

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 01, DE 31 DE MARÇO DE 2023

A Autarquia Municipal de Serviços de Obras de Maricá, por meio do seu órgão de Recursos Humanos, no cumprimento ao previsto no subitem 17.5 do Edital nº 01/2022 de abertura do Concurso e de acordo com o Edital de Homologação publicado no Jornal Oficial de Maricá – JOM Edição 1394, de 19/12/2022, **CONVOCA** os candidatos habilitados e classificados, relacionados no Anexo II deste Edital, com vistas ao exame admissional e posterior nomeação, posse e entrada em exercício, observadas as seguintes condições:

1. O candidato deverá se apresentar, pessoalmente, para o Exame Médico Admissional, **nos dias 09/05/2023 e 11/05/2023, às 8h 30min**, conforme especificação contida no Anexo II deste Edital de Convocação, munido dos documentos e exames pré-admissionais relacionados no Anexo I do presente edital, em atendimento ao item 17.7 do Edital nº 01/2022 de Abertura do Concurso, assim como os formulários que compõem os Anexos III e IV, devidamente preenchidos.
2. O Exame Médico Admissional será realizado no Instituto de Seguridade Social de Maricá – ISSM, situado à Rua Amadeu Pugliese, 28 - Mumbuca, Maricá-RJ, CEP 24913-710. Telefone: (21) 2637-3680.
3. O não comparecimento ao Exame Médico Admissional na data e horários especificados no Anexo II, implicará na renúncia tácita do(a) classificado(a) convocado(a) e, conseqüentemente, a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o(a) candidato(a) foi aprovado(a).
4. O prazo para a realização do Exame Médico Admissional será terminativo, não fazendo jus à posse o(a) candidato(a) convocado(a) que não apresentar o atestado admissional emitido pelo Instituto de Seguridade Social de Maricá – ISSM até a data designada ao candidato no Anexo II ou, em último caso, no dia 18/05/2023, quando houver pendências ou necessidade de exames complementares.
5. Quando detectada incapacidade ou enfermidade impeditiva para o desempenho do cargo, o(a) candidato(a) convocado(a) será impedido(a) de assumir o cargo, sendo eliminado(a) do concurso e perdendo o direito à vaga, conforme item 17.16 do Edital do Concurso Público nº 01/2022.
6. O(a) candidato(a) convocado(a) aprovado(a) no Exame Médico Admissional deverá realizar a retirada do kit

admissional (controle de documentos necessários para a posse) no setor de Recursos Humanos da SOMAR, situado na Rua Raul Alfredo de Andrade, s/n, Caxito, Maricá - RJ. **O atendimento ocorrerá no mesmo dia do Exame Médico Admissional.**

7. A posse e o exercício serão dados somente para aquele(a) que apresentar todos os documentos obrigatórios (original e cópia), relacionados no Anexo I do presente edital, juntamente com o atestado admissional emitido pelo Instituto de Seguridade Social de Maricá – ISSM.
8. O presente Edital de Convocação, com a relação completa dos CONVOCADOS, estará publicado no Jornal Oficial de Maricá – JOM e divulgado na Internet, na página Oficial do Município - endereço eletrônico – www.marica.rj.gov.br/concursos/.

Maricá, 31 de março de 2023.

GUTHYERRE ALVES DOS SANTOS
PRESIDENTE

Autarquia Municipal de Serviços de Obras de Maricá - SOMAR

ANEXO I

1. DOCUMENTOS PESSOAIS (obrigatórios) – original e 02 (duas) cópias (subitem 17.7.1 do Edital nº 01/2022 de abertura do Concurso)

