



PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

ESTADO DE SÃO PAULO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA O CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL CARGOS 01 A 11 – ACS – AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 01/2019

A PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais, convoca os candidatos ao cargo de **Agente Comunitário de Saúde (todas as áreas e subáreas) Matriculados no Curso de Formação Inicial, conforme Capítulo 12 – DO CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL, para realizarem o CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL, conforme estabelecido neste Edital.**

DO LOCAL, DATA E HORÁRIO DE REALIZAÇÃO DO CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL

O Curso de Formação Inicial será realizado conforme estabelecido a seguir:

Data: Dias 12/07/2019, 15 à 19/07/2019, 24 à 26/07/2019 e 30/07/2019.

Horário: das 18h às 22h.

Local: CÂMARA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA - SALA DE SESSÕES MARIO TRECENTI

Endereço: – Praça das Palmeiras, 55 – Centro - Lençóis Paulista/SP

O objetivo do **Curso de Formação Inicial** é capacitar os candidatos para desempenharem adequadamente a função de **Agente Comunitário de Saúde**, através de métodos de ensino-aprendizagem inovadores, reflexivos e críticos, baseados na aquisição de competências, com caráter eliminatório e avaliação final do Curso pontuada na escala de 0 (zero) a 10 (dez), sendo considerado habilitado o candidato que obtiver na avaliação final das provas, durante o Curso, total de pontos igual ou superior a 05 (cinco).

O **Curso de Formação Inicial** não classificará os candidatos, apenas indicará aqueles capazes de alcançarem as competências propostas, excluindo do Concurso Público os que não as alcançarem.

O **Curso de Formação Inicial** constará de aulas expositivas, trabalhos teóricos e trabalhos práticos, sob a coordenação da **PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA/SP**.

A frequência do **Curso de Formação Inicial** será de, no mínimo, 95% (noventa e cinco por cento) das horas das atividades.

A frequência às atividades será aferida, diariamente, em cada turno, pela Coordenação do Curso.

O atraso e/ou saída antecipada, em cada turno, será considerado como falta no turno, estabelecido, como limite de tolerância, excepcionalmente, quinze minutos após o início das atividades.

As avaliações do **Curso de Formação Inicial** constarão de provas teóricas, ou trabalhos teóricos e/ou trabalhos práticos.

O candidato será considerado **APTO** no **Curso de Formação Inicial**, se atender simultaneamente aos seguintes critérios:

- tiver frequência mínima de 95% (noventa e cinco por cento);
- atingir com aproveitamento todas as competências propostas; e
- obtiver na avaliação final das provas, durante o Curso, total de pontos igual ou superior a 05 (cinco).

O candidato que não atender simultaneamente aos critérios de avaliação será considerado **INAPTO** no **Curso de Formação Inicial** e implicará na sua consequente eliminação do Concurso Público, independentemente da classificação obtida.

Será eliminado do **Curso de Formação Inicial** e conseqüentemente, do Concurso Público, o candidato que:

- não frequentar, no mínimo, 95% (noventa e cinco por cento);
- que não obtiver, no mínimo, nota 05 (cinco) na avaliação final do Curso;
- não satisfizer aos demais requisitos legais, regulamentares e/ou regimentais do Curso;
- que não apresentar os documentos exigidos para matrícula; e
- que não tenha concluído o Ensino Médio.

Será eliminado do Concurso Público o candidato que não comparecer para efetuar a matrícula no **Curso de Formação Inicial**, que não comparecer para realizá-lo desde o seu início ou dele se afastar antes do seu final, e/ou que for considerado **INAPTO** na avaliação final do Curso.

Após a realização do **Curso de Formação Inicial** será publicado o resultado com a Classificação Final dos candidatos.

Não caberá recurso do resultado divulgado do **Curso de Formação Inicial**.

No encerramento do Curso, será fornecido Certificado de Conclusão do **Curso de Formação Inicial**, com a frequência, a carga horária e o período de realização, a todos os candidatos que tenham atingido os requisitos constantes neste Capítulo.

A admissão do Agente de Comunitário de Saúde, somente poderá ocorrer após aprovação no **Curso de Formação Inicial**.

Todas as despesas relativas à participação no **Curso de Formação Inicial** correrão às expensas do candidato.

A realização do **Curso de Formação Inicial** ficará sob total e inteira responsabilidade da **PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA/SP**.

O candidato deverá obedecer às normas e procedimentos constantes no **Edital 01/2019**.

E, para que ninguém possa alegar desconhecimento, é expedido o presente Edital de Convocação Para o Curso de Formação Inicial.

Lençóis Paulista/SP, 05 de julho de 2019.

WALDOMIRO PONSONI FILHO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS PARA O CURSO DE FORMAÇÃO - EM ORDEM DE ALFABÉTICA / POR CARGO

CARGO 01 - ACS - Agente Comunitário de Saúde – Área 1

INSCRIÇÃO	NOME	IDENTIDADE
0318000018	CRISTIANE DOS ANJOS SANTOS CRESPILO	276881424
0318000027	EDILAINE CRISTINA DA SILVA	433038214
0318000052	IZABELA PAVANELLO GUILHEN	459649450
0318000054	JANE VICENTE FERREIRA	30. 503. 868-0
0318000064	LEANDRO BORGES DA SILVA	525797464
0318000085	PRISCILA LLOBET DE VILHENA SILVA	436897246

CARGO 02 - ACS - Agente Comunitário de Saúde – Área 2

INSCRIÇÃO	NOME	IDENTIDADE
0318000137	KELI CRISTINA PEREIRA MARQUES	466986014
0318000147	SILVANA APARECIDA DOS SANTOS	454894491

