



Comissão Executiva do Processo Seletivo Público para Contratação de ACS e ACE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE DE CAXIAS RJ
EDITAL Nº 05, DE 28 DE JULHO DE 2025.**

O **MUNICÍPIO DE DUQUE DE CAXIAS RJ**, por meio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, no uso de suas atribuições legais, com fundamento no art. 198, § 4º da Constituição Federal, art. 9º da Lei Federal nº 11.350/2006, bem como, na Legislação municipal vigente, notadamente a Lei Municipal nº 2.685/2015, torna público o **EDITAL DE CONVOCAÇÃO DOS(AS) CANDIDATOS(AS) APROVADOS(AS)** no Processo Seletivo Público, regido pelo **EDITAL nº 01 de 14 de janeiro de 2025**, para o provimento de vagas no cargo de Agente Comunitário de Saúde (ACS) e Agente de Combate às Endemias (ACE), sob regime celetista, para comparecem na data, horário e local abaixo indicados, a fim de realizarem os procedimentos admissionais, com vistas à nomeação e posse do(s) respectivo(s) cargo(s), observadas as seguintes condições:

1. DA APRESENTAÇÃO DO CANDIDATO E ENTREGA DOS DOCUMENTOS

- 1.1.** Os candidatos relacionados nos **ANEXOS I e II**, após a presente convocação, deverão comparecer no **AUDITÓRIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, situada à Alameda James Franco, nº 178 – Auditório - Prédio BR - Jardim Primavera, Duque de Caxias, onde serão recebidos pelo **DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE PESSOAL**.
- 1.2.** A apresentação de documentos será dividida em 04 (quatro) etapas: Da primeira a terceira etapa será para preenchimento das vagas de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e a quarta etapa para preenchimento das vagas de Agentes de Combate às Endemias (ACE), conforme datas dispostas no Anexo e Publicações posteriores tanto no Diário Oficial quanto no site Consulplan.
- 1.3.** Os documentos deverão ser apresentados pelos Candidatos **tanto os originais quanto as cópias**, se tornando **OBRIGATÓRIO** a entrega **das cópias no ato da apresentação**, para que sejam anexadas a ficha cadastral individual de cada Candidato. Os documentos deverão ser apresentados em perfeitas condições, sem rasuras, de forma a permitir com clareza a identificação do Candidato(a) e sua assinatura. A relação dos documentos a serem apresentados estão contidos no **ITEM 1.7** deste Edital.
- 1.4.** Os documentos a serem entregues são os mesmos tanto para Agentes Comunitários de Saúde (ACS) quanto para os Agentes de Combate às Endemias (ACE), no entanto, os(as) Candidatos(as) que foram aprovados(as) para as vagas de **Agentes Comunitários de Saúde (ACS)**, deverão **OBRIGATORIAMENTE** comprovar a residência na área abrangida pela Unidade de Saúde para a qual se inscreveu. Caso seja constatado que o Candidato(a) não reside na área abrangida, o(a) mesmo(a) estará **ELIMINADO(A)**.



Comissão Executiva do Processo Seletivo Público para Contratação de ACS e ACE

1.4.1. Caso haja mudança de residência do Candidato (a) da área abrangida pela Unidade de Saúde, tal fato implicará na dissolução do vínculo de trabalho, conforme **ITEM 1.9.2 do Edital nº 01 de 14 de janeiro de 2025**, excepcionado o disposto pelo art. 6º, § 5º da Lei Federal 11.350/2006.

1.5. Os (As) Candidatos(as) ao cargo de Agente Comunitário de Saúde (ACS) deverão comparecer conforme **ANEXO I** deste Edital.

1.6. Os (As) Candidatos(as) ao cargo de Agentes de Combate às Endemias (ACE) deverão comparecer conforme **ANEXO II** deste Edital.

