



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

EDITAL Nº 01/2020

05ª/2020 - CONVOCAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE CANDIDATOS APROVADOS EM PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, SEGUINDO A ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO.

O Secretário de Estado de Administração Penitenciária, no uso de suas atribuições legais e considerando o que consta no Edital Nº 01/2020, que trata do Processo Seletivo Simplificado - PSS Nº 01/2020 que seleciona candidatos para desempenhar a função de Agente Penitenciário, em caráter temporário, na Secretaria de Estado de Administração Penitenciária, RESOLVE:

1. Convocar os candidatos abaixo relacionados, para assinatura de contrato na função de Agente Penitenciário na Secretaria de Estado de Administração Penitenciária, a realizar-se **conforme dia, hora e local discriminados abaixo:**

2. **Os candidatos convocados deverão comparecer ao local informado munidos de:**

- **DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA CONTRATAÇÃO (CÓPIA E ORIGINAL)**, em anexo;
- **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO TEMPORÁRIO COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA NOS ÚLTIMOS 06 (SEIS) MESES**, devidamente preenchida e assinada, em anexo.
- **FICHA DE INSCRIÇÃO**, devidamente preenchida e assinada, em anexo.
- **DECLARAÇÃO DE QUE NÃO SOFRE NENHUM PROCESSO OU SANÇÃO IMPEDITIVA AO EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA**, devidamente preenchida e assinada, em anexo.
- **CANETA TINTA AZUL.**

3. Para esclarecimentos de dúvidas ou outras informações referentes à contratação, entrar em contato com a Diretoria de Gestão de Pessoas, através do telefone nº (91) 3239-4227 / 3239-4228.

4. **No caso das Unidades do Interior os documentos deverão ser escaneados, por um servidor da Unidade Prisional ou Carceragem e encaminhados para o e-mail: dgp.contratos@gmail.com**, após conferência de documentos feita pela DGP, o contrato será encaminhado via e-mail para assinatura, o mesmo deverá ser assinado pelo candidato e após uma cópia deverá ser encaminhada para o e-mail dgp.contratos@gmail.com e a via original enviada para esta Diretoria.



BAIXO AMAZONAS – FEMININO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	DIA / HORA	LOCAL DE APRESENTAÇÃO PARA ASSINATURA DE CONTRATO
1	JANAINA RODRIGUES DA ROCHA	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO SILVIO HALL DE MOURA Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
2	ELANE CRISTINA FERREIRA DE OLIVEIRA	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO SILVIO HALL DE MOURA Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
3	REJANE RIBEIRO MACHADO	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO SILVIO HALL DE MOURA Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
4	ANGELINA NEVES RAMOS	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO SILVIO HALL DE MOURA Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
6	ANDREA PANTOJA DA CRUZ	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO SILVIO HALL DE MOURA Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
7	ANA JACYANE CAMPOS COTA	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO SILVIO HALL DE MOURA Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
8	MONIQUE DE MELO COELHO	09/12/2020 08h00	CENTRAL DE TRIAGEM MASCULINA DE SANTARÉM Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
9	SILVIA RAIANY LEAL DE SOUZA	09/12/2020 08h00	CENTRAL DE TRIAGEM MASCULINA DE SANTARÉM Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
10	SAMIRA COSTA GAMBOA	09/12/2020 08h00	CENTRAL DE TRIAGEM MASCULINA DE SANTARÉM Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
11	SAMARA CARVALHO BATISTA	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO FEMININO DE SANTARÉM Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter



