

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CALDAS NOVAS
EDITAL DE CONVOCAÇÃO, NOMEAÇÃO E DE POSSE 002/2020 (14ª chamada)
CONCURSO PÚBLICO EDITAL 001/2016**

O Prefeito de Caldas Novas, no uso das atribuições legais e regimentais, e considerando a homologação do resultado do Concurso Público nº. 001/2016, para provimento de vagas do quadro permanente do Pessoal da Prefeitura Municipal de Caldas Novas e Secretaria Municipal de Saúde de Caldas Novas, CONVOCA os candidatos habilitados, relacionados no Anexo I deste Edital com vistas à nomeação para os cargos efetivos, observados as seguintes condições:

DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS E ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE NA VAGA

1. Os Candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital deverão comparecer no Departamento de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde, sito á Rua 08 Quadra 13 Lote11, Itaici II, Caldas Novas-GO, CEP: 75.690-000 nos dias **ÚTEIS** entre as datas de **20 de março de 2020 até 19 de abril de 2020, no horário das 08h00min às 12h00min**, para a entrega dos documentos relacionados no Anexo II deste Edital e para a assinatura do Termo de interesse na Vaga.

1.1 Por ordem de chegada dos candidatos serão distribuídas senhas limitadas à capacidade de atendimento.

1.2 Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constantes no anexo II acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.

1.3 O não comparecimento nos termos do item 1 do presente edital, implicará a perda do direito á nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

1.4 É única e exclusiva responsabilidade do candidato proceder à abertura de conta corrente para recebimento de seus vencimentos pela Caixa Econômica Federal. O candidato, antes de proceder a entrega dos documentos relacionados no anexo II do presente Edital, na hora e data designados no item 1, deverá comparecer a um Correspondente Bancário na Caixa, a fim de realizar a abertura da conta.

DA AVALIAÇÃO MÉDICA

2. A avaliação da junta médica oficial dar-se-á, em momento anterior à posse, da seguinte forma:

2.1 Quanto a avaliação médica, para atestar a aptidão física e mental para o exercício do cargo, cada candidato deverá comparecer no Departamento de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde, **nos dias úteis entre as datas de 20 de março de 2020 até 19 de abril de 2020.**

2.2 A não realização da avaliação médica ou não apresentação dos exames exigidos impedirá o exercício do cargo

DOS ATOS DE NOMEAÇÃO.

3. A publicação dos atos de nomeação ocorre pela publicação deste ato.

DA POSSE

4. Cumpridas as exigências constantes neste Edital, será marcada a data da solenidade de posse ao candidato, observando o prazo para a posse na forma do artigo 20, §1º da Lei Complementar Municipal nº. 021, de 03 de julho de 2014 (Regime Jurídico dos Servidores Públicos do Município de Caldas Novas, de suas Autarquias e Fundações).

DA APRESENTAÇÃO PARA O EXERCÍCIO CARGO

5. O candidato mediante requerimento no ato da entrega dos documentos mencionados no Item 1, o candidato poderá tomar posse e entrar em exercício de imediato, ou com prazo de até 30 (trinta) dias para entrar em exercício, na forma do art. 23 da Lei Complementar nº. 021/2014.

6. Empossado e devidamente lotado o candidato deverá entrar em exercício (início das atividades) imediatamente no prazo requerido (máximo de 30 dias) para desempenhar suas funções no local de trabalho.

A relação dos candidatos convocados está disponível no mural das publicações da Secretaria Municipal de Saúde de Caldas Novas, Goiás, localizada na Rua 08, Quadra 13, Lote 11, Casa 01, Itaici II e, no Site eletrônico da Universidade Federal de Goiás – UFG, Centro de Seleção, <http://centrodeselecao.ufg.br/2016/concursocaldasnovassaude>.