- Cédula de Identidade (RG) e fotocópia;
- CPF e fotocópia;
- Registro no Conselho Regional de Classe e fotocópia e Certidão de regularidade do respectivo conselho;
- Registro Civil de nascimento ou casamento e fotocópia;
- Certificado de Reservista, Certificado de Alistamento Militar, Certificado de Dispensa de Incorporação/Isenção ou Carta Patente e fotocópia, se do sexo masculino (até 45 anos);
- Título de eleitor e fotocópia, junto com o comprovante de votação da última eleição ou a justificativa da ausência e fotocópia, ou declaração de quitação eleitoral;
- Carteira de Trabalho e cadastro do PIS/PASEP e fotocópia;
- Comprovante de escolaridade exigida para o cargo;
- Certidão de nascimento dos filhos menores de 14 anos e fotocópia, acompanhado do cartão de vacina da criança (até 6 anos) e da declaração de matrícula e frequência escolar (de 7 a 14 anos), quando houver;
- Três fotos 3x4 recente, tirada de frente;
- Cópia do RG e CPF do cônjuge e dos filhos, quando houver;
- Certidões negativas de antecedentes criminais, fornecidas pela Justiça Estadual e Justiça Federal, no local de residência do candidato;
- Comprovante de residência atual (conta de água, luz ou telefone) e fotocópia;
- Declaração de bens e valores que constituam patrimônio (declaração de imposto de renda e proventos de qualquer natureza, que tenha sido apresentada à Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil);
- Declaração de desvinculação para o candidato que exerce cargo ou função pública federal, estadual, ou municipal, conforme prevê em os Incisos XVI e XVII, do Art. 37 da Constituição Federal; e quando acumulável declaração do órgão empregador constando o cargo ocupado, carga horária, horário de trabalho e remuneração;
- Declaração sobre recebimento de provento decorrente de aposentadoria e pensão;
- cópia do comprovante do tipo sanguíneo;
- Declaração de não estar cumprindo e nem ter sofrido, no exercício da função pública, penalidade por prática de improbidade administrativa aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal;
- Declaração de não estar cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual, municipal;
- Apresentar qualificação cadastral do eSocial, de que os dados estão corretos.

2. DOCUMENTOS DE DEPENDENTES (se houver) - original e 02 (duas) cópias

- Certidão de Nascimento, Certidão de Casamento ou de União Estável
- Carteira de Vacinação (para dependente menor de 7 anos)
- CPF
- Declaração de Comprovante Escolar

3. EXAME ADMISSIONAL:

3.1 Exames Gerais

- a. Radiografia de tórax PA e perfil com laudo e assinatura do profissional responsável. Nas radiografias deverão constar a data do exame e as iniciais do paciente;
- b. Sangue - Hemograma completo, glicose, ureia, creatinina, perfil lipídico, VDRL;
- c. PSA (para homens acima de 40 anos);
- d. Urina – EAS;
- e. Colpocitologia oncótica (mulheres);
- f. Mamografia (mulheres acima de 40 anos);
- g. Eletrocardiograma com laudo;
- h. Teste ergométrico (homens e mulheres acima de 40 anos).

3.2 Parecer especializado

- a. Laudo Psiquiátrico emitido por médico com RQE da especialidade;

4. Observações:

- a. **Os exames deverão ser digitados, assinados e carimbados pelo médico responsável ou com a devida assinatura digital e respectivo QRcode;**
- b. Os exames são de total responsabilidade do candidato;
- c. Os exames já realizados serão aceitos pela perícia médica com a seguinte validade: prevenção, ginecológica, radiografia de tórax e mamografia até 6 (seis) meses. Para os demais exames a validade é de até 3 (três) meses;
- d. Nas radiografias deverão constar a data do exame e as iniciais do paciente;
- e. Candidatas grávidas estão dispensadas da realização da radiografia de tórax e deverão trazer relatório completo do médico responsável pelo pré-natal sobre a gravidez;
- f. O médico perito poderá, conforme o caso, solicitar outros exames para concluir o exame admissional.