			do Chão.
12	JAINÉ CAROLINA COTA CAMPOS	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO FEMININO DE SANTARÉM Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
13	JENNYFFER AMANDA BRITO BELO	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO FEMININO DE SANTARÉM Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
14	ANDRESSA NASCIMENTO DA SILVA	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO FEMININO DE SANTARÉM Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
15	MARA REGINA SCHIO	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO FEMININO DE SANTARÉM Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
16	LARISSA RAIMUNDA MONTEIRO DE SOUSA	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO FEMININO DE SANTARÉM Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
17	ELIZANGELA CAMPOS CORREA	09/12/2020 08h00	CARCERAGEM DE ALMEIRIM Rua Vereador José Santana da Fonseca, nº 1106, Bairro Centro.
18	ELISABETE SILVA DE CARVALHO	09/12/2020 08h00	CARCERAGEM DE ALMEIRIM Rua Vereador José Santana da Fonseca, nº 1106, Bairro Centro.
19	LAURIENE PINTO BRASIL	09/12/2020 08h00	CARCERAGEM DE ORIXIMINÁ Rua Padre José Nicolino de Souza, 868-960 - Nossa Srª. das Graças, Oriximiná - PA, 68270-000.
20	FABIANA DE SOUSA PEDROSO	09/12/2020 08h00	CARCERAGEM DE ORIXIMINÁ Rua Padre José Nicolino de Souza, 868-960 - Nossa Srª. das Graças, Oriximiná - PA, 68270-000.

BAIXO AMAZONAS – MASCULINO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	DIA / HORA	LOCAL DE APRESENTAÇÃO PARA ASSINATURA DE CONTRATO
1	DANIEL SILVA DE PAULA	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO SILVIO HALL DE MOURA Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter



			do Chão.
2	ANTONIO JOSE DE SOUZA SIMAS	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO SILVIO HALL DE MOURA Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
3	NEURANDI FERREIRA DE CASTRO	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO SILVIO HALL DE MOURA Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
4	RUBENS NONATO AIRES DOS SANTOS	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO SILVIO HALL DE MOURA Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
6	GERSON BRONI PEREIRA FILHO	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO SILVIO HALL DE MOURA Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
7	ANDRE FARIAS LIMA	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO SILVIO HALL DE MOURA Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
8	ROBERTO RIBEIRO MACHADO	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO SILVIO HALL DE MOURA Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
9	FRANCISCO BARROSO SILVA	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO SILVIO HALL DE MOURA Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
11	MAGCI SAMPAIO BENTES	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO SILVIO HALL DE MOURA Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
13	CLEBER CAMPOS CORREA	09/12/2020 08h00	CENTRO DE RECUPERAÇÃO SILVIO HALL DE MOURA Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
14	ALENILTON RODRIGUES BELO	09/12/2020 08h00	CENTRAL DE TRIAGEM MASCULINA DE SANTARÉM Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.



15	ARTUR RODRIGUES CARNEIRO	09/12/2020 08h00	CENTRAL DE TRIAGEM MASCULINA DE SANTARÉM Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.
18	LUIS ANTONIO PEDROZA DE FRANÇA	09/12/2020 08h00	CENTRAL DE TRIAGEM MASCULINA DE SANTARÉM Vila de Curunã, s/nº, Rod. Santarém – CEP 68100-970 - Alter do Chão.

Belém (Pará), 07 de dezembro de 2020.

JARBAS VASCONCELOS DO CARMO
Secretário de Estado de Administração Penitenciária



DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA CONTRATAÇÃO

ATENÇÃO!

- CASO A DOCUMENTAÇÃO ESTEJA INCOMPLETA, PROVIDENCIAR OS DOCUMENTOS PENDENTES PARA QUE POSSAMOS EFETUAR A CONTRATAÇÃO.
- **NÃO RASURAR OU RISCAR ESTA FICHA.**

ORGANIZAR APENAS AS **CÓPIAS** DOS DOCUMENTOS DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO ABAIXO:

