



SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **ALCIONE GOMES BEZERRA**, nomeado (a), conforme Portaria nº 461/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 2071045 SSP/DF, o CPF nº 056.648.624-59, Título de Eleitor 0586 9016 0868 (Estado PE, Zona 050, Seção 0041) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO
Prefeito

ALCIONE GOMES BEZERRA
Empossado (a)



SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **ANA PAULA VIEIRA BARROS**, nomeado (a), conforme Portaria nº 447/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 7840633 SDS/PE, o CPF nº 075.535.564-40, Título de Eleitor 0779 6113 0876 (Estado PE, Zona 050, Seção 0024) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

ANA PAULA VIEIRA BARROS

Empossado (a)



PREFEITURA DA CIDADE - GOVERNO DO POVO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **EDJANY LOPES DE SIQUEIRA**, nomeado (a), conforme Portaria nº 444/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 8388149 SDS/PE, o CPF nº 092.172.034-32, Título de Eleitor 0779 5962 0809 (Estado PE, Zona 050, Seção 0057) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO
Prefeito

EDJANY LOPES DE SIQUEIRA
Empossado (a)



SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **ELIZABETE LUIZ ANGELOS DA SILVA MOURA**, nomeado (a), conforme Portaria nº 443/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 6578188 SDS/PE, o CPF nº 041.629.244-57, Título de Eleitor 0564 0901 0809 (Estado PE, Zona 050, Seção 00100) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

ELIZABETE LUIZ ANGELOS DA SILVA MOURA

Empossado (a)



PREFEITURA DA CIDADE - GOVERNO DO POVO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **ENEILDA CORDEIRO DE SOUZA DINIZ**, nomeado (a), conforme Portaria nº 445/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 363151321 SSP/SP, o CPF nº 370.381.844-15, Título de Eleitor 0160 5629 0892 (Estado PE, Zona 050, Seção 0024) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

ENEILDA CORDEIRO DE SOUZA DINIZ

Empossado (a)



PREFEITURA DA CIDADE - GOVERNO DO POVO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **EROTIDES JOSEFA DOS ANJOS**, nomeado (a), conforme Portaria nº 450/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 5204492 SDS/PE, o CPF nº 022.951.974-14, Título de Eleitor 0481 3206 0833 (Estado PE, Zona 050, Seção 0053) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

EROTIDES JOSEFA DOS ANJOS

Empossado (a)



PREFEITURA DA CIDADE - GOVERNO DO POVO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **EVERLANIA MARCOLINO DE LIMA**, nomeado (a), conforme Portaria nº 457/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 7861011 SDS/PE, o CPF nº 071.141.714-80, Título de Eleitor 0779 6054 0884 (Estado PE, Zona 050, Seção 0069) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

EVERLANIA MARCOLINO DE LIMA

Empossado (a)



SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **GIOVANA GOMES MELO NASCIMENTO**, nomeado (a), conforme Portaria nº 442/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 7185016 SDS/PE, o CPF nº 056.011.014-69, Título de Eleitor 0848 1372 0850 (Estado PE, Zona 050, Seção 0028) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

GIOVANA GOMES MELO NASCIMENTO

Empossado (a)



SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **JAILMA RAMOS DE CALDAS FEITOSA**, nomeado (a), conforme Portaria nº 449/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 5728745 SSP/PE, o CPF nº 042.273.754-28, Título de Eleitor 0529 6562 0876 (Estado PE, Zona 050, Seção 0070) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

JAILMA RAMOS DE CALDAS FEITOSA

Empossado (a)



SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **JANEIDE LIMA DA SILVA ALMEIDA**, nomeado (a), conforme Portaria nº 451/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 0 SSP/SP, o CPF nº 100.039.314-39, Título de Eleitor 0824 2652 0809 (Estado PE, Zona 050, Seção 0037) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

JANEIDE LIMA DA SILVA ALMEIDA

Empossado (a)



SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **JOSÉ AYRTON DA SILVA**, nomeado (a), conforme Portaria nº 448/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 7578098 SDS/PE, o CPF nº 069.778.304-92, Título de Eleitor 0737 8741 0884 (Estado PE, Zona 050, Seção 0023) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

JOSÉ AYRTON DA SILVA

Empossado (a)



SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **JOSILENE BELARMINO DOS SANTOS**, nomeado (a), conforme Portaria nº 462/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 8038083 SDS/PE, o CPF nº 082.483.194-23, Título de Eleitor 0730 2936 0809 (Estado PE, Zona 050, Seção 0090) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

JOSILENE BELARMINO DOS SANTOS

Empossado (a)



PREFEITURA DA CIDADE - GOVERNO DO POVO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **MARIA ALINE DA SILVA E SOUZA**, nomeado (a), conforme Portaria nº 458/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 8017841 SDS/PE, o CPF nº 082.739.774-71, Título de Eleitor 0730 2897 0850 (Estado PE, Zona 050, Seção 0031) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

MARIA ALINE DA SILVA E SOUZA

Empossado (a)



PREFEITURA DA CIDADE - GOVERNO DO POVO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **MARIA ANACLÉIA DE ALMEIDA SIQUEIRA**, nomeado (a), conforme Portaria nº 440/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 8723178 SDS/PE, o CPF nº 095.846.834-62, Título de Eleitor 0835 6150 0817 (Estado PE, Zona 050, Seção 0042) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