1.7. Os documentos a serem entregues para preenchimento das vagas, são:

- 1.7.1.** Cópia autenticada em cartório ou original da Carteira de Identidade;
- 1.7.2.** Cópia autenticada em cartório ou original do Título de Eleitor e certidão de quitação com a Justiça Eleitoral expedida há no máximo 30 (trinta) dias;
- 1.7.3.** Cópia autenticada em cartório ou original do CPF;
- 1.7.4.** Cópia autenticada em cartório ou original do Certificado de Reservista (se do sexo masculino), ou documento equivalente, ou ainda dispensa de incorporação;
- 1.7.5.** Cópia autenticada em cartório ou original da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- 1.7.6.** Cópia do Cartão de Cadastramento do PIS/PASEP (se tiver);
- 1.7.7.** Exibição da Carteira de Trabalho e Previdência Social;
- 1.7.8.** Uma fotografia tamanho 3x4 recente colorida;
- 1.7.9.** Cópia autenticada em cartório ou original dos documentos que comprovem a escolaridade exigida para a função, conforme discriminado no Edital nº 01 de 14 de janeiro de 2025;
- 1.7.10.** Exibição de conclusão do Curso de Formação mencionado no **subitem 2.8 do Edital de nº 01 de 14 de janeiro de 2025** realizado pelo Instituto Consulplan;
- 1.7.11.** Fotocópia autenticada em cartório ou original do comprovante de residência;
- 1.7.12.** Cópia da certidão de nascimento dos filhos menores de 14 anos;
- 1.7.13.** Cópia do cartão de vacina dos filhos menores de 05 anos;
- 1.7.14.** Declaração de frequência escolar dos filhos de 06 a 14 anos;
- 1.7.15.** Declaração de Imposto de renda, de acordo com a Lei nº 8.429/1992, art. 13;
- 1.7.16.** Declaração de não acúmulo de cargo, emprego ou função pública com carga horária superior a 20 horas semanais;
- 1.7.17.** Certidão de antecedentes criminais atualizada;
 - 1.7.17.1.** Para os candidatos à função de Agente Comunitário de Saúde (ACS) será exigida a comprovação de residência na área abrangida pela Unidade de Saúde de atuação, que poderá ser realizada por meio de conta de luz, água ou telefone, em nome do candidato ou de ascendente ou descendente direto, comprovando a residência do postulante. Na inexistência das mesmas, poderá o Candidato apresentar uma



Comissão Executiva do Processo Seletivo Público para Contratação de ACS e ACE

declaração, em que o candidato declara sua residência, com a assinatura de 2 (duas) testemunhas com comprovação de residência na localidade; ou ainda uma Declaração de Residência emitida pela Associação de Moradores do local, nos últimos 03 (três) meses. O(A) Candidato(a) arca com a exclusão do Processo Seletivo Público em caso de falsidade.

- 1.8. Não será permitido, em nenhuma hipótese, a entrega parcial dos documentos, devendo ser apresentado os documentos originais e 01 (uma) cópia, que será retida para arquivamento pela Secretaria Municipal de Saúde conforme descrito no **ITEM 1.3 deste Edital**. A cópia a ser deixada deverá estar de forma legível, sem rasuras, e estar dentro do prazo de validade estabelecido em lei. Caso ocorra que um dos documentos precise ser retificado, o prazo para entrega do mesmo será de até 03(três) dias para entrega no Departamento de Administração e Gestão de Pessoal situado na Alameda Esmeralda, nº 03 – Jardim Primavera – Duque de Caxias – RJ.
- 1.9. O não comparecimento dos (as) Candidatos (as) nos termos do **ITEM 1** acima implicará a renúncia tácita do convocado e, conseqüentemente, a perda do direito à nomeação.
- 1.10. **O Exame Admissional (ASO)** será realizado pela equipe de Saúde desta Secretaria, sendo executado no mesmo local após a entrega dos documentos devendo ser observado pelos (as) candidatos (as) o disposto no **SUBITEM 2.2 deste Edital**, onde consta a lista de exames que cada Candidato (a) deve apresentar.
- 1.11. No ato de entrega dos documentos conforme **ITEM 1.7** deverá ser preenchido pelo(a) Candidato(a) as declarações contidas nos **SUBITENS 1.12.1 a 1.12.5**.
- 1.12. As declarações contidas nos **SUBITENS 1.12.1 a 1.12.5**, serão entregues no ato da apresentação dos documentos, são elas:
 - 1.12.1. Termo de Interesse no Cargo – **ANEXO III**;
 - 1.12.2. Termo de não interesse no Cargo – **ANEXO IV**;
 - 1.12.3. Declaração de bens ou última Declaração de Imposto de Renda – **ANEXO V**;
 - 1.12.4. Declaração de dependentes para efeitos de Imposto de Renda - **ANEXO VI**;
 - 1.12.5. Declaração de acúmulo de Cargos e Declaração de vínculo e/ou exoneração de outros Órgãos Públicos- **ANEXO VII**;
 - 1.12.6. Declaração de não estar respondendo a processo relativo ao exercício da profissão- **ANEXO VIII**;
 - 1.12.7. Ficha cadastral que contém todos os dados do candidato (a) – **anexo IX**;
 - 1.12.8. Check List de documentos a serem entregues – **ANEXO X**;
 - 1.12.9. A Declaração de antecedentes de saúde, será emitida pela equipe de saúde presente no local após análise dos exames apresentados, conforme **ITEM 2**.



