



PREFEITURA MUNICIPAL DE CALDAS NOVAS

EDITAL DE CONVOCAÇÃO, NOMEAÇÃO E DE POSSE 005/2020 (18ª chamada)
CONCURSO PÚBLICO EDITAL 001/2016

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, Itaiçi II, Caldas Novas-GO, CEP: 75.690-000 nos dias **ÚTEIS entre as datas de 23 de novembro de 2020 até 23 de dezembro de 2020, no horário das 08h00min às 12h00min, 14h00min às 17h00h**, 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 2020 até 23 de dezembro 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, Itaiçi II e, no Site eletrônico da Universidade Federal de Goiás – UFG, Centro de Seleção, <http://centrodeselecao.ufg.br/2016/concursosocaldasnovassaude>.

***A PRESENTE CONVOCAÇÃO É PARA PREENCHIMENTO DAS VAGAS RESTANTES DENTRO DO NÚMERO DE VAGAS PREVISTAS, SEGUINDO CRITERIOSAMENTE A ORDEM CLASSIFICATORIA E SUBSTITUIÇÃO DE CONTRATOS, E ATENDER A NECESSIDADE DA DEMANDA DE ATENDIMENTO DA SAÚDE E COMBATE AO COVID-19.**

***JUSTIFICATIVA CADA SERVIDOR EFETIVO IRÁ SUBSTITUIR OS SERVIDORES TEMPORARIO DE CONTRATO.**

Caldas Novas, 23 de novembro 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
68º	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	JOSÉ MARTINS DOS SANTOS * Processo 2020060956	1619010118
90º	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	MARIA EDNA DE SALES DOS SANTOS	1619016961
91º	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	IDAIANA PEREIRA OLIVEIRA	1619022370
92º	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	MARIA APARECIDA PEREIRA	1619027563
93º	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	MARIA DIVINA ALVES VIEIRA PINHEIRO	1619007024
94º	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	REJANE MENESES LOPES	1619023245
95º	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	IVAN ALVES LIMA DO VALE	1619011834
96º	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	RITA DE KASSIA DA SILVA DO VALE	1619018656
97º	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	SUELEN CARDOSO DE OLIVEIRA	1619019017
98º	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	KENIA SANTOS DE OLIVEIRA	1619012975
99º	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	DALCILENE COSTA DA CUNHA	1619019872
25º	MOTORISTAS DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAS	MURILO GUEDES DA SILVA	1619019872
26º	MOTORISTAS DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAS	LUCIANO CARDOSO SILVEIRA	1619002362
27º	MOTORISTAS DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAS	JOHN LENNON VALVERDE NASCIMENTO	1619024745
28º	MOTORISTAS DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAS	MAYCON SIQUEIRA MOTA	1619015627
29º	MOTORISTAS DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAS	JOSÉ JARBAS FERREIRA SANTOS	1619030358
30º	MOTORISTAS DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAS	JOÃO RIBEIRO DA SILVA JUNIOR	1619024848
31º	MOTORISTAS DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAS	ALESSANDRO DE SIQUEIRA OLIVEIRA	1619018237
32º	MOTORISTAS DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAS	ROOSEVELT DE PAULA BRITO JUNIOR	1619010524
33º	MOTORISTAS DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAS	MULLER CANDIDO CARNEIRO	1619011430
34º	MOTORISTAS DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAS	THYAGO BELO DE OLIVEIRA	1619030960
35º	MOTORISTAS DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAS	ARI DA SILVA	1619015100
36º	MOTORISTAS DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAS	IVAN FEITOSA DO NASCIMENTO	1619030840
37º	MOTORISTAS DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAS	WENDEL RODRIGUES BARCELOS	1619027252
38º	MOTORISTAS DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAS	ISAIAS BATISTA GALVÃO	1619016075
39º	MOTORISTAS DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAS	BRUNO FURTADO DA SILVA	1619000154
45º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	MARINA GONÇALVES ROCHA	1619016268
46º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	GEISANNE DIVINA DE SOUZA PAULINO	1619029214
47º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	LUCAS FERREIRA TERRA	1619030445
48º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	DIVANITA CANDIDA DA SILVA DIAS	1619000538
49º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	KEITH MIRELLY DE JESUS FIQUEIREDO	1619023698
50º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	MARIZA PACHECO DE FREITAS	1619019733
51º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	LIVIA ROBERTA RODRIGUES CONCEIÇÃO	1619013283
52º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	JOSÉ OSVALDO ALMEIDA AMARAL	1619001718
53º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	ALAN CEZAR BALDUINO	1619016287
54º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	RAIMUNDA SOUSA SILVA DOS SANTOS	1619028524
55º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	ALINE ROBERTA DA SILVA	1619014008
56º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	JULIANA DO CARMO LELES	1619015616
57º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	CAMILA FERNANDES RIBEIRO	1619025501
58º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	ELIZÁ DE SOUSA LACERDA	1619007004
59º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	SAMARA ALVES VAZ	1619025203
60º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	ELIETE CRISTINA SOARES	1619018816
61º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	DIOGO PITANGUI GUEDES DE OLIVEIRA	1619018883
62º	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12X36	MAIRA CANDIDA DIAS CAMPOS	1619019322
1º	MÉDICO AMBULATÓRIO OFTALMOLOGIA	LEANDRO BUZÁHR NÓBREGA	1619013235
7	TERAPEUTA OCUPACIONAL	JEANE GUIMARÃES GONÇALVES PEREIRA AMORIM	1619030371

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

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);
- 21- Cópia integral da Carteira de Trabalho.
- 22- Carteira do Respectivo Conselho

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 **26 de novembro de 2020 até 28 de dezembro de 2020, no horário das
08h00min às 12h00min, 14h00min às 17h00h**

Caldas Novas, _____ de _____ de 2020.

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