A PRESENTE CONVOCAÇÃO É PARA PREENCHIMENTO DE 11 VAGAS RESTANTES, PARA POSSE E EXERCÍCIO IMEDIATO, O EXCEDENTE DE CONVOCADOS DO NÚMERO DE VAGAS TOMARÁ POSSE SOMENTE DENTRO DO NÚMERO DE VAGAS PREVISTAS CASO NECESSÁRIO, SEGUINDO DE FORMA CRITERIOSA A ORDEM CLASSIFICATÓRIA.

Caldas Novas, 20 de março de 2020.

Evando Magal Abadia Correia e Silva
Prefeito Municipal

CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO PERMANENTE DO PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALDAS NOVAS

ANEXO I – RELAÇÃO DE CANDIDATOS

CLASSIFICAÇÃO	CARGO	NOME	INSCRIÇÃO
39º	MÉDICO ESF 40HS	DENISE SILVA CARDOSO	1619010732
40º	MÉDICO ESF 40HS	GIAN CARLOS COMERLATTO	1619018213
41º	MÉDICO ESF 40HS	MAYSA MARTINS CARVALHO	1619014539
42º	MÉDICO ESF 40HS	NELSON HERNANDEZ ALMAGUER	1619028397
43º	MÉDICO ESF 40HS	LUZITANIA VIEIRA PIOVEZAN	1619014027
44º	MÉDICO ESF 40HS	MILKA NERES COSTA	1619026998
45º	MÉDICO ESF 40HS	NELSON RICARDO LEYVA	1619028389
46º	MÉDICO ESF 40HS	FREDERICO GUERRA MONTEIRO	1619023104
47º	MÉDICO ESF 40HS	GUILHERME JOSE DA COSTA FERREIRA	1619022726
48º	MÉDICO ESF 40HS	HELDER DUARTE DE SOUZA	1619027996
49º	MÉDICO ESF 40HS	ANA LIGIA LIRA DA MOTA SILVEIRA	1619025392
50º	MÉDICO ESF 40HS	MARCELO FERREIRA VISO DE ALMEIDA'	1619017778
51º	MÉDICO ESF 40HS	JOENICE DE ALMEIDA FERREIRA	1619006243
52º	MÉDICO ESF 40HS	YASKARA DE BASTOS	1619011802
53º	MÉDICO ESF 40HS	RAFELA MARINA DE SOUZA VIEGAS	1619020757
54º	MÉDICO ESF 40HS	THALITA BARBOSA DUTRA DE MIRANDA	1619023876
55º	MÉDICO ESF 40HS	ROBSON DE SOUZA RODRIGUES	161918632
56º	MÉDICO ESF 40HS	REINALDO HENRIQUE MORAUS LARA CARDOSO	1619029821
57º	MÉDICO ESF 40HS	LINDALVA DOS SANTOS E SOUZA	1619019410
58º	MÉDICO ESF 40HS	ETEVALDO NOGUEIRA LIMA SOBRINHO	1619025284
59º	MÉDICO ESF 40HS	SUELEN PRADO CAMPANATI	1619010170
60º	MÉDICO ESF 40HS	LUCIANA LIMA COUTO DE CARVALHO	1619020200
61º	MÉDICO ESF 40HS	MICHELE LUCIO CARNEIRO	1619026251
62º	MÉDICO ESF 40HS	JULIANA NARCISO DE ALMEIDA	1619014322
63º	MÉDICO ESF 40HS	LARISSA DE OLIVEIRA ABRANTES	1619027431
64º	MÉDICO ESF 40HS	HELOANE DE ALCANTARA LISBOA	1619004915
65º	MÉDICO ESF 40HS	SANRLEY NEGREIROS DA SILVA	1619014025
66º	MÉDICO ESF 40HS	EMIVAL ALVES DA ROCHA JUNIOR	1619026629
67º	MÉDICO ESF 40HS	THAÍS REZENDE BORGES	1619012247
68º	MÉDICO ESF 40HS	THIAGO PORTES TEIXEIRA	1619020848
69º	MÉDICO ESF 40HS	TATIANE ANTUNES MOYSES	1619020943
70º	MÉDICO ESF 40HS	ANA CAROLINA MELO DE GODOY OLIVEIRA MENDES	1619016176
71º	MÉDICO ESF 40HS	MARCELLA GOMES DE BRITO	1619004824
72º	MÉDICO ESF 40HS	CYBELE RODRIGUES DE MORAES ARAUJO	1619023271
73º	MÉDICO ESF 40HS	HELLEM KAROLYNI ALECRIM	1619024254
74º	MÉDICO ESF 40HS	AECIO DE BARROS SILVA JUNIOR	1619026943
75º	MÉDICO ESF 40HS	DYEGO ANTONIO PEQUENO CAMPIONI	1619025434
76º	MÉDICO ESF 40HS	ALEX NAVES EVANGELISTA	1619000554
77º	MÉDICO ESF 40HS	AMBROSIA CRISTINA DE SOUZA	1619027332
78º	MÉDICO ESF 40HS	REJANE GONÇALVES VILELA FERREIRA	1619022713
79º	MÉDICO ESF 40HS	ELIZABETH CURADO SAMPAIO	1619027073
25º(FINAL DE FILA PROTOCOLO 2018042669)	MÉDICO ESF 40HS	POLLYANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1619007112
28º(FINAL DE FILA PROTOCOLO 2018072976)	MÉDICO ESF 40HS	HINGRYD EMMYLLY FERREIRA CUNHA	1619022835
30º(FINAL DE FILA PROTOCOLO 2018073999)	MÉDICO ESF 40HS	CAMILA MARIANA DE CAMARGOS FRANÇA	1619013240

CURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO PERMANENTE DO PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALDAS NOVAS

ANEXO II – Documentos para nomeação

Para posse, todos os candidatos deverão apresentar-se portando os documentos (original e cópia), listados a seguir e se submeterem ao exame médico a ser realizado pelo médico perito do Município de Caldas Novas:

- 01- Cédula de identidade;
- 02- Cadastro de Pessoa Física – CPF;
- 03- Título Eleitoral;
- 04- Certificado de Reservista ou prova de alistamento no serviço militar (para candidato do sexo masculino entre 18 e 45 anos);
- 05- 01 foto 3x4 recente;
- 06- PIS ou PASEP;
- 07- Comprovante de residência recente (mínimo 3 últimos meses);
- 08- Certidão de Quitação Eleitoral ou comprovante da última votação;
- 09- Certidão Negativa criminal da Justiça Estadual do domicílio do candidato;
- 10- Certidão Negativa criminal da Justiça Federal, expedidas em um mesmo documento, disponível no site:<[HTTP:WWW.trf1.jus.br/serviços/certidão](http://WWW.trf1.jus.br/serviços/certidão)>;
- 11- Certidão de casamento ou de nascimento;
- 12- Certidão de Nascimento dos filhos menores de e21 anos;
- 13- Comprovante de escolaridade (exigido para o cargo) autenticado em cartório;
- 14- Telefone para contato;
- 15- Declaração de não acumulação de Cargo e Função Pública, preenchido e assinado pelo candidato (modelo em anexo);
- 16- Conta corrente da Caixa Econômica Federal da Agência 1839 (Caldas Novas – caso não possua conta na referida agência o candidato deverá solicitar ao Departamento de Recursos Humanos da Secretaria de Saúde, a declaração para abertura da respectiva conta);
- 17- Termo de Interesse no cargo preenchido e assinado pelo candidato (modelo em anexo);
- 18- Declaração/Relação de Bens assinada (modelo em anexo), podendo ser substituído pela declaração de Imposto de Renda;
- 19- EXAMES MÉDICOS (Relação em anexo);
- 20- Autorização para Perícia Médica preenchida e assinada e assinada pelo (a) Diretor (a) de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde de Caldas Novas-GO (modelo em anexo);
- 21- Cópia integral da Carteira de Trabalho.

