

Werbert Ribeiro Carvalho  
Secretário Municipal de Saúde de Marabá

**ANEXO I - CRONOGRAMA**

| <b>Evento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Data</b>             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Publicação do Edital de abertura no site oficial da Prefeitura: <a href="https://maraba.pa.gov.br/">https://maraba.pa.gov.br/</a> e no Diário Oficial dos municípios do Estado do Pará: <a href="https://www.diariomunicipal.com.br/famep/pesquisar">https://www.diariomunicipal.com.br/famep/pesquisar</a> | 18/06/2025              |
| Período de inscrição no endereço eletrônico                                                                                                                                                                                                                                                                 | 25/06/2025 a 02/07/2025 |
| Divulgação do resultado preliminar no site oficial da Prefeitura                                                                                                                                                                                                                                            | 07/07/2025              |
| Período para Recurso                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 08/07/2025 até 23:59    |
| Divulgação do Resultado Pós-Recurso – Aptos e Inaptos no site oficial da Prefeitura                                                                                                                                                                                                                         | 15/07/2025              |
| Divulgação do Resultado Homologado                                                                                                                                                                                                                                                                          | 16/07/2025              |

## **ANEXO II - POLOS**

### **POLO I – PA 150 / SÃO FELIX RURAL**

|                     |
|---------------------|
| Vila Espírito Santo |
| Vila Murumuru       |

### **POLO II – MARGEM DA FERROVIA**

|                   |
|-------------------|
| Vila Sororó       |
| Vila Cristalândia |
| Vila Itainópolis  |

### **POLO III**

|             |
|-------------|
| Vila Carimã |
|-------------|

### **POLO IV – RIO PRETO I**

|                    |
|--------------------|
| Vila Santa Fé      |
| Brejo do Meio      |
| Vila Três Poderes  |
| Complexo Prisional |

**POLO V - RIO PRETO II**

|                               |
|-------------------------------|
| Vila José Capistrano de Abreu |
| Vila União                    |

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE INFORMÁTICA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, expedido em \_\_\_\_\_, órgão  
expedidor \_\_\_\_\_, e do CPF(MF) nº \_\_\_\_\_, ciente das  
penalidades impostas no caso de falsa declaração (art. 297 e de falsidade ideológica; art. 299  
do Código Penal, além do que dispõe o art. 249 da Lei 869/52), declaro, para os devidos fins,  
que tenho domínio do uso dos recursos básicos de informática os seguintes tópicos: Pacote  
Office; Navegação na internet e segurança de dados; Utilização de softwares de criação e  
edição de textos e tabelas; Utilização de softwares e planilhas utilizadas em programas de  
registros de dados e alimentação de produção de ferramentas que visam facilitar o acesso às  
informações e melhorar a gestão dos serviços de saúde.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Marabá/PA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

#### **ANEXO IV**

#### **CURRÍCULO PROFISSIONAL**

**NOME**

**COMPLETO:**

\_\_\_\_\_

##### **1- DADOS PESSOAIS**

Cargo Pretendido: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefones: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

##### **2- ESCOLARIDADE**

( ☐ ) Nível médio incompleto

( ☐ ) Nível médio completo

Escola: \_\_\_\_\_

( ☐ ) Nível superior incompleto

( ☐ ) Nível superior completo

Curso: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_

Semestre (se em andamento): \_\_\_\_\_ Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

**3- EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** (Instituição – período – cargo – principais atividades – motivo da saída) – Apenas as três últimas experiências:

1. Instituição: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Principais atividades: \_\_\_\_\_

Motivo da saída: \_\_\_\_\_

2. Instituição: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Principais atividades: \_\_\_\_\_

Motivo da saída: \_\_\_\_\_

3. Instituição: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Principais atividades: \_\_\_\_\_

Motivo da saída: \_\_\_\_\_

**4- ESTÁGIO E/OU SERVIÇO VOLUNTÁRIO** (Instituição – período – cargo - principais atividades) – Apenas as três últimas experiências:

---

---

---

---

5- **CONHECIMENTO EM INFORMÁTICA** (Windows, Word, Excel, Access, Internet, outros):

( ☐ ) Básico                      ( ☐ ) Intermediário                      ( ☐ ) Avançado

6- **DIGITAÇÃO** (Avalie em termos de velocidade):

( ☐ ) Básico                      ( ☐ ) Intermediário                      ( ☐ ) Avançado

7- **CAPACITAÇÃO** (curso, congresso, fórum, palestra, seminário, workshop, outros):

Descreva nessa ordem: nome do curso – instituição - carga horária - ano.

---

---

---

---

---

---

8- **INTERESSES PESSOAIS** (descreva quantos interesses quiser. Informações para fins de banco de dados de *hobbies*):

---

---

---

---

---

9- **INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Descreva qualquer outra informação que não tenha sido solicitada e que você acha necessária para o seu currículo.

---

---



---

---

---

Marabá/PA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

---

Assinatura do(a) Candidato(a)