



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

**CONCURSO PÚBLICO 2008  
10ª CONVOCAÇÃO**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO  
CARGOS ADMINISTRAÇÃO. DIRETA – P.M.M.**

Pelo presente Edital, fica convocado a candidata a seguir relacionada, classificada no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Macaé/RJ, em conformidade com o EDITAL 001/2008 e à ordem de classificação por cargo, publicada no jornal "O DIÁRIO DA COSTA DO SOL", edição de 01 de setembro de 2009, a comparecer no dia e horário indicados abaixo, na Policlínica Serviços Médicos, situada na Rua Dr. Luiz Belergard, nº 148, Imbetiba, Macaé -RJ, a fim de se apresentar **(em jejum)** para realização dos exames de saúde pré-admissionais, portando o seguinte material: Urina(EAS), fezes (PARASITOLÓGICO) e munida das seguintes documentações:

- \* Dois (02) retratos 3x4 coloridos atualizados;
- \* Carteira de Identidade (cópia autenticada);
- \* Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição (cópia autenticada);
- \* CPF (Cópia autenticada);
- \* Carteira do PIS/PASEP (cópia autenticada);
- \* Comprovante de escolaridade necessário para o exercício do cargo (cópia autenticada);
- \* Registro no Conselho Profissional para cargos referentes às profissões regulamentadas, bem como documentos requeridos do pré-requisito dos anexos do Edital (cópia autenticada);
- \* Declaração de Imposto de Renda (todas as vias - cópia), ou Declaração de que não declara Imposto de Renda (com reconhecimento de firma em Cartório);
- \* Declaração de que não acumula cargo público (com firma reconhecida em Cartório); ou declaração de Acumulação de cargo público, do órgão público oficial com respectiva carga horária, função e dias trabalhados; (com reconhecimento de firma em Cartório);
- \* Certificado de Reservista das Forças Armadas, quando for o caso (cópia autenticada);
- \* Certidão de Nascimento ou Casamento (cópia autenticada);
- \* Certidão de Nascimento dos filhos menores de 21 (vinte e um) anos e cartão de vacina para menores de 04 anos (cópia autenticada);
- \* Certidão negativa do Cartório Distribuidor da Justiça Criminal da Comarca de Macaé/RJ ou do Distribuidor do Município onde residir (original);
- \* Comprovante de residência (conta de luz, água ou telefone, cópia autenticada);
- \* Cópia do Cartão do Banco Itaú S.A;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

**DATA: 20/09/2010 – 7:00 Horas**

**CARGO 028: CIRURGIÃO DENTISTA – PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS**

MAIRA ALVES OLIVEIRA
ROGERIO GALLICCHIO RIBEIRO

Macaé, 15 de setembro de 2010.

CARLA MUSSI RAMOS  
Secretária Municipal de Administração

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.