ANEXO II

ORDEM DE CONVOCAÇÃO	TIPO DE VAGA	CARGO	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	DATA DA CONVOCAÇÃO
1.º	A/C	ENGENHEIRO CIVIL	011.001.271-81	KLEIMERSON ANDRADE ELIAS	09/05/2023
2.º	A/C	ENGENHEIRO CIVIL	011.001.454-19	MARCELA GOMES ALVES	09/05/2023
1.º	PPP	ENGENHEIRO CIVIL	011.001.456-07	KLAISSON LUIZ PASCHOAL	09/05/2023
3.º	A/C	ENGENHEIRO CIVIL	011.001.256-08	LEÔNIDAS DE JESUS SOUZA	09/05/2023
1.º	A/C	ENGENHEIRO ELETRICISTA	011.001.327-72	IGOR RIOS	09/05/2023
1.º	A/C	ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	011.001.468-48	MARIZA TEIXEIRA DE SOUZA	09/05/2023
1.º	A/C	TÉCNICO EM EDIFICAÇÕES	011.001.303-20	THYAGO SOARES NOVO	09/05/2023
2.º	A/C	TÉCNICO EM EDIFICAÇÕES	011.001.330-43	LARA SILVA MORAES	09/05/2023
1.º	PPP	TÉCNICO EM EDIFICAÇÕES	011.001.469-59	WENDER SOUZA SANTOS	09/05/2023
3.º	A/C	TÉCNICO EM EDIFICAÇÕES	011.001.494-93	LUKA CARDOSO ARAÚJO PEGADO	09/05/2023
1.º	A/C	TOPÓGRAFO	011.001.468-51	IGOR PRATA TERRA DE REZENDE	09/05/2023
2.º	A/C	TOPÓGRAFO	011.001.463-03	GIOVANI DE JESUS DOS SANTOS	09/05/2023
1.º	A/C	AUXILIAR DE TOPÓGRAFO	011.001.453.29	FLÁVIO HENRIQUE DE SOUZA	09/05/2023
2.º	A/C	AUXILIAR DE TOPÓGRAFO	011.001.464-69	ANGELUS ANCHIETA JESUS	09/05/2023
1.º	PPP	AUXILIAR DE TOPÓGRAFO	011.001.495-97	DIOGO SILVA BRITO	09/05/2023
3.º	A/C	AUXILIAR DE TOPÓGRAFO	011.001.421-45	DIEGO GOMES SILVA	09/05/2023
1.º	A/C	ARQUITETO	011.001.470-34	TIAGO COUTINHO DA SILVA	09/05/2023
2.º	A/C	ARQUITETO	011.001.470-97	ALINE DABLE DE BARROS	09/05/2023
1.º	PPP	ARQUITETO	011.001.465-13	MARINA BELO MARCELINO	09/05/2023
1.º	A/C	ANALISTA AMBIENTAL- BIÓLOGO	011.001.360-59	RAFAEL ROSAS OLIVEIRA	09/05/2023
2.º	A/C	ANALISTA AMBIENTAL- BIÓLOGO	011.001.380-88	CLARICE AUGUSTA CARVALHO CARDOSO	11/05/2023
1.º	A/C	ANALISTA AMBIENTAL- ENGENHEIRO AMBIENTAL	011.001.435-61	AMANDA MARIA CHRISPIM MELIANDE	11/05/2023
2.º	A/C	ANALISTA AMBIENTAL- ENGENHEIRO AMBIENTAL	011.001.343-89	ISABELA ROCHA POMBO LESSI DE ALMEIDA	11/05/2023
1.º	A/C	ANALISTA AMBIENTAL – ENGENHEIRO FLORESTAL	011.001.463-48	FRANCIELEN PAOLA DE SÁ	11/05/2023
2.º	A/C	ANALISTA AMBIENTAL – ENGENHEIRO FLORESTAL	011.001.375-93	VLADIMIR DAYER LOPES DE BARROS MOREIRA	11/05/2023
1.º	A/C	ANALISTA AMBIENTAL-GEÓLOGO	011.001.457-53	DIEGO VICENTE SPERLEDA SILVA	11/05/2023