Comissão Executiva do Processo Seletivo Público para Contratação de ACS e ACE

1.13. As declarações descritas nos **SUBITENS 1.12.1 a 1.12.5** será de uso interno da Secretaria, devendo ser entregues pela equipe de Recursos Humanos a cada Candidato (a), que irá preenchê-las, assiná-las e entregá-las para arquivamento interno na ficha cadastral do (a) Candidato (a).

2. DOS EXAMES MÉDICOS

2.1. Os **EXAMES ADMISSIONAIS SERÃO REALIZADOS PELA SECRETARIA, na mesma data e horário conforme ANEXO I e II**, devendo o (a) Candidato (a) apresentar à equipe que realizará o ASO (Atestado de Saúde Ocupacional), os exames que são obrigatórios para exercer as atividades inerentes ao cargo que se pretende.

2.2. Todos os Candidatos deverão trazer os exames que são **OBRIGATÓRIOS**, independente se são candidatos (as) pessoas com deficiência. São eles:

2.1. Sangue (Hemograma completo, grupo sanguíneo e Fator Rh, glicose, ureia e creatinina);

2.2. Eletrocardiograma (para candidatos acima de 40 anos);

2.3. Raio X de tórax (caso não possua laudo, pode apresentar a imagem).

2.4 Carteira de vacinação e/ou comprovante de vacinação (Tétano, Hepatite B e Covid);

2.3. Somente poderá ser empossado(a) em cargo público o(a) Candidato(a) que for julgado(a) apto(a) física e mentalmente para o exercício do cargo, não importando na **ELIMINAÇÃO** a ausência de algum dos exames obrigatórios, sendo ofertado o prazo de 10 (dez) dias para sua apresentação. O exame médico avaliará a capacidade física e mental do (a) candidato (a).

2.4. As pessoas com deficiência convocadas por este Edital, além de atender ao que determina o **ITEM 2**, deverão apresentar no ato 01 (um) laudo e/ou atestado médico identificando o tipo de deficiência do Candidato (a), caso não possua, o Candidato (a) terá o prazo máximo de 15 (quinze) dias para entrega no Departamento de Atenção e Gestão de Pessoal da Secretaria Municipal de Saúde.

2.5. 3. DOS ATOS DE NOMEAÇÃO

3.1. A publicação dos atos de nomeação se dará por meio de **Edital**, obedecendo a legislação vigente.

4. DA POSSE

4.1. Após a entrega da documentação e aprovação dos exames admissionais, os(as) candidatos(as) serão comunicados sobre a data de assinatura do contrato de trabalho e posse,



Comissão Executiva do Processo Seletivo Público para Contratação de ACS e ACE

sob regime celetista, com posterior encaminhamento para o início das atividades, conforme estabelecido no Edital nº 01 de 14 de janeiro de 2025.

4.3. A partir da data da posse, o candidato terá 01 (um) dia útil para apresentar-se ao seu local de trabalho, devendo o servidor iniciar suas atividades funcionais imediatamente à sua apresentação.

5. DISPOSIÇÕES FINAIS

5.1. O não comparecimento às etapas acima, bem como a não apresentação dos documentos no prazo estipulado, acarretará em desistência da vaga e convocação do próximo candidato da lista de classificação.

Publique-se,

Duque de Caxias, 28 de julho de 2025.

