

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2025
CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº. 001/2024

A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso de suas atribuições legais;

CONSIDERANDO o resultado do Concurso Público, regido pelo Edital n.º 001/2024 para provimento de vagas nos cargos do quadro de pessoal permanente da Prefeitura Municipal de Cezarina/GO;

CONSIDERANDO o Processo Nº 47/2025, e a autorização do Chefe do Executivo, para a convocação 001/2025 dos candidatos, do Concurso Público - Edital nº 001/2024,

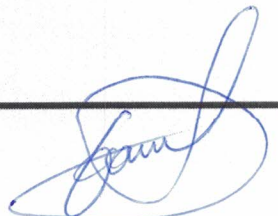
RESOLVE:

1. **CONVOCAR** os candidatos relacionados no Anexo deste Edital, para apresentação de documentação para fins de futura nomeação para posse.

A convocação dos candidatos relacionados na listagem constante do Anexo Único, considerou a ordem de aprovação e as necessidades da Administração Municipal.

Os candidatos convocados por este Edital, serão comunicados individualmente através de e-mail e contato telefônico contido nos documentos de inscrição para o concurso e, caso não contenha meios para comunicação individual, será encaminhada convocação pelo Correio via "AR", os quais terão o prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados da comprovação da ciência do candidato, para comparecerem no Setor de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal na Rua Rui Barbosa nº 159 Centro Cezarina-GO no expediente normal das 7h às 11h e das 13h às 17h de segunda a sexta-feira, para apresentar a documentação abaixo relacionada:

- a) Carteira de Identidade ou CNH válida;
- b) CPF (Cadastro de Pessoa Física);
- c) Título de Eleitor;
- d) Certidão de quitação eleitoral ou comprovante de votação nas últimas eleições;
- e) Certificado de Reservista ou prova de alistamento no serviço militar (somente para candidatos do sexo masculino de 17 a 45 anos);
- f) Certidão de nascimento dos filhos menores de 21 anos e CPF;
- g) Certidão de nascimento ou casamento (se for o caso);
- h) Cartão ou número de Cadastramento do PIS/PASEP;
- i) 01 (uma) foto colorida tamanho 3x4 recente;
- j) Comprovante de residência atual (talão de água ou energia);
- k) Diploma, certificado ou documento de comprovação da conclusão do curso correspondente a escolaridade exigida para o cargo que concorreu; Para casos de carreira, diploma do Curso (exemplo: Enfermagem, Radiologia, etc) e certidão negativa de seu Conselho Regional
- l) Declaração de exercício ou não de outro cargo público. Se for ocupante de outro cargo descrever os horários diários do trabalho, o local e o ente público que estiver vinculado;
- m) Não ser aposentado por invalidez e não ter completado a idade de aposentadoria compulsória nos termos do artigo 40, inciso II, da Constituição Federal;
- n) Certidão Negativa Cível e Criminal da Justiça Estadual da Comarca de domicílio do candidato;
- o) Certidão Negativa Cível e Criminal da Justiça Federal (Seção Judiciária de domicílio do candidato);



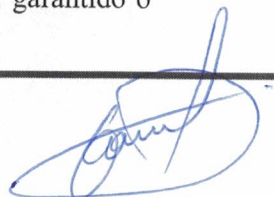
- p) Telefone para contato e dados de conta bancária aberta na instituição financeira indicada pela Prefeitura Municipal;
- q) Declaração de bens patrimoniais;
- r) Certidão negativa perante CNJ, CGU, TCU, TCE de Goiás e TCM do Estado de Goiás (subitem 3.12 do item 3 do Edital nº 001/23).
- s) Declaração de encargos de família para fins de IRRF.
- t) Ficha cadastral apresentado pelo município.
- u) Recibo da ultima declaração de IRRF

2. O candidato convocado na condição de PCD, será submetido a perícia médica pela Perícia Médica Oficial do município de Cezarina-GO, que avaliará sua condição de Pessoa com Deficiência (PcD), atestando o grau da deficiência e a capacidade para o exercício do cargo para o qual concorreu. O candidato PCD deverá comparecer à junta médica do município munido de laudo médico original ou de cópia autenticada do laudo que ateste a espécie e o grau ou o nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente do CID, bem como a provável causa da deficiência.