Maria Anacleia de Almeida Siqueira
MARIA ANACLÉIA DE ALMEIDA SIQUEIRA

Empossado (a)



SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **MARIA ANEILZA DO NASCIMENTO LIMA MARQUES**, nomeado (a), conforme Portaria nº 446/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 3020937 SDS/PE, o CPF nº 507.714.264-53, Título de Eleitor 0160 9048 0892 (Estado PE, Zona 050, Seção 0037) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

MARIA ANEILZA DO NASCIMENTO LIMA MARQUES

Empossado (a)



PREFEITURA DA CIDADE - GOVERNO DO POVO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **MARIA GIRLENE DOS SANTOS BRITO NICOLAU**, nomeado (a), conforme Portaria nº 463/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 7102573 SDS/PE, o CPF nº 063.987.454-18, Título de Eleitor 0695 6451 0850 (Estado PE, Zona 050, Seção 0084) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

MARIA GIRLENE DOS SANTOS BRITO NICOLAU

Empossado (a)



SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **MARLUCE GONÇALVES DA SILVA**, nomeado (a), conforme Portaria nº 455/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 7092673 SDS/PE, o CPF nº 072.348.934-31, Título de Eleitor 0757 2669 0868 (Estado PE, Zona 050, Seção 0050) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO
Prefeito

Marluce Gonçalves da Silva.
MARLUCE GONÇALVES DA SILVA
Empossado (a)



SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **MAYARA HYNDRYDD MORAIS DA SILVA**, nomeado (a), conforme Portaria nº 441/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 8552961 SDS/PE, o CPF nº 107.196.254-08, Título de Eleitor 0859 3416 0809 (Estado PE, Zona 050, Seção 0059) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

MAYARA HYNDRYDD MORAIS DA SILVA

Empossado (a)



PREFEITURA DA CIDADE - GOVERNO DO POVO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **MAYSA ISABELI DOS SANTOS NUNES**, nomeado (a), conforme Portaria nº 453/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 7125906 SDS/PE, o CPF nº 095.987.474-76, Título de Eleitor 0834 8138 0892 (Estado PE, Zona 050, Seção 0036) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO
Prefeito

MAYSA ISABELI DOS SANTOS NUNES
Empossado (a)



PREFEITURA DA CIDADE - GOVERNO DO POVO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **MICHELLE GUEDES MOURA**, nomeado (a), conforme Portaria nº 460/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 3010884 SSP/PB, o CPF nº 053.539.614-71, Título de Eleitor 0290 3822 1279 (Estado PE, Zona 050, Seção 0044) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

MICHELLE GUEDES MOURA

Empossado (a)



PREFEITURA DA CIDADE - GOVERNO DO POVO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **NILVA ROCHA LOPES**, nomeado (a), conforme Portaria nº 454/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 4837078 SSP/PE, o CPF nº 335.177.201-78, Título de Eleitor 0161 2725 0809 (Estado PE, Zona 050, Seção 0051) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO
Prefeito

NILVA ROCHA LOPES
Empossado (a)



PREFEITURA DA CIDADE - GOVERNO DO POVO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **POLIANA BIZERRA AMARAL**, nomeado (a), conforme Portaria nº 452/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 7363889 SSP/PE, o CPF nº 071.562.734-18, Título de Eleitor 0715 8376 0892 (Estado PE, Zona 050, Seção 0051) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

POLIANA BIZERRA AMARAL

Empossado (a)



PREFEITURA DA CIDADE - GOVERNO DO POVO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **SELMA VERAS CAVALCANTI BEZERRA**, nomeado (a), conforme Portaria nº 456/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 3993976 SDS/PE, o CPF nº 834.259.344-49, Título de Eleitor 0399 5255 0809 (Estado PE, Zona 050, Seção 0043) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

SELMA VERAS CAVALCANTI BEZERRA

Empossado (a)



PREFEITURA DA CIDADE - GOVERNO DO POVO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE

Aos **nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte**, perante o **Prefeito Municipal**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua Albertina Xavier Pires, nº 239, Centro, Tabira, no Estado de Pernambuco, compareceu o (a) Senhor (a) **SIBELLY SOARES GOMES**, nomeado (a), conforme Portaria nº 459/2020, de 09 de dezembro de 2020, publicado no Mural da Sede da Prefeitura Municipal, para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, da respectiva Carreira.

Após prestar o compromisso de cumprir fielmente as atribuições do cargo e de respeitar na íntegra os respectivos deveres, foi-lhe dada posse no Cargo.

O (A) empossado (a) foi submetido (a), previamente, a exame de saúde e julgado (a) apto (a) física e mentalmente para o exercício do Cargo e apresentou os documentos exigidos para sua investidura, dentre os quais a Carteira de Identidade nº 7271797 SDS/PE, o CPF nº 058.244.184-52, Título de Eleitor 0661 5605 0809 (Estado PE, Zona 050, Seção 0047) e Declaração de Bens, bem como comprometeu-se na forma prevista em acatar e observar as regras estabelecidas pelo **ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**, Lei Municipal nº 019/1997, de 07 de novembro de 1997.

SEBASTIÃO DIAS FILHO

Prefeito

SIBELLY SOARES GOMES

Empossado (a)