



PREFEITURA MUNICIPAL DE INGÁ

0881035000125

PRAÇA VILA DO IMPERADOR 160 CENTRO INGÁ PB 58380-000

Fone: (83) 3394-1251 Fax: (83) 3394-1251

FICHA FUNCIONAL

09/08/2023

Página 1 de 1

| | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------|----------------------|----------------------|--------|------|--------|------|
| Matrícula | Nome | | Apelido | | | | | | |
| 0000388 | ALECSANDRO COSTA GOMES DE OLIVEIRA | | | | | | | | |
| Dt. Nascimento | Sexo | Nacionalidade | Naturalidade | Foto | | | | | |
| 27/08/1976 | MASCULINO | BRASILEIRO | | | | | | | |
| Grau de Instrução | | Estado Civil | | | | | | | |
| ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO. | | SOLTEIRO | | | | | | | |
| Nome do Pai | | | | | | | | | |
| 0 | | | | | | | | | |
| Nome da Mãe | | E-mail | | | | | | | |
| MARIA DE FÁTIMA COSTA | | | | | | | | | |
| Endereço | | Número | Bairro | | | | | | |
| RUA EUCLIDES MAGNO BACALHAU | | S/N | CENTRO | | | | | | |
| Complemento | | Cep | Cidade | Telefone | UF | | | | |
| | | 58380-000 | INGÁ | | PB | | | | |
| Identidade | | Carteira Profissional | | | | | | | |
| Número | Órgão Expedidor | UF | Dt. Expedição | Número | Série | | | | |
| 2376241 | SSP | PB | 10/01/1998 | 60009 | 21 | | | | |
| Título Eleitoral | | CPF | | Num. Reservista | Pis/Pasep | | | | |
| Número | Zona | Seção | 009.799.904-08 | | 1.267.527.844-2 | | | | |
| 22879551228 | 8 | 1 | | | | | | | |
| Secretaria | | Lotação | | Unidade de Trabalho | | | | | |
| SEC. DE SAUDE - AGENTE PEVA | | | | | | | | | |
| Regime de Trabalho | | Cargo | | Função | | | | | |
| ESTATUTÁRIO | | AGENTE MUNICIPAL DE SAUDE-ECD | | | | | | | |
| Regime de Previdência | | Classificação Funcional | | Situação Funcional | | | | | |
| I.N.S.S | | AGENTE MUNICIPAL DE SAUDE - ECD - ME | | | | | | | |
| Nível Funcional | | Forma de Ingresso | | Forma de Afastamento | | | | | |
| V | | | | | | | | | |
| Dt. Admissão | Tempo de Serviço, no órgão, descritivo | | | Tempo. Serv. Externo | | | | | |
| 01/01/2001 | 22 Ano(s) 7 Mes(es) 30 Dia(s) | | | 000000 | | | | | |
| Carga Horária | Mês de Opc. FGTS | Alvará Jud.? | Dt. Afastamento | Raça/Cor | | | | | |
| 40 | 121899 | N | | PARDA | | | | | |
| Portador de Deficiência? | | CBO | | | | | | | |
| NÃO | | 515105-Agente comunitário de saúde | | | | | | | |
| Dados Bancários | | | Portaria de Origem | | Portaria de Admissão | | | | |
| Banco | Agência | DV | Operação | Conta Corrente | DV | Número | Data | Número | Data |
| 001 | 1345 | 5 | | 00017741 | 5 | | | | |

Observações

PARECER JURIDICO N° 50/2022, HOMOLOGADO EM 05.07.2022, DEFERIU A PROGRESSAO VERTICAL PARA ACE, CLASSE III, NIVEL MEDIO + TECNICO NA AREA DE SAUDE, EDUCACAO OU SERVIÇO SOCIAL A PARTIR DE JULHO 2022. INDENIZACAO DE 1/3 FERIAS EM 08.22, REFERENTE AO ANO BASE 2021.

Dependentes

| Nome | CPF | Sexo | Dt. Nasc. | Parentesco | Trab? | Grau de Instrução |
|------------------------------------|----------------|-----------|------------|------------|-------|-------------------|
| ALEXCYA PATRICIA DA SILVA OLIVEIRA | 125.423.594-90 | FEMININO | 16/10/2002 | FILHO | NÃO | Outros |
| AECIO PEDRO DA SILVA OLIVEIRA | 170.185.744-80 | MASCULINO | 27/10/2011 | FILHO | NÃO | Outros |

Declaro para os devidos fins de direito que não possuo nenhum impedimento legal ou acumulação ilegal de cargos públicos.

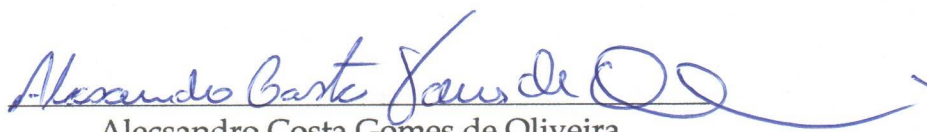
ALECSANDRO COSTA GOMES DE OLIVEIRA

REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Ao: Departamento Pessoal
Prefeitura Municipal de Ingá-PB
Secretaria Municipal de Administração

Ingá-PB, 09 de agosto de 2023.

Eu, **ALECSANDRO COSTA GOMES DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Agente de Combate às Endemias, inscrito no CPF sob o nº 009.799.904-08 e RG nº 237.6241 SSP/PB, residente e domiciliado à Rua Euclides Magno Bacalhau, nº 151, Bairro: Centro, Ingá-PB, venho por meio desta, requerer minha ATUALIZAÇÃO/ALTERAÇÃO CADASTRAL, referente ao cargo e sua nomenclatura, de **AGENTE MUNICIPAL DE SAÚDE**, assim escrito no contracheque, para o cargo de **AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - ACE**, conforme portaria de nomeação, nº 50/2008 anexada, como também na Classificação Brasileira de Ocupações - CBO, classificado com o código 5151-40.


Alecsandro Costa Gomes de Oliveira
Agente de Combate às Endemias

Recebido
09/08/2023
Albino



GABINETE DO PREFEITO

Portaria N° 050/2008

O Prefeito Constitucional do Município de Ingá, Estado da Paraíba, no uso de suas atribuições legais e com base no art. 37, II da Constituição Federal, na disposição contida no art. 85, II da Lei Orgânica do Município, e tendo em vista a Lei Municipal n° 285/2008 que trata da efetivação dos Agentes Comunitários de Saúde - ACS e Agentes de Combate as Endemias - ACE e a aplicação da Lei Federal n° 11.350/2006.

Resolve:

Determinar ao Departamento de Pessoal a abertura de Ficha de Pessoal própria ao Agente de Combates as Endemias - ACE **ALECSANDRO COSTA GOMES OLIVEIRA**, CPF - 009.799.904-08, averbando o tempo de serviço já prestado na função, declarando sua efetividade no cargo a partir da data do início do exercício de suas funções.

Ingá, 10 de junho de 2008.


ANTONIO DE MIRANDA BURITY
PREFEITO CONSTITUCIONAL