3. Além da documentos acima enumerados, o candidato convocado para posse deverá ainda apresentar Laudo médico emitido pela Perícia Médica Oficial do Município de Cezarina-GO, acompanhado dos seguintes exames:

- a) Hemograma Completo
- b) Eletrocardiograma com laudo, carimbo e assinatura médica
- c) Imunofluorescência para T.A. (Doença de Chagas)
- d) Radiografia da Coluna e do Tórax em PA e Perfil, com laudo, assinatura e carimbo médico.
- e) Tipagem sanguínea.
- f) Uranálise
- g) Glicemia em jejum
- h) Uréia
- i) Lipidograma
- j) TSH
- k) T4
- l) H. C. V.
- m) H. B. S. A. G.
- n) Creatinina.
- o) VDRL
- p) EAS
- q) PSA (Exclusivo para homens de 40 anos acima)
- r) Eletroneuromiografia (ENMG), exclusivo para professores e motoristas.
- s) Laudo Psiquiátrico
- w) Eletroencefalograma (EEG normal)
- y) Audiometria (Exclusivo para motorista e operador de máquinas/rodoviárias)
- z) Exame oftalmológico
- aa) Exame dermatológico
- bb) Exame das cordas vocais (Exclusivo ao cargo de Professor)
- cc) Exame ergométrico
- dd) Exame Toxicológico (para motoristas e operadores de máquinas pesadas/rodoviárias);

As despesas de todos os exames exigidos no item anterior serão custeadas exclusivamente pelo candidato. O candidato que por qualquer motivo não apresentar a documentação e os exames exigidos neste Edital ou não comprovar os requisitos legais para posse, após ser garantido o



direito de ampla defesa, perderá o direito à investidura no cargo. O não comparecimento do candidato aprovado no prazo estabelecido, implicará na sua desistência automática quanto à classificação, podendo a Prefeitura Municipal de Cezarina, convocar o(s) candidato(s) imediatamente posterior(es), obedecendo a ordem de classificação.

4. Após a entrega da documentação solicitada neste Edital, a nomeação para posse em cargo público, será publicada a qualquer momento após findado o prazo de 30 (trinta) dias de sua ciência, sendo que **SERÃO NOMEADOS**, somente os candidatos que entregarem a documentação solicitada neste Edital e comprovarem que não se enquadram nas vedações contidas na legislação municipal e na Lei Orgânica do Município de Cezarina/GO.

5. Após a publicação do **DECRETO DE NOMEAÇÃO**, o candidato nomeado deverá tomar posse no prazo de 30 (trinta) dias, contados da data da publicação do Decreto de nomeação no Placard do Município, conforme orientações constantes neste ato, devendo apresentar os devidos exames médicos e outros documentos pertinentes ao seu cargo.

Cezarina/GO, 07 de Janeiro de 2025.


Evanilson Donizete de Moura
Secretário de Administração

ANEXO ÚNICO

Agente Administrativo

Classificação	Nome	Modalidade	Nota
1º	Thayná Stephany Alves da Silva Machado	Aprovado	89,00

Agente Comunitário de Saúde (Zona Rural)

Classificação	Nome	Modalidade	Nota
1º	Sandy Caroline Martins dos Santos da Silva	Aprovado	61,00

Agente Comunitário de Saúde (Zona Urbana)

Classificação	Nome	Modalidade	Nota
1º	Izabela Souza Soares e Silva	Aprovado	72,00