1. IDENTIDADE (**APENAS RG**)
2. CPF
3. CARTEIRA DE HABILITAÇÃO - CNH (se tiver)
4. CERTIDÃO DE NASCIMENTO / CASAMENTO
5. CERTIDÃO DE DEPENDENTES (se tiver)
6. TÍTULO ELEITORAL
7. COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (**Água, Luz, Telefone, Contrato de Locação ou Declaração de residência autenticada**)
8. PIS (**Apenas cartão Cidadão ou Extrato do PIS/PASEP**)
9. CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO
10. HISTÓRICO ESCOLAR DO ENSINO MÉDIO
11. CARTEIRA DE RESERVISTA
12. 02 FOTOS 03X04
13. TIPAGEM SANGUÍNEA
14. CARTEIRA DE TRABALHO
15. CERTIDÃO DA **POLÍCIA CIVIL**
16. CERTIDÃO DE **QUITAÇÃO ELEITORAL**
17. CERTIDÃO DA **JUSTIÇA MILITAR DO ESTADO DO PARÁ**
18. CERTIDÃO DA **JUSTIÇA COMUM**
19. CERTIDÃO DA **POLÍCIA FEDERAL**
20. CERTIDÃO DA **JUSTIÇA FEDERAL**

O PREENCHIMENTO DOS CAMPOS ABAIXO DEVERÃO SER FEITOS POR ESTA DGP, NÃO DEVENDO NENHUM CANDIDATO RASURAR OU PREENCHER OS MESMOS.

NOME:

CARGO: AGENTE PENITENCIÁRIO

LOTAÇÃO:

AUTORIZO:

DATA DE INÍCIO:



DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO TEMPORÁRIO COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA NOS ÚLTIMOS 06 (SEIS) MESES.

Eu _____ portador do RG nº. _____, CPF nº. _____, residente e domiciliado(a) no endereço _____, declaro para os devidos fins, sob as penas da lei, que não exerço nenhum outro cargo, emprego ou função no serviço público, quer seja na administração direta ou indireta, no âmbito Federal e Municipal, conforme estabelece o caput do art. 37, Inciso XVI da Constituição Federal, salvo nas hipóteses de acumulação lícita no sobredito dispositivo constitucional, observada a compatibilidade de horário.

Declaro também que não possuo contrato temporário com a Administração Pública do Estado do Pará nos últimos 06 (seis) meses, em obediência à Lei Complementar nº. 07, de 25 de setembro de 1991, alterada pela Lei Complementar nº 077/2011.

Belém, ____/____/____.

Nome do candidato

Observação:

O candidato que prestar informação falsa estará sujeito a declaração de nulidade do ato de contratação, se constatada após a sua publicação ou instauração de procedimento administrativo disciplinar, visando apurar a suposta conduta funcional do servidor, sem prejuízo das sanções criminais aplicáveis.



FICHA DE INSCRIÇÃO

CANDIDATO AO CARGO DE: _____
NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ ESTADO CIVIL: _____
NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____
NOME DO PAI: _____
NOME DA MÃE: _____
IDENTIDADE: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____
CARTEIRA DE RESERVISTA DOC. Nº _____
TÍTULO ELEITORAL Nº: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____
CARTEIRA DE TRABALHO Nº: _____ CPF Nº: _____
TIPAGEM SANGUÍNEA: _____
PIS/PASEP: _____
ENDEREÇO: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
CEP.: _____
TELEFONE PESSOAL PARA CONTATO: _____ / _____
NOME DO ESPOSO (A): _____
ESCOLARIDADE: _____

Declaro que todas as informações são verídicas.

Belém- PA, _____ de _____ de 2020.

Assinatura



Governo do Estado do Pará
Secretaria de Estado de Administração Penitenciária
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO SOFRE NENHUM PROCESSO OU SANÇÃO
IMPEDITIVA AO EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA.**

Eu, _____, portador
do RG nº _____, CPF: _____, declaro para os devidos fins
junto a Secretaria de Estado de Administração Penitenciária - SEAP, que não sofro
nenhum processo ou sanção impeditiva ao exercício de função Pública.

Belém- PA, _____ de _____ de 2020.

Nome do Candidato