

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CALDAS NOVAS
EDITAL DE CONVOCAÇÃO, NOMEAÇÃO E DE POSSE 007/2018
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 **12 de julho de 2018 até 10 de agosto 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 na **Rua 27, Quadra 15, Lote 12, Setor Itaguaí I – Centro Médico Rezende, Caldas Novas, Dr Edis Antonio de Rezende, CRM-GO nº. 4737, médico do trabalho, entre as datas 12 de julho de 2018 a 10 de agosto de 2018, no horário de 08h00min às 11h00min e 14h00min às 17h00min (de segunda a sexta-feira), com a autorização constante no Anexo IV deste edital, devidamente assinada pelo Departamento de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde, para apresentação dos exames constantes no Anexo III e submissão a referida avaliação.**

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/concrusocaldasnovassaude>.

Caldas Novas, 09 de julho 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
25	AGENTE DE VIGILÂNCIA	GILBERTO CASSIANO SILVA	1619017813
26	AGENTE DE VIGILÂNCIA	OTHON GABRIEL DA COSTA	1619025146
27	AGENTE DE VIGILÂNCIA	LIGIA FERREIRA	1619005002
28	AGENTE DE VIGILÂNCIA	JUBERTO MOREIRA DA SILVA	1619028692
29	AGENTE DE VIGILÂNCIA	FÁBIO FONSECA LUCAS	1619016973
30	AGENTE DE VIGILÂNCIA	LEILIANE CORREIA SILVA	1619024534
73	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	JEANE RODRIGUES DA SILVA	1619027975
74	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	CHARLES SOARES QUEIROZ	1619003438
75	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	ELIENE ALVES PEREIRA	1619020496
76	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	GLEISSES SOARES DA SILVA	1619008885
77	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	LOECY MARGARETH DA ROCHA	1619029644
78	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	TEREZA CRISTINA RIBEIRO	1619008709
79	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	TALBATA DA CRUZ SILVA	1619024230
80	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	DARLENE DE JESUS OLIVEIRA DA SILVA	1619020795
09	CIRURGIÃO DENTISTA 40 HORAS	MARCELLA PEREIRA DA CUNHA NETO	1619023845
10	CIRURGIÃO DENTISTA 40 HORAS	JESSIKA CALIXTO DA SILVA	1619012252
15	ENFERMEIRO 40 HORAS	VICTOR DA SILVA SIQUEIRA	1619000636
38	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	JÉSSICA KAREN DE AQUINO GONÇALVES	1619001609
39	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	LUCIANA DA SILVA SOUZA	1619019230
40	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	SARA RELLIN BORGES BASTO	1619008464
41	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	DIVINA EDNA DA SILVA	1619006808
42	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	NILVA HENRIQUE RODRIGUES SCALON	1619022974
43	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	WEMERSON PASSOS	1619018235
44	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	DANIELE VIANA MEDEIROS	1619028627
4º PNE (FINAL DE FILA)	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36 (PNE)	FLAVIA ELICE INACIO DA COSTA	1619011761
15	FARMACÊUTICO	ÁBILA MORIERA E SILVA	1619024239
16	FARMACÊUTICO	CARLOS BORGES RUTHES	1619018226
17	FARMACÊUTICO	VALERIA PEREIRA MACHADO	1619020233
18	FARMACÊUTICO	MARCO AURÉLIO GOMES MENDONÇA	1619023715
15	FISIOTERAPEUTA	RENATA VIEIRA ALVES PORTO	1619016022
16	FISIOTERAPEUTA	SIMONE DIAS DE CASTRO	1619012453
06(FINAL DE FILA)	MÉDICO AMBULATÓRIO PSIQUIATRIA	LELIS SOARES DE ARAUJO	1619024416
24	MÉDICO ESF	SULA CRISTINA DINIZ E PÁDUA	1619026078
25	MÉDICO ESF	POLLYANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1619007112
26	MÉDICO ESF	MARCOS BOMFIM DA COSTA SILVA	1619027196
27	MÉDICO ESF	RODOLPHO ESTEVAO SILVA DE BORBA	1619023884
12 (FINAL DE FILA)	MÉDICO PLANTONISTA ANESTESIOLOGIA	FRANCISCO OTAVIO MAIA SANTOS	1619012043
13 (FINAL DE FILA)	MÉDICO PLANTONISTA ANESTESIOLOGIA	MARCEL DE SÁ ARAÚJO MARCOLINO	1619000498
10	MÉDICO PLANTONISTA CIRURGIA GERAL	LAURIENE RAMOS DA SILVA	1619018077
11	MÉDICO PLANTONISTA CIRURGIA GERAL	EDUARDO SABINO DE SOUZA LIMA	1619015682
105	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	ROSANA MIRANDA PASSOS	1619028594
106	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	WENDELL FERREIRA DE MOURA	1619027617
107	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	LUCAS DA COSTA LEÃO	1619022137
108	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	MASSIMO ANTONIONI ALVES DE CASTRO	1619018145
109	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	HENRIQUE DOUGLAS NOLETO DE AZEVEDO	1619028977
110	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	PRISCILA COSTA MALHEIROS MONTIJO	1619020674
111	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	HERBERTH GANTIL GOMES E SILVA	1619009833
112	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	CARLOS MAGNO DOS REIS	1619029562
113	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	ANDERSON CLEYTON MOREIRA OLIVEIRA	1619016222
114	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	JOAQUIM GUILHERME BARBOSA DE SOUZA FILHO	1619004862
115	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	ANNA PAULA SILVA GOMES FERREIRA	1619029797
116 (FINAL DE FILA)	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	ARTHUR SOARES LOPES	1619019532
117(FINAL DE FILA)	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	RAYANA SIMÕES AGUIAR	1619000512
118(FINAL DE FILA)	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	THIAGO GRIGORIO SALES ARAUJO	1619022034