SARAH SPANGENBERG SANTOS

Presidente Comissão Executiva Processo Seletivo Público para Contratação de ACS e ACE
Matrícula nº 45.400-1

CELIA SERRANO DA SILVA

Secretária de Saúde
Matrícula nº 23098-1

ANEXO I**CONVOCAÇÃO – CRGO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)****DATA: 04 DE AGOSTO DE 2025**

| UNIDADE - TREVO DAS MISSÕES | | | | | | |
|------------------------------------|------------------|--------------------------------|--------------|-----------------|-------------|----------------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| 1º | 673007283 | Rhamayana Silva Lopes De Mello | 10/02/2001 | Aprovado | 04/08/25 | 09:00 |

| UNIDADE - CENTENÁRIO | | | | | | |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------|--------------|-----------------|-------------|----------------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| 1º | 673007059 | Carlos Henrique Vieira Da Silva | 13/04/1992 | Aprovado | 04/08/25 | 09:00 |

| UNIDADE - MANGUEIRINHA | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|-----------------|-------------|----------------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| 1º | 673000050 | Taciane Conceicao De Oliveira | 07/03/1986 | Aprovado | 04/08/25 | 09:00 |

| UNIDADE - SARAPUÍ | | | | | | |
|--------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|-------------------------|-------------|----------------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| 1º | 673001757 | Cristiane Pedro De Souza | 31/07/1984 | Aprovado Negro/Indígena | 04/08/25 | 09:00 |
| 2º | 673006726 | Victor Hugo De Oliveira Ramos | 17/09/1991 | Aprovado | 04/08/25 | 09:00 |
| 3º | 673011261 | Vanessa Eller Correia Pedra | 11/02/1981 | Aprovado | 04/08/25 | 09:00 |

| UNIDADE - PARQUE FELICIDADE | | | | | | |
|------------------------------------|------------------|--------------------------|--------------|-----------------|-------------|----------------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| 1ª | 673023792 | Flávia Santos De Almeida | 18/04/2000 | Aprovado | 04/08/25 | 09:00 |



| UNIDADE - BEIRA MAR | | | | | | |
|---------------------|-----------|---------------------------|------------|----------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| 1 | 673032697 | João Marco Ramos Da Silva | 17/02/2005 | Aprovado | 04/08/25 | 09:00 |

| UNIDADE - PARQUE ESPERANÇÁI | | | | | | |
|-----------------------------|-----------|-----------------------------------|------------|----------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673033306 | Anderson Barbosa Pires | 23/01/1981 | Aprovado | 04/08/25 | 09:00 |
| | 673019681 | Janaina Caetano De Morais | 15/09/1975 | Aprovado | 04/08/25 | 09:00 |
| | 673011104 | Carlos Eduardo Fernandes Da Silva | 06/07/1975 | Aprovado | 04/08/25 | 09:00 |
| | 673033282 | Tainá Cavalieri Faria | 18/08/1992 | Aprovado | 04/08/25 | 09:00 |

| UNIDADE - VILA URUSSAÍ | | | | | | |
|------------------------|-----------|---------------------|------------|-------------------------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673035972 | Fernando Dos Santos | 28/07/1988 | Aprovado Negro/Indígena | 04/08/25 | 09:00 |

| UNIDADE - VILA MARIA HELENA | | | | | | |
|-----------------------------|-----------|----------------------------------|------------|----------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673029880 | Manuela Souza De Miranda Tavares | 02/04/1996 | Aprovado | 04/08/25 | 09:00 |

| UNIDADE - CODORA | | | | | | |
|------------------|-----------|------------------------------|------------|----------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673012293 | Suellen De Carvalho Oliveira | 23/05/1984 | Aprovado | 04/08/25 | 09:00 |

| UNIDADE - SÃO BENTO | | | | | | |
|---------------------|-----------|-------------------------|------------|----------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673031682 | Edmilson Menezes Soares | 19/07/1971 | Aprovado | 04/08/25 | 13:00 |

| UNIDADE - PILAR (USF PILAR) | | | | | | |
|-----------------------------|-----------|---------------------------|------------|-------------------------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673013746 | Jonatas Salazar Damasceno | 05/08/1993 | Aprovado Negro/Indígena | 04/08/25 | 13:00 |

| UNIDADE - PILAR (USF PILAR III, IV E V) | | | | | | |
|---|-----------|-------------------------------|------------|-------------------------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673022591 | Gabriel Fernandes De Oliveira | 17/04/1997 | Aprovado Negro/Indígena | 04/08/25 | 13:00 |

| UNIDADE - PILAR (USF NELSON CHAVES DE ARAÚJO) | | | | | | |
|---|-----------|-----------------------------------|------------|----------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673029127 | Thaiane Florencio Da Cruz Caetano | 26/03/2004 | Aprovado | 04/08/25 | 13:00 |