Observações:

*** Os documentos pessoais (frente e verso) deverão ser copiados um em cada folha;**

* Não serão aceitos atestados e certidões com prazo superior a 30(trinta) dias, contados a partir da data da convocação para nomeação/posse;

* Os exames médicos deverão ser apresentados no Departamento de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde, situada no endereço: Rua 08 qd 13 It 11 Itaiçi II- Caldas Novas –GO.

**CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO PERMANENTE
DO PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALDAS NOVAS**

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

De conformidade com os incisos XVI E XVII do artigo 37 da Constituição Federal do Brasil e da Instrução Normativa nº 00015/12 do Tribunal de Contas dos Municípios, EU _____

de acordo com as normativas acima, declaro, responsabilizando-me penal e administrativamente por qualquer falsidade, incorreção ou omissão, que na esfera Federal, Estadual e Municipal, seus poderes, na Administração Direta, Sociedade de Economia Mista, Empresa, Fundações e Autarquias:

a)() Não ocupo qualquer cargo, função ou emprego público.

b)() Ocupo o(s) seguinte (s) cargo (s) função ou emprego (s) público(s):

Cargo: _____

Órgão: _____

Carga Horária de Trabalho: _____

c)() Estou ou () não estou aposentado (a) em outro cargo/emprego público.

Identificação do Local de Trabalho

Cargo, Função ou Emprego Público: _____

Lotação: _____

Município: _____ UF: _____

Identificação do Declarante

RG nº: _____ Órgão Expedidor _____

Data de Expedição: _____

CPF: _____ Estado Civil: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Endereço Residencial: _____

Telefone Residencial: _____ Celular: _____

Local e Data: _____

Assinatura do Declarante

**CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO PERMANENTE
DO PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALDAS NOVAS**

TERMO DE INTERESSE NO CARGO

EU, _____, inscrito no CPF sob o número
_____ frente à aprovação no Concurso Público da Secretaria
Municipal de Saúde de Caldas Novas, confirmo o interesse de tomar posse no Cargo de
_____, nos termos da legislação municipal em vigor.

Caldas Novas, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Candidato

**CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO PERMANENTE
DO PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALDAS NOVAS****DECLARAÇÃO DE BENS**

Declaro, nos termos da Lei, nesta data, possuo os seguintes bens:

- () Não possuo bens a declarar
() Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

Casa, apartamento ou terreno

Endereço	Data da aquisição	Valor da aquisição	Valor de venda atual

Veículo

Tipo	Ano	Data da aquisição	Valor de aquisição	Valor de venda atual

Outros

Fontes de renda

NOME COMPLETO: _____

CARGO: _____

Local e data: _____

Assinatura

**CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO PERMANENTE
DO PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALDAS NOVAS**

ANEXO III – Relação de Exame Médicos

- 1.Hemograma completo
- 2.Glicemia
- 3.Tgo
- 4.Tgp
- 5.Creatinina
6. Ureia
- 7.Eletrocardiograma
8. Anticolinesterase (**Para os cargos de Agente Comunitário de Saúde e Agente de Combate às Endemias**)
- 9.Raio X da coluna lombar (**Para os cargos de Agente Comunitário de Saúde, Agente de Combate às Endemias e Auxiliar de Serviços Gerais**).

**CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO PERMANENTE
DO PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALDAS NOVAS**

ANEXO IV – Autorização Perícia Médica

Autorizo, _____
inscrito no CPF sob o número _____, e RG sob o
número _____, frente à aprovação no Concurso Público da Secretaria
Municipal de Saúde de Caldas Novas, a realizar o exame médico admissional, (Local a ser
informado pelo Departamento de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde), entre
os dias úteis de **20 de março de 2020 até 19 de abril de 2020, no horário das 08h00min às
12h00min**

Caldas Novas, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Departamento de Recursos Humanos
Secretaria Municipal de Saúde de Caldas Novas-GO