

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA ELEIÇÃO DE MEMBROS DA COMISSÃO DE DESENVOLVIMENTO FUNCIONAL

A Comissão Especial para condução do processo eleitoral para eleição dos membros da Comissão de Desenvolvimento Funcional, nomeada através da portaria nº 279/2018 de 20 de agosto de 2018, no uso de suas atribuições, considerando o disposto do Art. 44 da Lei Municipal nº 4.246, de 06 de janeiro de 2011, torna público aos servidores da Prefeitura Municipal de Alfenas, exceto os Profissionais da Educação, cujo Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos foi estabelecido em lei específica, à convocação de **eleição para os Membros da Comissão de Desenvolvimento Funcional**, composta por um titular e suplente de cada carreira (anexo I) para gestão 2018/2019, que ocorrerá de acordo com as normas previstas no presente Edital.

Art. 1º - Poderão concorrer à eleição os servidores públicos efetivos que já tenham cumprido o estágio probatório.

Parágrafo único. As inscrições estarão abertas do dia 16 de outubro de 2018 até a data de 24 de outubro de 2018 no horário das 12 às 18 horas. Maiores informações: 35 98812-2362.

Art. 2º - Serão eleitos 01(um) titular e 01(um) suplente de cada carreira (relação anexo I).

Art. 3º - Os **registros de candidatura** se darão por meio de requerimento e ficha de inscrição (anexo II) protocolado no setor de Protocolo Central da Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão, localizado à Rua Juscelino Barbosa, nº 1609, Centro.

Art. 4º - A ordem dos candidatos na cédula de votação respeitará a ordem alfabética de protocolo dos requerimentos

Art. 5º - As eleições serão realizadas por meio de voto de todos os servidores públicos efetivos que quiserem participar.

Art. 6º - **As eleições serão realizadas no dia 26 de outubro de 2018 no Teatro Municipal no período das 8:00h às 17:00h.**

Art. 7º - A cédula de votação será entregue ao servidor mediante assinatura na lista de participação.

Art. 8º - Cada servidor deverá votar em apenas um candidato.

Parágrafo único: será anulada a cédula que contiver voto para mais de um candidato ou que estiver rasurada.

Art. 9º - A **apuração** será realizada no Teatro Municipal no dia 26 de outubro de 2018, após o encerramento da votação.

Art. 10º - Serão declarados eleitos como **titulares** os candidatos que obtiverem o maior número de votos e **suplentes** os segundos mais votados de cada carreira.

Parágrafo único: havendo empate, será considerado eleito o candidato com mais tempo de serviço na Prefeitura.

Art. 11º - O processo eleitoral será conduzido pela Comissão Especial para condução do processo eleitoral para eleição dos membros da Comissão de Desenvolvimento Funcional, nomeada através da portaria nº 279/2018 de 20 de agosto de 2018.

Art. 12º - Os casos omissos serão decididos pela Comissão Eleitoral.

Comissão Especial
Portaria 279/2018

- ANEXO I -

Relação das carreiras:

- A - Serviços de agentes administrativos;
- B – Serviços técnicos de nível médio;
- C – Serviços básicos de saúde;
- D – Serviços de analistas de saúde;
- E – Serviços médicos;
- F – Serviços de fiscais;
- G – Serviços de analistas fiscais sanitários;
- H – Serviços de analistas fiscais tributários;
- I – Serviços de analistas fiscais de políticas urbanas;
- J – Serviços jurídicos;
- K – Serviços técnicos de nível superior;
- L – Serviços da guarda municipal;
- M – Serviços de auxiliar de desenvolvimento humano;
- N - Serviços de atendente;
- O - Serviços técnicos musicais de nível superior;
- P - Serviços técnicos musicais de nível médio;
- Q – Serviços operacionais;
- R – Serviços operacionais especializados;
- S – Serviços de operadores de máquinas pesadas;
- T – Serviços de telefonia;
- U – Serviços de monitoria.

ANEXO II -



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFENAS

CGC/MF 18.243.220/0001-01

Praça Fausto Monteiro, 347 - CENTRO - ALFENAS-MG - CEP 37.130-000

Fone: (35) 3698-1300 - e-mail: prefeitura@alfenas.mg.gov.br

Internet: www.alfenas.mg.gov.br

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ELEIÇÃO DOS REPRESENTANTES,
TITULARES E SUPLENTE, DENTRE OS SERVIDORES PÚBLICOS
PARA COMPOSIÇÃO DA COMISSÃO DE DESENVOLVIMENTO
FUNCIONAL - 2018/2019.**

Nome: _____ Vínculo: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Município: Alfenas/MG.

Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Data de nascimento ____/____/____ Estado Civil: _____

Grau de Instrução: _____

RG: _____ CPF: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Local de Trabalho / Departamento: _____

Cargo: _____

Obs.: _____

Local e Data: _____ Assinatura: _____