CARGO 03 - ACS - Agente Comunitário de Saúde – Área 3

INSCRIÇÃO	NOME	IDENTIDADE
0318000153	ANA PAULA RODRIGUES JOSÉ	416533462
0318000162	FRANCIELE APARECIDA DE ARAUJO	481709770
0318000172	LUIZ MIGUEL DORNAS DE OLIVEIRA	MG-18.284.727

CARGO 04 - ACS - Agente Comunitário de Saúde – Subárea 4A

INSCRIÇÃO	NOME	IDENTIDADE
0318000207	ELIANE CAMARGO ARRUDA	434431175
0318000214	FRANCISCO CARLOS DA SILVA	235399395
0318000225	LARIANE MARIA DE JESUS	41061532-8
0318000228	LUCAS DE CAMARGO ARRUDA	525795662
0318000232	MARCIA TEREZINHA PURGANO FRANCISCO	268227019
0318000237	MARIA JOSE JANDRE DE OLIVEIRA	355687343
0318000238	MARIA REGINA MICADEI MARZO	251581834
0318000244	RAFAELA CAROLINA BATISTA JULIO	529707512

CARGO 05 - ACS - Agente Comunitário de Saúde – Subárea 4B

INSCRIÇÃO	NOME	IDENTIDADE
0318000260	GABRIELA ANDRADE	412097035
0318000265	LETICIA APARECIDA DOS SANTOS	455172080
0318000272	SANDRA VASSOLER SALGADO	21529130

CARGO 06 - ACS - Agente Comunitário de Saúde – Subárea 7A

INSCRIÇÃO	NOME	IDENTIDADE
0318000284	ANGELICA GISELE DE SOUZA JANUÁRIO	41019105x
0318000288	CAROLINE SOARES DE ANDRADE	44007688-2
0318000313	MARIANE TANAKA GIGLIOLI	50.840.594-4
0318000317	NEREIDE PELEGRIN	17.558.593
0318000318	ONÉLIA SILVA GIANGARELLI	16825448

CARGO 07 - ACS - Agente Comunitário de Saúde – Subárea 8C

INSCRIÇÃO	NOME	IDENTIDADE
0318000331	ALBERTINA CAMARGO REZENDE DA SILVA	27735139X
0318000390	SANDRA MARIA GOMES OLIVEIRA	257723857
0318000391	SOLANGE DE FATIMA FERREIRA OLIVEIRA	340365353
0318000393	TAMARA CARVALHO FERRAZ ARRUDA	40.960.867-1
0318000396	VERA LÚCIA FONTINI POLEGATTO	337031356

CARGO 08 - ACS - Agente Comunitário de Saúde – Área 11

INSCRIÇÃO	NOME	IDENTIDADE
0318000403	ANA CAROLINA PORTES FONSECA DIAS	406758037
0318000410	BEATRIZ ROCHA LOPES	44.445.533-4
0318000437	FERNANDA SANTOS OLIVEIRA	340371262
0318000440	GABRIEL DE LIMA CARVALHO	44.261.559-0
0318000446	GLAUCIA PRISCILA DE PONTE PRANDINI	440078428
0318000460	JOEL RODRIGO MERGULHAO	415418033
0318000484	MATEUS HENRIQUE DE JESUS PINTO	533802738
0318000487	NATÁLIA APARECIDA DENARDI	412097771
0318000493	PATRICIA MARQUES FERRAZ	482366886

CARGO 09 - ACS - Agente Comunitário de Saúde – Área 12

INSCRIÇÃO	NOME	IDENTIDADE
0318000533	LARISSA FERNANDA LARA MEDEIROS	49.795.929-x
0318000537	MARCOS DIAS JUNIOR	45.258.983-6
0318000539	MATEUS HENRIQUE FREITAS GRIFANTI	579744401

CARGO 10 - ACS - Agente Comunitário de Saúde – Área 13

INSCRIÇÃO	NOME	IDENTIDADE
0318000556	ABNER DANIEL	559707678
0318000558	ADRIANA MARIA CASTELHANO	277790736
0318000560	ALINE REGINA CARVALHO DA COSTA	47170407-6
0318000589	DANUSA MARA MARTINS CASTRO	41673195-8
0318000621	LARISSA DIEGOLI	471288834
0318000625	LETÍCIA GOMES DE CAMARGO	525797075
0318000656	RODRIGO RIBEIRO DE PONTE	440079597
0318000663	SOLANGE APARECIDA SARDINHA DE CARVALHO	30.889.456-X

CARGO 11 - ACS - Agente Comunitário de Saúde – Área 14

INSCRIÇÃO	NOME	IDENTIDADE
0318000676	ANA LÍGIA ACÁCIO DA SILVA	54.995.003-5
0318000680	ANGÉLICA ROSSINI ARAÚJO	46336927-0
0318000727	VIVIANE CARLA MORELLI DA VEIGA	32388961X

Os Candidatos, abaixo relacionados, já possuem o Diploma ou Certificado de Conclusão do Curso de Formação Inicial, com carga horária mínima de 40 (quarenta) horas, estando dispensados da realização do Curso:

CARGO 05 - ACS - Agente Comunitário de Saúde – Subárea 4B

INSCRIÇÃO	NOME	IDENTIDADE	SITUAÇÃO
0318000271	RENATA DUARTE	408978843	HABILITADO

CARGO 07 - ACS - Agente Comunitário de Saúde – Subárea 8C

INSCRIÇÃO	NOME	IDENTIDADE	SITUAÇÃO
0318000361	JOÃO LUCAS DA SILVA SANTOS	471575926	HABILITADO
0318000377	MILTON DE OLIVEIRA GOMES	17345485	HABILITADO