



ESTADO DA PARAIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHA
GABINETE DA PREFEITA

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A Prefeita Constitucional do Município de Alagoinha-PB, no uso das atribuições que lhes são conferidas por Lei Orgânica Municipal, **RESOLVE CONVOCAR** os candidatos relacionados no Anexo I, para comparecerem a Secretaria da Administração do Município, localizada na sede da Prefeitura Municipal de Alagoinha, situada na Rua Dr. João Pequeno, nº 39, Centro, Alagoinha, **no dia 21 de janeiro de 2011**, das 08h:00min às 12h:00min, munidos dos documentos listados no Anexo II deste Edital, e conseqüentemente, tomarem posse nos cargos para os quais foram aprovados. Os candidatos que não comparecerem no dia e hora marcados neste Edital, terão o prazo de até 30 (trinta) dias, a partir da referida data, para tomarem posse. O não comparecimento ocasionará em revogação da respectiva nomeação.

GABINETE DA PREFEITA CONSTITUCIONAL DO
MUNICÍPIO DE ALAGOINHA, ESTADO DA PARAIBA, EM 14 DE JANEIRO DE
2011.

ALCIONE MARACAJÁ DE MORAIS BELTRÃO
PREFEITA CONSTITUCIONAL



ESTADO DA PARAIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHA
GABINETE DA PREFEITA

ANEXO I - LISTA DE CONVOCADOS PARA NOMEAÇÃO

NOME	CARGO
PIERRE MORAIS VIEIRA	MÉDICO PLANTONISTA
BRENO JOSÉ SANTOS DA SILVA	ENGENHEIRO CIVIL
VICTOR JOSÉ GODOI CORDEIRO	CIRURGIÃO DENTISTA

ANEXO II - LISTA DE DOCUMENTOS EXIGIDOS

Os candidatos convocados deverão apresentar os seguintes documentos:

- IDENTIDADE
- CPF
- TÍTULO ELEITORAL E CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL
- PIS OU PASEP (SE POSSUIR)
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO
- CERTIDÃO DE CASAMENTO
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO DE DEPENDENTES ATÉ 14 (QUATORZE) ANOS
- CERTIDÃO NEGATIVA DA JUSTIÇA CRIMINAL ESTADUAL E FEDERAL
- DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS
- ATESTADO DE SANIDADE FÍSICA E MENTAL (ORIGINAL)
- 02 (DUAS) FOTOGRAFIAS 3X4 COLORIDAS RECENTES
- COMPROVANTE DE FORMAÇÃO (DIPLOMA/CERTIFICADO) PARA OS CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR/TÉCNICO E REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE

Referidos documentos deverão ser apresentados em cópias legíveis e autenticadas ou acompanhadas dos originais, para serem conferidas.

Data:14/01/2011

Rua Dr. João Pequeno, nº 39, Centro, Alagoíinha, Paraíba.
CEP-58.390-000 - E-mail: prefeifeituraalagoinhapb@yahoo.com.br



ESTADO DA PARAIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHA
GABINETE DA PREFEITA

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A Prefeita Constitucional do Município de Alagoinha-PB, no uso das atribuições que lhes são conferidas por Lei Orgânica Municipal, **RESOLVE CONVOCAR** os candidatos relacionados no Anexo I, para comparecerem a Secretaria da Administração do Município, localizada na sede da Prefeitura Municipal de Alagoinha, situada na Rua Dr. João Pequeno, nº 39, Centro, Alagoinha, **no dia 10 de fevereiro de 2011**, das 08h:00min às 12h:00min, munidos dos documentos listados no Anexo II deste Edital, e conseqüentemente, tomarem posse nos cargos para os quais foram aprovados. Os candidatos que não comparecerem no dia e hora marcados neste Edital, terão o prazo de até 30 (trinta) dias, a partir da referida data, para tomarem posse. O não comparecimento ocasionará em revogação da respectiva nomeação.

GABINETE DA PREFEITA CONSTITUCIONAL DO
MUNICÍPIO DE ALAGOINHA, ESTADO DA PARAIBA, EM 04 DE FEVEREIRO
DE 2011.

ALCIONE MARACAJÁ DE MORAIS BELTRÃO
PREFEITA CONSTITUCIONAL



ESTADO DA PARAIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHA
GABINETE DA PREFEITA

ANEXO I - LISTA DE CONVOCADOS PARA NOMEAÇÃO

NOME	CARGO
BRUNO ALBUQUERQUE SOUSA	PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA
POLIANA RIBEIRO DOS SANTOS	PROFESSOR DE MATEMÁTICA
FABRÍCIO DE PAULA FARIAS	PROFESSOR DE MATEMÁTICA
EDVALDO SEVERIANO DE LIMA	MÉDICO PLANTONISTA

ANEXO II - LISTA DE DOCUMENTOS EXIGIDOS

Os candidatos convocados deverão apresentar os seguintes documentos:

- IDENTIDADE
- CPF
- TÍTULO ELEITORAL E CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL
- CERTIFICADO DE RESERVISTA (SE HOMEM) OU DISPENSA DA INCORPORAÇÃO
- PIS OU PASEP (SE POSSUIR)
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO
- CERTIDÃO DE CASAMENTO
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO DE DEPENDENTES ATÉ 14 (QUATORZE) ANOS
- CERTIDÃO NEGATIVA DA JUSTIÇA CRIMINAL ESTADUAL E FEDERAL
- DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS
- ATESTADO DE SANIDADE FÍSICA E MENTAL (ORIGINAL)
- 02 (DUAS) FOTOGRAFIAS 3X4 COLORIDAS RECENTES
- COMPROVANTE DE FORMAÇÃO (DIPLOMA/CERTIFICADO) PARA OS CARGOS ESPÉCIFICOS DE NÍVEL SUPERIOR PARA OS QUAIS PRESTARAM CONCURSOS.
- COMPROVANTE DE FORMAÇÃO (DIPLOMA) PARA O CARGO DE MÉDICO PLANTONISTA E REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE

Referidos documentos deverão ser apresentados em cópias legíveis e autenticadas ou acompanhadas dos originais, para serem conferidas.

Data:04.02.2011

Rua Dr. João Pequeno, nº 39, Centro, Alagoinha, Paraíba.
CEP-58.390-000 - E-mail: prefeifeituraalagoinhapb@yahoo.com.br