| UNIDADE - PARQUE ELDORADO | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-----------------------|------------|----------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673026464 | Djenane Bravo Moreira | 29/09/1984 | Aprovado | 04/08/25 | 13:00 |
| | 673018595 | Amanda De Souza Rocha | 30/08/1999 | Aprovado | 04/08/25 | 13:00 |

| UNIDADE - PARADA MORABI | | | | | | |
|-------------------------|-----------|------------------------|------------|-------------------------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673026359 | Danilo Pereira De Lima | 26/04/2001 | Aprovado Negro/Indígena | 04/08/25 | 13:00 |

| UNIDADE - PARQUE PAULISTA | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-----------------------------|------------|----------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673023057 | Elias Corrêa Da Silva Filho | 14/04/1998 | Aprovado | 04/08/25 | 13:00 |
| | 673026683 | Samuel Da Silva Torres | 17/04/1998 | Aprovado | 04/08/25 | 13:00 |

| UNIDADE - SANTA LUCIA | | | | | | |
|-----------------------|-----------|--------------------------------------|------------|----------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| 1 | 673001037 | Vitor Mendes De Santana | 24/06/2004 | Aprovado | 04/08/25 | 13:00 |
| | 673008001 | Marcos Paulo Garcia Freitas Da Silva | 26/06/1998 | Aprovado | 04/08/25 | 13:00 |

| UNIDADE - JARDIM ANHANGÁ | | | | | | |
|--------------------------|-----------|--------------------------|------------|----------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673002065 | Flávio Da Costa Do Monte | 17/12/1977 | Aprovado | 04/08/25 | 13:00 |

| UNIDADE - NOVA CAMPINAS | | | | | | |
|-------------------------|-----------|---------------------------------|------------|--------------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673007645 | Wellington Gomes Dos Santos | 24/09/1987 | Aprovado PcD | 04/08/25 | 13:00 |
| | 673010988 | Fernanda Santos Da Silva Amorim | 12/12/1995 | Aprovado | 04/08/25 | 13:00 |

| UNIDADE - PARADA ANGÉLICA | | | | | | |
|---------------------------|-----------|---------------------------|------------|-------------------------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673033691 | Edivan Crizanto De Lima | 30/09/1980 | Aprovado | 04/08/25 | 13:00 |
| | 673028199 | Matheus Da Silva Santana | 28/08/1997 | Aprovado PcD | 04/08/25 | 13:00 |
| | 673023343 | Mirian Da Conceição Silva | 17/01/1984 | Aprovado Negro/Indígena | 04/08/25 | 13:00 |

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.

ANEXO II

CONVOCAÇÃO – CRGO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)

DATA: 05 DE AGOSTO DE 2025

| UNIDADE - IMBARIÊ | | | | | | |
|-------------------|-----------|-----------------------------------|------------|----------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673028126 | Fernanda Lima De Souza | 04/05/1981 | Aprovado | 05/08/25 | 09:00 |
| | 673030410 | Pablo Azevedo Peclat Bianchi | 29/04/2003 | Aprovado | 05/08/25 | 09:00 |
| | 673025342 | Carlos Eduardo Costa Macedo Filho | 17/12/1993 | Aprovado | 05/08/25 | 09:00 |
| | 673000383 | Flaviane Da Costa Do Monte | 25/08/1994 | Aprovado | 05/08/25 | 09:00 |

| UNIDADE - BARRO BRANCO | | | | | | |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|------------|----------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673026293 | Jhonatan Farias Da Silva Oliveira | 26/09/1996 | Aprovado | 05/08/25 | 09:00 |
| | 673022703 | Bárbara Silva Dos Santos | 30/07/1983 | Aprovado | 05/08/25 | 09:00 |

| UNIDADE - CRISTOVÃO COLOMBO | | | | | | |
|-----------------------------|-----------|---------------------------|------------|-------------------------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673007143 | Igor Da Silva Muniz Neves | 04/12/1998 | Aprovado Negro/Indígena | 05/08/25 | 09:00 |

| UNIDADE - TAQUARA | | | | | | |
|-------------------|-----------|----------------------------|------------|----------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673030800 | Sulliene Freitas Veneranda | 26/03/1990 | Aprovado | 05/08/25 | 09:00 |

