



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MUNICÍPIO DE CARNAÚBA DOS DANTAS/RN**  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARNAÚBA DOS DANTAS/RN  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua Paulo de Honório, N° 01 | Bairro Centro | CEP: 59374-000  
84 3479.2231 | CNPJ: 10.292.556/0001-52  
www.carnaubadosdantas.rn.gov.br | smscarnaubadosdantas@rn.gov.br

## **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO EMERGENCIAL**

**EDITAL N° 02/2021**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

A Secretária Municipal de Saúde de Carnaúba dos Dantas-RN, no uso de suas atribuições legais, torna público, nos termos do edital n° 01/2021, o resultado do credenciamento e, ato contínuo, convoca os bombeiros civis considerados habilitados para assinarem o contrato administrativo.

NOME:

GILIANE DA SILVA BEZERRA

LUIS FELIPE DE MEDEIROS DANTAS

EMERSON FERNANDO AZEVEDO SILVA

MONIZE SAYONARA DANTAS DA SILVA

EMERSON VITOR DANTAS

VITOR GABRIEL DE SOUTO ARAUJO

TEREZA RAQUEL DANTAS CUNHA

JOSE EDSON DOS SANTOS

YSLAINE GISELLE SOUSA SILVA

MACKSON HERCULES MARTINS DIAS

MARIA IZABEL XAVIER BARROS

Carnaúba dos Dantas, 28 de janeiro de 2021.

Noely Maria de Souza Silva

Secretária Municipal de Saúde



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MUNICÍPIO DE CARNAÚBA DOS DANTAS/RN**  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARNAÚBA DOS DANTAS/RN  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua Paulo de Honório, N° 01 | Bairro Centro | CEP: 59374-000  
84 3479.2231 | CNPJ: 10.292.556/0001-52  
www.carnaubadosdantas.rn.gov.br | smscarnaubadosdantas@rn.gov.br

## **ANEXO I**

### **MODELO DE PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO –**

#### **EDITAL 001/2021-PESSOA FÍSICA**

Obs: o candidato poderá preencher de forma eletrônica e imprimir ou preencher de forma manuscrita.

#### **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**

01 NOME \_\_\_\_\_

02 – CPF: \_\_\_\_\_



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MUNICÍPIO DE CARNAÚBA DOS DANTAS/RN**  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARNAÚBA DOS DANTAS/RN  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua Paulo de Honório, N° 01 | Bairro Centro | CEP: 59374-000  
84 3479.2231 | CNPJ: 10.292.556/0001-52  
www.carnaubadosdantas.rn.gov.br | smscarnaubadosdantas@rn.gov.br

- 03 – PIS/PASEP \_\_\_\_\_
- 04 – RG \_\_\_\_\_
- 05 – curso profissional: \_\_\_\_\_
- 06 – Endereço Residencial: \_\_\_\_\_
- 07 - Bairro: \_\_\_\_\_
- 08 - Cidade: \_\_\_\_\_
- 12 – Celular / WhatsApp: \_\_\_\_\_
- 12 – EMAIL \_\_\_\_\_
- 14 - Banco: \_\_\_\_\_
- 15 - Agência: \_\_\_\_\_
- 16 - Conta Corrente: \_\_\_\_\_

17 – Declaração de Veracidade e concordância: Declaro para todos os fins que, todas as informações e documentos apresentados são verdadeiros, e concordo com todas as cláusulas estabelecidas no Edital de Credenciamento nº 001/2021 da Secretaria Municipal de Saúde e que serão cumpridas.

LOCAL

DATA

ASSINATURA

## ANEXO II

### RELAÇÃO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

(originais e cópias, não é necessário autenticação e devem estar anexos à proposta de credenciamento).

- a) Proposta de Credenciamento preenchida (modelo encontra-se no sítio oficial na internet do Município);
- b) Curriculum Vitae devidamente preenchido;



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MUNICÍPIO DE CARNAÚBA DOS DANTAS/RN**  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARNAÚBA DOS DANTAS/RN  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua Paulo de Honório, N° 01 | Bairro Centro | CEP: 59374-000  
84 3479.2231 | CNPJ: 10.292.556/0001-52  
[www.carnaubadosdantas.rn.gov.br](http://www.carnaubadosdantas.rn.gov.br) | [smscarnaubadosdantas@rn.gov.br](mailto:smscarnaubadosdantas@rn.gov.br)

c) RG, CPF ou Identidade Profissional, desde que tenha o número do RG e CPF;

d) PIS / PASEP / NIT;

e) Cópia do certificado de conclusão do curso de bombeiros civil, na forma da lei;

f) Cópia de comprovante de endereço;

g) Dados da conta bancária para recebimento da remuneração.