119(FINAL DE FILA)	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	JAQUELINE NOGUEIRA DE SOUZA	1619030898
120(FINAL DE FILA)	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	ALINE SALES FONSECA	1611619007641
121(FINAL DE FILA)	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	ANA CAROLINA FERREIRADE AZEVEDO	1619027169
122(FINAL DE FILA)	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	NAYARA FERREIRA JACINTO	1619023166
123(FINAL DE FILA)	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL	NATHALIE SENA FERREIRA	1619025656
01	MÉDICO PLANTONISTA NEUROLOGIA	SHEYLA ARIÊH DE SOUZ AREZENDE	1619019505
04(FINAL DE FILA)	MÉDICO PLANTONISTA PEDIATRIA	LARISSA DE CARVALHO SILVA	1619010544
05	MÉDICO PLANTONISTA RADIOLOGISTA	DOUGLAS HENRIQUE RODRIGUES DE PAIVA	1619024246
06(FINAL DE FILA)	MÉDICO PLANTONISTA ULTRASSONOGRAFIA	LOHAN SULLIVAN RODRIGUES ALVES	1619001200
07(FINAL DE FILA)	MÉDICO PLANTONISTA ULTRASSONOGRAFIA	PRISCILLA ABDALLA CRUZ	1619025170
03	OFICIAL DE SERVIÇOS GERAIS	CLAUDIA ROCHA DA SILVA	1619028604
11	PSICÓLOGO	POLLYANE LISITA DA SILVA	1619014724
34(FINAL DE FILA)	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 40 HORAS	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	1619017799
35(FINAL DE FILA)	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 40 HORAS	LAURA REZENDE SILVA	1619012661
83(FINAL DE FILA)	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA 12X36	GISLEY MOREIRA FERNANDES	1619006130
84(FINAL DE FILA)	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA 12X36	MARCELA MARQUES MONTEIRO	1619017893
85(FINAL DE FILA)	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA 12X36	DEJANIRA PEREIRA DOS SANTOS	1619018626
86(FINAL DE FILA)	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA 12X36	EDILENE ALVES REGO	1619021938
21	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	ITAMAR DE OLIVEIRA	1619011806
22	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	RAFAEL SANTOS DE OLIVEIRA	1619020669
23	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	REGINALDO LUIZ VIDAL	1619024967
24	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	GECIANE VIANA DA SILVA	1619002249

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/serviços/certidão](http://WWW.trf1.jus.br/serviços/certidão)>;
- 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, na Rua 27,
quadra 15 lote 12 (Centro Médico Rezende), Setor Itaguaí I, Caldas Novas, Fone: (64) 3453-
6199, entre os dias úteis de 12 de Julho de 2018 a 10 de agosto de 2018, 08h00min às
11h00min e 14h00min às 17h00min (de segunda a sexta-feira), com Dr. Edis Antonio de
Rezende, CRM – GO n°. 4737, (médico do trabalho).

Caldas Novas, _____ de _____ de 2018.

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