| UNIDADE - JARDIM OLIMPO | | | | | | |
|-------------------------|-----------|--------------------------------|------------|----------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| 1 | 673023766 | Nivea Carla Veiga Ribeiro | 20/02/1984 | Aprovado | 05/08/25 | 09:00 |
| 2 | 673032723 | Nicholas Dos Santos De Freitas | 11/07/1992 | Aprovado | 05/08/25 | 09:00 |
| 3 | 673030164 | Bruna De Oliveira De Mello | 09/09/1995 | Aprovado | 05/08/25 | 09:00 |

| UNIDADE - VILA CANAÃ | | | | | | |
|----------------------|-----------|----------------|------------|----------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673015806 | Douglas Santos | 26/11/1998 | Aprovado | 05/08/25 | 09:00 |

| UNIDADE - VILA SÃO LUIZ | | | | | | |
|-------------------------|-----------|----------------------------------|------------|-------------------------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673014481 | Gabriele De Jesus Souza Oliveira | 12/01/1998 | Aprovado | 05/08/25 | 09:00 |
| | 673019071 | Elcana Moanna Ribeiro Da Silva | 18/01/1996 | Aprovado | 05/08/25 | 09:00 |
| | 673019258 | Rebeca Klimkowski Mantovani | 27/11/1988 | Aprovado | 05/08/25 | 09:00 |
| | 673019518 | Ricardo Schimith De Moura | 673019518 | Aprovado Negro/Indígena | 05/08/25 | 13:00 |
| | 673030434 | Alexandre Da Silva Mendonça | 14/09/1980 | Aprovado | 05/08/25 | 13:00 |

| UNIDADE - VILA LEOPOLDINA | | | | | | |
|---------------------------|-----------|---------------------------|------------|-------------------------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673035399 | Lucas Yuri Soares Messias | 07/10/1995 | Aprovado | 05/08/25 | 13:00 |
| | 673028479 | Caio Rodrigues Alves | 07/03/2002 | Aprovado | 05/08/25 | 13:00 |
| | 673015113 | Carolina Dias Gama | 31/08/1992 | Aprovado Negro/Indígena | 05/08/25 | 13:00 |

| UNIDADE - CANGULO | | | | | | |
|-------------------|-----------|--------------------------|------------|-------------------------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| 1 | 673014592 | Matheus Brandao De Souza | 31/10/1999 | Aprovado Negro/Indígena | 05/08/25 | 13:00 |

| UNIDADE - GRAMACHO | | | | | | |
|--------------------|-----------|---------------------------------|------------|-------------------------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673032633 | Marcos Gomes Da Silva | 26/04/1977 | Aprovado Negro/Indígena | 05/08/25 | 13:00 |
| | 673000522 | Jessica Caroline Rocha Do Carmo | 18/02/1991 | Aprovado Negro/Indígena | 05/08/25 | 13:00 |

| UNIDADE - JARDIM LEAL | | | | | | |
|-----------------------|-----------|-----------------------|------------|----------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673004737 | Hosana Maria De Souza | 17/06/1976 | Aprovado | 05/08/25 | 13:00 |

| UNIDADE - FIGUEIRA | | | | | | |
|--------------------|-----------|---------------------------|------------|-------------------------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673006005 | Maria Clara Silva Marques | 25/06/1999 | Aprovado PcD | 05/08/25 | 13:00 |
| | 673005225 | Clezia Siqueira De Lima | 11/05/1995 | Aprovado Negro/Indígena | 05/08/25 | 13:00 |

| UNIDADE - MANTIQUIRA | | | | | | |
|----------------------|-----------|----------------------------------|------------|--------------|----------|---------|
| Classif. | Inscrição | Nome | Nasc. | Situação | Data | Horário |
| | 673011899 | Alisson Gabriel Da Costa Rosa | 07/05/2004 | Aprovado | 05/08/25 | 13:00 |
| | 673006712 | Carlos Julio Andrade De Carvalho | 01/07/1987 | Aprovado PcD | 05/08/25 | 13:00 |
| | 673034079 | Rafael Teles Albino | 28/01/1995 | Aprovado | 05/08/25 | 13:00 |

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.



