

NOME DO CANDIDATO (SE O ESPAÇO FOR INSUFICIENTE, ABREVE OS NOMES INTERMEDIÁRIOS)

ATENÇÃO: A área de lotação do candidato, se divergente na 1ª e 2ª partes deste requerimento de inscrição, será validada aquela assinalada na 1ª parte.

No dia de realização das provas, o candidato deverá portar:

- * Documento de identidade original
- * Este comprovante de inscrição
- * Caneta esferográfica azul ou preta de ponta grossa

O candidato deverá comparecer ao local designado para a realização das provas com antecedência mínima de uma hora do horário para o seu início.

Não fará as provas o candidato que chegar atrasado e/ou que não estiver no local designado para a sua realização.

Os locais e os horários de realização das provas objetivas serão publicados na sede da Prefeitura e divulgados na Internet, no endereço eletrônico www.consulplan.net. São de responsabilidade exclusiva do candidato a identificação correta de seu local de realização das provas e o comparecimento no horário determinado.

DIA DA PROVA ESCRITA

21 DE OUTUBRO DE 2007

HORÁRIO DAS PROVAS ESCRITAS

MANHÃ: 09:00 h às 12:00 h

TARDE: 14:30 h às 17:30 h

INFORMAÇÕES PELO SITE
www.consulplan.net
(32) 3729-4700

COMO PREENCHER O REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Lembre-se de que você é o único responsável pelo correto preenchimento do Requerimento de Inscrição.
Antes de preencher o Requerimento de Inscrição, leia atentamente as instruções a seguir:

Escreva com LETRA DE FORMA, bem legível, em todos os campos do requerimento. Somente no caso onde o espaço for insuficiente, abrevie os nomes intermediários. Para todos os campos do requerimento é obrigatório o preenchimento. Siga as instruções específicas de cada campo:

1. **NOME:** Escreva seu nome bem legível, de acordo com seu documento de identificação.
2. **C.P.F.:** Escreva nos retângulos os dados do registro do seu CPF (a partir da esquerda).
3. **IDENTIDADE:** Escreva nos retângulos os dados do registro de sua cédula de identidade (a partir da esquerda).
4. **ORG. EXP. E UF:** Informe a sigla do órgão expedidor de sua identidade. Na sequência informe a Unidade Federativa (Estado) do órgão expedidor.
5. **DATA DE NASCIMENTO:** Informe a data de nascimento, dia/mês/ano.
6. **C.E.P.:** Informe o número do C.E.P. referente ao seu endereço.
7. **ENDEREÇO:** Informe seu endereço completo (rua, número e complemento, bairro, cidade, sigla do estado).
8. **TELEFONE:** Informe o número de seu telefone ou de contato.
9. **E-MAIL:** Informe seu endereço eletrônico ou de contato.
10. **REQUERIMENTO:** Leia atentamente os termos da declaração, date e assine.
11. O provimento das vagas se dará de acordo com a opção escolhida pelo candidato no ato de sua inscrição no Concurso Público, nas respectivas áreas de lotação no espaço geográfico municipal, onde o candidato, se aprovado e convocado, será efetivamente lotado, devendo o mesmo, no ato da inscrição optar pela disponibilização de cargos e/ou empregos públicos e vagas, abaixo especificadas:

CARGOS E/OU EMPREGOS PÚBLICOS	ÁREAS DE LOTAÇÃO (A SER DEFINIDO PELO CANDIDATO NO ATO DA INSCRIÇÃO)						TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	
Agente Administrativo	06	-	-	-	-	-	06
Agente Comunitário de Saúde	03	01	01	01	01	01	08
Agente de Endemias	15*			-	-	-	15
Agente de Vigilância Sanitária	02*			-	-	-	02
Assistente Administrativo	04	-	-	-	-	-	04
Assistente Social	02*			-	-	-	02
Assistente Social em Saúde	01	-	-	-	-	-	02
Atendente de Consultório Dentário - PSF	02	-	-	-	-	-	02
Atendente de Saúde	04	-	-	-	-	-	04
Auxiliar de Ambulatório	05	-	-	-	-	-	05
Auxiliar de Enfermagem	05	-	-	-	-	-	05
Auxiliar de Enfermagem - PSF	05	-	-	-	-	-	05
Auxiliar de Laboratório	02	-	-	-	-	-	02
Auxiliar de Serviços Gerais	60	03	04	05	03	1	76
Eletricista de Instalações	03	-	-	-	-	-	03
Enfermeiro	04	-	-	-	-	-	04
Enfermeiro - PSF	03	01	01	-	-	-	05
Farmacêutico	01	-	-	-	-	-	01
Fiscal de Vigilância Sanitária	02*			-	-	-	02
Fisioterapeuta	01	-	-	-	-	-	01
Médico Cardiologista	01	-	-	-	-	-	01
Médico Generalista - PSF	05	-	-	-	-	-	05
Médico Ginecologista	01	-	-	-	-	-	01
Médico Plantonista	04	-	-	-	-	-	04
Médico Psiquiatra	01	-	-	-	-	-	01
Médico Veterinário	01	-	-	-	-	-	01
Monitor	10	07	04	05	03	01	30
Odontólogo - PSF	02	-	-	-	-	-	02
Operador de Computador	03	-	-	-	-	-	03
Psicólogo	01	-	-	-	-	-	01
Vigilante	02	-	-	-	-	-	02
TOTAL							205

ÁREAS DE LOTAÇÃO	
I	Sede do Município de Umbaúba e Povoados Barrinha e Dois Riachos
II	Povoados Matinha, Estiva e Macaquinho
III	Povoados Tabuleiro dos Cágados, Mangabeira, Queimada Grande e Imbé
IV	Povoados Pau Amarelo, Quararema, Riacho do Melo, Vitória e Campinhos
V	Povoados Palmetrinha, Tauá, Eugênia e Colônia Eugênia
VI	Povoados Matarogomes, Ponto Azul e Pedra do Rumo

OBSERVAÇÃO: Os candidatos às vagas em asterisco poderão ser convocados para exercer suas funções nas áreas de I a IV, conforme a necessidade da Administração Municipal.

IMPORTANTE

*** OBRIGATÓRIO APRESENTAÇÃO DESTE PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO E DOCUMENTO ORIGINAL DE IDENTIDADE PARA REALIZAÇÃO DE TODAS AS FASES DO CONCURSO, CASO CONTRÁRIO NÃO PODERÁ REALIZÁ-LAS.**

"É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a publicação de todos os atos, editais e comunicados referentes a este concurso público, os quais serão afixados nos quadros de avisos da Instituição e no site www.consulplan.net, devendo ainda manter atualizado seu endereço, e quando do preenchimento da inscrição fornecer o endereço completo no Requerimento de Inscrição." (Item constante no Edital).

DATA PROVÁVEL	TURNO	CARGOS E/OU EMPREGOS PÚBLICOS
21/10/2007 (Domingo)	MANHÃ: 09h00min às 12h00min	Agente Comunitário de Saúde, Assistente Social, Enfermeiro, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Médico Cardiologista, Médico Ginecologista, Médico Plantonista, Médico Psiquiatra, Médico Veterinário, Odontólogo - PSF, Psicólogo, Agente de Vigilância Sanitária, Agente Administrativo, Agente de Endemias, Atendente de Consultório Dentário - PSF, Auxiliar de Enfermagem - PSF, Vigilante
	TARDE: 14h30min às 17h30min	Assistente Administrativo, Assistente Social em Saúde, Enfermeiro - PSF, Médico Generalista - PSF, Auxiliar de Laboratório, Monitor, Operador de Computador, Auxiliar de Ambulatório, Auxiliar de Enfermagem, Fiscal de Vigilância Sanitária, Atendente de Saúde, Auxiliar de Serviços Gerais, Eletricista de Instalações

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Atesto para os devidos fins de direito, que o(a) Sr. (a) _____,

inscrito no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Umbaúba - SE, Edital nº 001/2007, sob o nº _____, esteve presente quando da realização da Prova Escrita no dia 21/10/2007, na cidade de Umbaúba - SE.

Por ser verdade, assino a presente declaração.

Coordenador da Consulplan na Unidade Escolar