2.º	A/C	ANALISTA AMBIENTAL-GEÓLOGO	011.001.425-17	THADEU HENRIQUE SILVA HOFFMANN	11/05/2023
1.º	A/C	ANALISTA AMBIENTAL- GESTOR AMBIENTAL	011.001.323.07	HERIC ARRUDA REIS	11/05/2023
1.º	A/C	TÉCNICO DE SEGURANÇA NO TRABALHO	011.001.381-39	LUCAS MENDONÇA RIBEIRO	11/05/2023
2.º	A/C	TÉCNICO DE SEGURANÇA NO TRABALHO	011.001.414-91	RÔMULO PIERRE DE SOUZA ANTUNES	11/05/2023
1.º	A/C	TÉCNICO EM CONTABILIDADE	011.001.317-16	IGOR RODRIGUES PACHECO	11/05/2023
1.º	A/C	ADMINISTRADOR	011.001.266-52	HELLEN DE LIMA MEDEIROS DA SILVA	11/05/2023
1.º	A/C	CONTADOR	011.001.485-82	LUIZ EDUARDO RANGEL CORDEIRO DE OLIVEIRA	11/05/2023
1.º	A/C	ANALISTA ADMINISTRATIVO	011.001.261-22	WAGNER LEANDRO RABELLO JUNIOR	11/05/2023
1.º	A/C	AUDITOR (ÊNFASE EM CONTROLE INTERNO)	011.001.357-42	MARCELLA DE SOUZA SÃO THIAGO	11/05/2023
1.º	A/C	AUDITOR (ÊNFASE EM CONTROLE INTERNO)	011.001.355-16	EDUARDO LASCASAS FERREIRA MORFIM DOS SANTOS	11/05/2023
1.º	A/C	ANALISTA DE CONTROLE INTERNO	011.001.480-67	CRISTIANE MARCIA MACHADO SILVA	11/05/2023



ANEXO IV

Nome: _____			
Endereço: _____			
Bairro: _____	Cidade: _____	UF: _____	Tel: _____ Cel: _____
Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____			
CPF: _____	Identidade n°: _____	Órgão Emissor: _____	
Sexo: () M () F	Data de Nascimento: ____/____/____	Idade: _____	
E-mail: _____			

Questionário

Observações:

- Suas doenças anteriores são de grande importância. Precisamos saber sobre sua saúde;
- Tendo dúvida sobre qualquer questão, peça esclarecimento;
- As respostas a este questionário serão guardadas sigilosamente;
- Responda cuidadosamente o questionário e entregue ao médico por ocasião do exame médico.

1. Usa óculos ou lente de contato? () Sim () Não
2. Possui algum tipo de alergia? () Sim () Não
Qual? _____
3. Realizou alguma cirurgia anterior? () Sim () Não Qual?

4. Tem alguma fratura anterior? () Sim () Não
Qual? _____
5. Possui doenças de pele? () Sim () Não
Qual? _____
6. Possui doenças no pulmão? () Sim () Não
Qual? _____
7. Possui doenças no coração? () Sim () Não
Qual? _____
8. Tem hipertensão arterial? () Sim () Não



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ
INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL DE MARICÁ
Rua Amadeu Pugliese, 28 - Centro - Maricá - RJ - Tel.: 2637-3680.

9. Já teve infarto no miocárdio? Sim Não
10. Tem diabetes? Sim Não
11. Tem epilepsia? Sim Não
12. Faz uso de medicamentos? Sim Não
Qual? _____
13. Data da última menstruação ____ / ____ / ____
14. Tem doença sexualmente transmissível? Sim Não
Qual? _____
15. Tem doença psiquiátrica? Sim Não
Qual? _____
16. Tem doença neurológica? Sim Não
Qual? _____
17. Tem anemia? Sim Não
18. É fumante? Sim Não
19. Faz uso de bebidas alcoólicas? Sim Não
Explique: _____
20. É dependente químico? Sim Não
Qual substância? _____
21. Algum outro tipo de doença ou exposição que não foi abordado?
 Sim Não
22. Já esteve em benefício pelo INSS ou outro regime de previdência? Sim Não

Declaro que as respostas acima, por mim dadas, são completas e verdadeiras.

Assinatura do candidato