Comissão Executiva do Processo Seletivo Público para Contratação de ACS e ACE

ANEXO III - TERMO DE INTERESSE NO CARGO

Eu, _____, portador(a)
da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº
_____, frente à aprovação no Processo Seletivo Público de acordo com o
Edital nº 01 de 14 de janeiro de 2025 da Prefeitura Municipal de Duque de Caxias-RJ, **CONFIRMO
O INTERESSE** de tomar posse no Cargo de _____, nos termos da
legislação municipal em vigor.

Duque de Caxias, ____/____/____.

Assinatura Candidato



Comissão Executiva do Processo Seletivo Público para Contratação de ACS e ACE

ANEXO IV- TERMO DE NÃO INTERESSE NO CARGO

Eu, _____, portador(a) da
Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____,
frente à aprovação no Processo Seletivo Público de acordo com o **Edital nº 01 de 14 de janeiro
de 2025** da Prefeitura Municipal de Duque de Caxias-RJ, **CONFIRMO NÃO TER INTERESSE** de
tomar posse no Cargo de _____, nos termos da legislação
municipal em vigor.

Duque de Caxias, ____/____/____.

Assinatura Candidato



Comissão Executiva do Processo Seletivo Público para Contratação de ACS e ACE

ANEXO V - DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
abaixo assinado, candidato ao cargo de _____, portador da Cédula de
Identidade Registro Geral nº _____, órgão emissor _____/____ e CPF/MF nº
_____, **declaro:**

1. () Não possuir bens;
2. () possuir os bens, declaro:

01 - _____, no valor de R\$ _____;

02 - _____, no valor de R\$ _____;

03 - _____, no valor de R\$ _____;

04 - _____, no valor de R\$ _____;

05 - _____, no valor de R\$ _____.

Outros:

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente Declaração.

Duque de Caxias, ____/____/____.

Assinatura Candidato



Comissão Executiva do Processo Seletivo Público para Contratação de ACS e ACE

ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA EFEITOS DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, **declaro, em obediência à Legislação do Imposto de Renda, que tenho como encargo de família as pessoas abaixo relacionadas:**

NOME COMPLETO: _____

SEXO: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____ CPF: _____

PARENTESCO: _____

NOME COMPLETO: _____

SEXO: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____ CPF: _____

PARENTESCO: _____

NOME COMPLETO: _____

SEXO: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____ CPF: _____

PARENTESCO: _____

OUTROS: _____

Declaro sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha responsabilidade, não cabendo a VSª qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Duque de Caxias, ____/____/____.

Assinatura Candidato



Comissão Executiva do Processo Seletivo Público para Contratação de ACS e ACE

ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS E VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS

Eu, _____,
RG _____, em relação à posse do cargo _____

DECLARO:

1. Para fins do contido no §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988.

() Não sou aposentado

() Sou aposentado por tempo de contribuição decorrente de cargo, emprego ou função pública.

2. Para fins do contido nos incisos XVI, XVII e do §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, que exerço:

() Atividade remunerada

() Outro cargo público

() Emprego por CLT e/ou contrato Qual? _____

() Nenhum cargo remunerado

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO 2– HORÁRIO DE TRABALHO:

Unidade/Local: _____ Telefone: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____

Cargo/Emprego/Função: _____

Regime Jurídico: _____

2– HORÁRIO DE TRABALHO:



Comissão Executiva do Processo Seletivo Público para Contratação de ACS e ACE

Dia da Semana Horário:

2ª-feira: _____ das _____ às _____ horas

3ª-feira: _____ das _____ às _____ horas

4ª-feira: _____ das _____ às _____ horas

5ª-feira: _____ das _____ às _____ horas

6ª-feira: _____ das _____ às _____ horas

Sábado: _____ das _____ às _____ horas

Domingo: _____ das _____ às _____ horas

Total da carga horária semanal: _____

Esclareço que a distância entre as unidades em que vou atuar é de aproximadamente _____ km e que utilizarei _____ como meio de transporte, gastando no percurso _____ horas e _____ minutos.

Caso venha a assumir vínculo nestas condições ou alterar as informações hora prestadas, assumo o compromisso de comunicar ao Departamento de Gestão e Administração de Pessoal da Secretaria Municipal de Saúde no prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Duque de Caxias, ____/____/____.

Assinatura Candidato

OBS.: O cargo, emprego ou função pública compreende todo aquele exercido na Administração Pública Direta, Indireta ou Fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.



