

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CALDAS NOVAS  
EDITAL DE CONVOCAÇÃO, NOMEAÇÃO E DE POSSE 003/2018 (8ª 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 à Rua 08 Quadra 13 Lote 11, Itaici II, Caldas Novas-GO, CEP: 75.690-000 nos dias **ÚTEIS** entre as datas de **23 de novembro de 2018 até 22 de dezembro de 2018, no horário das 08h00min às 12h00min e das 14h00min às 17h00min**, 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 à 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 23 de novembro de 2018 a 23 de dezembro de 2018.**

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 terá o 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 na 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 Sítio eletrônico da Universidade Federal de Goiás – UFG, Centro de Seleção, <http://centrodeselecao.ufg.br/2016/concursocaldasnovassaude>.

**\* Em atendimento a decisão proferida nos autos de número 0397099.37 (Ação Civil Pública) Vara das Fazendas Públicas do Município de Caldas Novas, Goiás.**

**\*\* O 20º aprovada geral, fora aprovada em 1º lugar para PNE, convocada na 1ª chamada.**

Caldas Novas, 22 de novembro de 2018.

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
31º	AGENTE DE VIGILÂNCIA	DAINE CAROLINE REIS DA SILVA	1619001040
32º	AGENTE DE VIGILÂNCIA	RICARDO RODRIGUES SOUSA	1619014084
25º	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	LEONARDO LIMA DA COSTA	1619026209
26º	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	RAPHAEL VICENTE DE FREITAS	1619026575
27º	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	ALLINE DIAS DA SILVA FERREIRA	1619018551
1º	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGÊNCIAIS *	ANTÔNIO RICARDO DA SILVA LIMA	1619011390
2º	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGÊNCIAIS *	WILLIAN DE MEDEIROS CARDOSO	1619018197
4º	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGÊNCIAIS *	JOSÉ ENILDO FERREIRA DE SOUSA	1619006733
5º	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGÊNCIAIS *	LEÔNIO OTTO NASCIMENTO	1619011866
6º	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGÊNCIAIS *	MARCOS OLIVEIRA DEJESUS	1619020702
7º	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGÊNCIAIS *	JULCIR ROMOALDO BANDIERA	1619026836
9º	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGÊNCIAIS *	ROBSON SILVA MOREIRÃO	1619001930
10º	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGÊNCIAIS *	MÁRCIO JÚNIOR DA SILVA	1619025157
12º	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGÊNCIAIS *	EDSON RODRIGUES VELOSO NETO	1619030224
13º	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGÊNCIAIS *	MARCOS CARDOSO SILVEIRA	1619023809
14º	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGÊNCIAIS *	GERALDO CÂNDIDO OLIVEIRA FILHO	1619025951
5º	AUXILIAR DE LABORATÓRIO	YASMIM DA CUNHA LIMA	1619000109
5º	BIOMÉDICO	GRAZZIELLE GUIMARÃES DE MATOS	1619003520
1º	BIOQUÍMICO	LORENA ROVER ROSA	1619026937
5º (FINAL DE FILA)	MÉDICO AMBULATÓRIO CARDIOLOGISTA	CAROLINA VASCONCELOS	1619010593
12º	MÉDICO PLANTONISTA CIRURGIA GERAL	GILBERTO BERNAL RESENDE	1619019697
4º	MÉDICO AMBULATÓRIO DERMATOLOGISTA	ANA CAROLINA COSTA DA SILVA	1619025589
11º	CIRURGIÃO DENTISTA 40 HORAS	KAROLINE ALVES PEREIRA	1619007646
12º	CIRURGIÃO DENTISTA 40 HORAS	GARITHUZY MACEDO OLIVEIRA CORREA	1619022210
16º	ENFERMEIRO ESF 40 HORAS	FABRÍCIA ALMEIDA SANTOS LOPES	1619030875
17º	ENFERMEIRO ESF 40 HORAS	MARIANA DOS SANTOS RIBEIRO	1619007436
28º	MÉDICO ESF 40 HORAS	HINGRYD EMMYLLY FERREIRA CUNHA	1619022835
29º	MÉDICO ESF 40 HORAS	RUI ALBUQUERQUE OLIVEIRA JÚNIOR	1619024252
30º	MÉDICO ESF 40 HORAS	CAMILA MARIANA DE CAMARGOS FRANÇA	1619013240
31º	MÉDICO ESF 40 HORAS	LARISSA ARRUDA FERREIRA	1619025248
32º	MÉDICO ESF 40 HORAS	PRISCILA EMANUELA MOURA WEIBER TEIXEIRA	1619020844
33º	MÉDICO ESF 40 HORAS	MARLUS APARECIDO DE SOUZA FERRIRA	1619013089
34º	MÉDICO ESF 40 HORAS	DAVID VALADÃO DE SOUZA LIMA	1619028482
35º	MÉDICO ESF 40 HORAS	MAURÍCIO AGNE NEUWALD	1619029926
19º	FARMACÊUTICO**	PAULINA PATENTE PEREIRA	1619005147
21º	FARMACÊUTICO **	DANIELLY PACHECO	1619006016
12º	PSICÓLOGO	DELMA DE ARAÚJO NASCIMENTO	1619014724
3º	MÉDICO AMBULATÓRIO OTORRINO	LETÍCIA DE ÁVILA CAMBRAIA	1619021785

**CONCURSO 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/servicos/certidao](http://WWW.trf1.jus.br/servicos/certidao)>;
- 11- Certidão de casamento ou de nascimento;
- 12- Certidão de Nascimento dos filhos menores de 21 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).

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 Itaiaci 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 2018.

\_\_\_\_\_  
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 no Departamento de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde), entre os  
dias úteis de 23 de novembro de 2018 a 22 de dezembro de 2018.

Caldas Novas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

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