



MUNICÍPIO DE URANDI

Rua Sebastião Alves de Santana, N.º 57, Centro

CEP: 46.350-000, Urandi – Bahia

CNPJ: 13.982.632/0001-40

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA POSSE Nº 001/2023

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 001/2022.

O Prefeito do Município de Urandi-BA, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, resolve:

Art. 1º - Convocar os candidatos aptos conforme **Anexo I** deste edital, nomeados através do **Decreto Nº 022/2023** para provimento dos cargos efetivos, ofertados no Processo Seletivo Simplificado Público por meio do Edital Nº 001/2022, para **SOLENIDADE DE POSSE**, na **data, local e horário** constantes no **Anexo II** deste edital.

§ 1º - O candidato ou o seu procurador deverá se apresentar, obrigatoriamente, na data, local, endereço e horário estabelecidos no Anexo II deste Edital.

§ 2º - Será estritamente proibida a entrada de candidato ou seu procurador que se apresentar após o horário estabelecido.

Art. 2º - Estarão ELIMINADOS do Processo Seletivo Simplificado Público Nº 001/2022 os candidatos convocados neste edital que não comparecerem à solenidade de posse na data, local e horário constantes no Anexo II.

Art. 3º - A chamada para posse obedecerá a ordem de classificação final dos candidatos nomeados aptos para cada cargo conforme Anexo I.

§ 1º - Os Termos de Posse serão assinados na solenidade e o candidato receberá o Termo de Autorização para Entrada em Exercício, tendo 01 dia útil para apresenta-se no seu local de trabalho.

§ 2º - Ao entrar em efetivo exercício do cargo, o servidor estará submetido ao estágio probatório, pelo período de 03(três) anos, em conformidade com o Art. 41 da Constituição Federal de 1988.

Gabinete do Prefeito de Urandi- BA, 18 de maio de 2023.

Warlei Oliveira de Souza
Prefeito do Município de Urandi – BA.



MUNICÍPIO DE URANDI
Rua Sebastião Alves de Santana, N.º 57, Centro
CEP: 46.350-000, Urandi – Bahia
CNPJ: 13.982.632/0001-40

ANEXO I
CANDIDATOS APTOS

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE CDI- 02

INSCRIÇÃO	NOME	DOCUMENTO	CLASSIFICAÇÃO
0000827	GABRIELA DIAS MATOS RODRIGUES	RG 0985815701 SSP BA	1º

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE CDI- 09

INSCRIÇÃO	NOME	DOCUMENTO	CLASSIFICAÇÃO
0000503	RENATA CARVALHO SANTANA	RG 1386063746 SSP BA	1º

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE CDI- 13

INSCRIÇÃO	NOME	DOCUMENTO	CLASSIFICAÇÃO
0000193	CLAUDIRENE PEREIRA SOUZA PIMENTEL	RG 1453686371 SSP/BA	1º

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE CDI- 15

INSCRIÇÃO	NOME	DOCUMENTO	CLASSIFICAÇÃO
0000005	GINALDO FERREIRA MORAIS	RG 1555444628 SSP	1º

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE CDI- 21

INSCRIÇÃO	NOME	DOCUMENTO	CLASSIFICAÇÃO
0000285	PABLO RANGEL SANTANA DE AZEVEDO	RG 1471858588 SSP BA	1º

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE CDI- 32

INSCRIÇÃO	NOME	DOCUMENTO	CLASSIFICAÇÃO
0000819	MARIA ANGELICA SOARES CANGUSSU	RG 18425845 PC MG	1º

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE CDI- 33

INSCRIÇÃO	NOME	DOCUMENTO	CLASSIFICAÇÃO
0000720	KLEBISSON CESAR NEVES PEREIRA	RG 1386326771 SSP BA	1º



MUNICÍPIO DE URANDI

Rua Sebastião Alves de Santana, N.º 57, Centro

CEP: 46.350-000, Urandi – Bahia

CNPJ: 13.982.632/0001-40

ANEXO II

DATA E LOCAL DE POSSE

**Os candidatos convocados devem comparecer para posse na data,
horário e local abaixo discriminado:**

DATA: 19/05/2023 (sexta-feira)

HORÁRIO: 10h00min

LOCAL: Gabinete do Prefeito

ENDEREÇO: Rua Sebastião Alves Santana, 57, Centro, Urandi – BA.



MUNICÍPIO DE URANDI

Rua Sebastião Alves de Santana, N.º 57, Centro

CEP: 46.350-000, Urandi – Bahia

CNPJ: 13.982.632/0001-40

MODELO DE PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, eu, _____, residente no(a) _____, bairro: _____, cidade: _____, UF: _____, CEP: _____, telefone(s): _____, nacionalidade: _____, estado civil: _____, portador(a) da carteira de identidade n.º _____, expedida pelo(a) _____, CPF n.º _____, nomeio e constituo meu bastante procurador o(a) Sr(a) _____, residente no(a) _____, bairro: _____, cidade: _____, UF: _____, CEP: _____, telefone(s): _____, nacionalidade: _____, estado civil: _____, portador(a) da carteira de identidade n.º _____, expedida pelo(a) _____, CPF n.º _____, para o fim específico de TOMAR POSSE, junto à Prefeitura Municipal de Urandi, Estado do Bahia, em cargo de provimento Efetivo, podendo, para tanto, assinar termos, fazer provas e juntar documentos, praticar, enfim, todos os atos em direito permitidos ao necessário e amplo desempenho deste mandato. _____, ____ de _____ de _____.

OUTORGANTE

OBS: Este formulário deve vir com reconhecimento de firma e acompanhado de cópia autenticada da carteira de identidade do procurador.