Comissão Executiva do Processo Seletivo Público para Contratação de ACS e ACE

**ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR RESPONDENDO A PROCESSO RELATIVO AO
EXERCÍCIO DA PROFISSÃO**

Eu, _____, portador(a)
da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº
_____, declaro para os devidos fins, que não estou respondendo processo
administrativo relativo ao exercício da profissão, inclusive, as previstas na Lei Complementar nº
135/2010 (Lei da Ficha Limpa), conforme legislação aplicável. E, por ser verdade, firmo a
presente declaração.

Duque de Caxias, ____/____/____.

Assinatura Candidato



Comissão Executiva do Processo Seletivo Público para Contratação de ACS e ACE

ANEXO IX - FICHA DE CADASTRO

DADOS PESSOAIS:

NOME: _____

Nº IDENTIDADE: _____ CPF: _____

TÍTULO DE ELEITOR: _____ SEÇÃO: _____ ZONA: _____ UF: _____

TELEFONE 1: _____ TELEFONE 2: _____ TELEFONE CONTATO: _____

E-MAIL: _____

PIS/PASEP: _____

CARTEIRA DE HABILITAÇÃO: _____

NOME DO PAI: _____

NOME DA MÃE: _____

ESTADO CIVIL: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

SEXO: _____ NATURALIDADE: _____ UF: _____ NACIONALIDADE: _____

ENDEREÇO: _____

CEP: _____

ESCOLARIDADE: _____

CERTIFICADO DE RESERVISTA: _____

DEPENDENTES:

QUANTIDADE: _____

NOME1: _____

NOME2: _____

NOME2: _____

NÃO POSSUO DEPENDENTES: _____

Duque de Caxias, ____/____/____.

Assinatura Candidato



Comissão Executiva do Processo Seletivo Público para Contratação de ACS e ACE

ANEXO X- CHECK LIST DOCUMENTOS A SEREM ENTREGUES – todos originais mais cópia para uso interno desta Secretaria Municipal de Saúde

1. () 01 (uma) fotografia tamanho 3x4 recente colorida;
2. () Carteira de Identidade e/ou cópia autenticada em cartório;
3. () Título de Eleitor e/ou cópia autenticada em cartório;
4. () Certidão de quitação com a Justiça Eleitoral expedida há no máximo 30 (trinta) dias;
5. () CPF e/ou cópia autenticada em cartório;
6. () Se do sexo masculino:
Cópia autenticada em cartório ou original do Certificado de Reservista, ou documento equivalente, ou ainda dispensa de incorporação;
7. () Certidão Nascimento ou Casamento e/ou cópia autenticada em cartório;
8. () Cartão de Cadastramento do PIS/PASEP (se tiver);
9. () Cópia e exibição da Carteira de Trabalho e Previdência Social;
10. () Documentos que comprovem a escolaridade exigida para a função, conforme discriminado no Edital nº 01 de 14 de janeiro de 2025;
11. () Exibição de conclusão do Curso de Formação mencionado no **subitem 2.8 do Edital de nº 01 de 14 de janeiro de 2025** realizado pelo Instituto Consulplan;
12. () Original e/ou cópia autenticada em cartório do comprovante de residência;
13. () Certidão de nascimento dos filhos menores de 14 anos;
14. () Cartão de vacina dos filhos menores de 05 anos;
15. () Declaração de frequência escolar dos filhos de 06 a 14 anos;
16. () Declaração de imposto de renda, de acordo com a Lei nº 8.429/1992, art. 13;
17. () Declaração de não acúmulo de cargo, emprego ou função pública com carga horária superior a 20 horas semanais.
18. () Certidão de antecedentes criminais atualizada.
19. **PARA OS AGENTE COMUNITÁRIOS DE SAÚDE:**
() Comprovação de residência na área abrangida pela Unidade de Saúde de atuação, que poderá ser realizada por meio de conta de luz, água ou telefone, em nome do candidato ou de ascendente ou descendente direto, comprovando a residência do postulante. Na inexistência das mesmas, poderá o Candidato apresentar uma declaração, em que o candidato declara sua residência, com a assinatura de 2 (duas) pessoas com comprovação de residência na localidade; ou ainda uma Declaração de Residência emitida pela Associação de Moradores do local, nos últimos 03 meses. O(A) Candidato(a) arca com a exclusão do Processo Seletivo em caso de falsidade.

Duque de Caxias, ____/____/____.

Assinatura Candidato

