



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA INÊS
CNPJ: 01.612.693/0001-36. AVENIDA 29 DE ABRIL Nº 96 – CENTRO, FONE: (83) 3488-1023

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE SANTA INÊS

PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
DR. JOÃO NILDO LEITE - PREFEITO

LEI Nº 004/97 DE 13 DE JUNHO DE 1997.

SANTA INÊS EM, 26 DE FEVEREIRO DE 2018



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA INÊS

2ª FASE: Curso de Qualificação Básica

O PREFEITO CONSTITUCIONAL DO MUNICÍPIO DE SANTA INÊS – PB, no uso de suas atribuições, convoca os candidatos habilitados na prova objetiva (ANEXO I), do concurso Público para provimento de cargos do quadro de pessoal do município, para cargo de **Agente Comunitário de Saúde**, na forma do disposto no Capítulo XI – do curso de Qualificação Básica para ACS, do Edital 001/2016.

1 – das inscrições

- 1.1 – Data: 07 de Março de 2018 (Presencial)
- 1.2 – Local: Prefeitura Municipal de Santa Inês – PB, Secretaria de Administração e Planejamento.
- 1.3 – Documentação (xerox)
 - Identificação com foto (RG/CTPS/Habilitação/reservista);
 - CPF;
 - Título de Eleitor; (Comprovante do último pleito eleitoral)
 - Comprovante de Residência;
 - Comprovante de Escolaridade (exigida ao cargo)
 - Cartão do SUS

2 – Do Curso:

2.1 – dia 14 de março de 2018

2.2 - Início: 08:00

2.3 - UBS de Santa Inês, Rua: João rodrigues de França, s/n. Cep:58978-000

CANDIDATOS HABILITADOS PARA A 2ª FASE

CARGO: ACS-SEDE-01

NUMERO INSCRIÇÃO	DA	NOME DO CANDIDATO
687		JOSÉ ALLISSON DE MELO VITORINO
777		JOSIVANIA VALERIO DA SILVA
1151		RAYANA MICHELE MOREIRA DAS CHAGAS
1254		SYMONE HOLANDA BARBOSA
22		AGUIDA MARIA DOS ANJOS NETA



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA INÊS
CNPJ: 01.612.693/0001-36. AVENIDA 29 DE ABRIL Nº 96 – CENTRO, FONE: (83) 3488-1023

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE SANTA INÊS

PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
DR. JOÃO NILDO LEITE - PREFEITO

LEI Nº 004/97 DE 13 DE JUNHO DE 1997.

SANTA INÊS EM, 26 DE FEVEREIRO DE 2018

CARGO: ACS-SEDE-02

NUMERO INSCRIÇÃO	DA	NOME DO CANDIDATO
1258		TANIEDSON FERREIRA LEITE VIEIRA
787		JUCIELMA DE FÁTIMA RAMALHO MELO

1043		MARIA NILDA SA DE MOURA
------	--	-------------------------

CARGO: ACS-ZR-04

NUMERO INSCRIÇÃO	DA	NOME DO CANDIDATO
1219		SABINO LACERDA NETO

CARGO: ACS-ZR-03

NUMERO INSCRIÇÃO	DA	NOME DO CANDIDATO
608		JARLENE DE FATIMA RAMALHO MELO PEREIRA
1282		VALDENIRA RAMALHO DE SOUSA
615		JEOCLEIDE MARIA INACIO
738		JOSÉ PEREIRA DOS REIS

CARGO: ACS-ZR-05

NUMERO INSCRIÇÃO	DA	NOME DO CANDIDATO
1003		MARIA IZABEL DA SILVA CARDOSO
1016		MARIA JOSÉ CARDOSO LAURENO DE SOUSA



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA INÊS
CNPJ: 01.612.693/0001-36. AVENIDA 29 DE ABRIL Nº 96 – CENTRO, FONE: (83) 3488-1023

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE SANTA INÊS

PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
DR. JOÃO NILDO LEITE - PREFEITO

LEI Nº 004/97 DE 13 DE JUNHO DE 1997.

SANTA INÊS EM, 26 DE FEVEREIRO DE 2018

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO CURSO DE QUALIFICAÇÃO BÁSICA - ACS -	PROTOCOLO
---	------------------

NOME:		
RG:	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CIDADE:	UF:
TELEFONE:	E-MAIL:	

Ilustríssimo Presidente da Comissão Especial do concurso de ACS;

Prefeitura Municipal de Santa Inês – PB,

O(a) candidato(a) acima identificado(a) habilitado(a) em Concurso Público realizado pela Prefeitura Municipal de Santa Inês para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ACS**, vem requerer a Vossa Senhoria, nos termos do Edital nº001/2016, matricula na 2ª Fase do Curso de Qualificação Básica.

Nesse Termos,

Pede deferimento:

Santa Inês-PB, _____ de Março de 2018.

Requerente

Comprovante de Inscrição

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO CURSO DE QUALIFICAÇÃO BÁSICA - ACS -	PROTOCOLO
---	------------------