Auxiliar de Obras e Serviços

Classificação	Nome	Modalidade	Nota
1º	Hildo Marques Torres de Oliveira	Aprovado	71,00
2º	Marcello Junio Sousa Pinheiro	Aprovado	65,00
3º	Ederson Soares da Mata	Aprovado	65,00
4º	Rafael Lima de Jesus	PCD – Pessoa com Deficiência	64,00

Auxiliar Odontólogo

Classificação	Nome	Modalidade	Nota
---------------	------	------------	------

1º	Wanessa Cristina de Lima	Aprovado	72,00
2º	Ana Paula Pereira Lopes	Aprovado	60,00
3º	Kelly Conceição Pereira Piveta	Cadastro Reserva	56,00

Educador Físico

Classificação	Nome	Modalidade	Nota
1º	Douglas Cesar da Silva	Aprovado	67,00

Enfermeiro

Classificação	Nome	Modalidade	Nota
1º	Daianny Francisca da Paz e Sousa	Aprovado	68,00
2º	Viviane Silva Tolentino	Aprovado	68,00

Enfermeiro para Atenção Básica

Classificação	Nome	Modalidade	Nota
1º	Neide da Silva Moraes	Aprovado	61,00
2º	Ewellin Jordana Palmeira de Souza Silva	Aprovado	57,00

Farmacêutico Bioquímico

Classificação	Nome	Modalidade	Nota
1º	Mara Carla Ferreira de Souza	Aprovado	60,00
2º	Rafaela Borges Soares Andrade	Cadastro Reserva	54,00
3º	Neusa Barbosa de Moura	Cadastro Reserva	51,00

Merendeira

Classificação	Nome	Modalidade	Nota
1º	Ana Claudia Milhomem Araújo	Aprovado	68,00
2º	Priscila Rodrigues de Sousa	Aprovado	60,00

Motorista

Classificação	Nome	Modalidade	Nota
1º	Luiz Carlos Coelho Moreira Junior	Aprovado	77,00
2º	Willian Lopes	Aprovado	73,00
3º	Axel Gonçalves Nascimento	Aprovado	73,00
4º	José João da Silva Neto	Aprovado	63,00
5º	Cicero da Silva Lopes	Aprovado	63,00
6º	Walter Souza de Jesus	Cadastro Reserva	60,00
7º	Fernando Oliveira Pinheiro	Cadastro Reserva	60,00
8º	Thiago Alexandre Eich	Cadastro Reserva	59,00
9º	Edilson Marques Torres	Cadastro Reserva	58,00
10º	Helio Francisco Franco	Cadastro Reserva	57,00

Nutricionista

Classificação	Nome	Modalidade	Nota
---------------	------	------------	------

1º	Bruna Natiely da Silva	Aprovado	72,00
----	------------------------	----------	-------

Operador de Máquina Rodoviária

Classificação	Nome	Modalidade	Nota
1º	Geraldino Gonçalves Resende	Aprovado	56,00
2º	Lucas Gonçalves da Silva	Aprovado	55,00

Professor P-I

Classificação	Nome	Modalidade	Nota
1º	Stéphane Lorrayne Cáceres Silva	Aprovado	74,00
2º	Vilma Alves da Silva	Aprovado	73,00
3º	Ednamar Medeiros de Oliveira Alves	Aprovado	72,00
4º	Misya Rocha Oliveira de Faria	Aprovado	72,00
5º	Dayane Flavia da Silva	Aprovado	71,00
6º	Valéria Cristine Gondim Silva	Aprovado	70,00
7º	Camila Valesca de Lima Teodoro	Aprovado	69,00
8º	Leonice Barboza Pereira	Aprovado	68,00
9º	Eliane Rodrigues de Souza Mendonça	Aprovado	68,00
10º	Leonardo de Souza e Silva	Aprovado	67,00
11º	Izabela Graça Meira	Aprovado	67,00
12º	Raquel Luiz Mendes	Aprovado	67,00
13º	Andreia Turonis Franco Silveira	Cadastro Reserva	67,00
14º	Alice dos Santos Silva	Cadastro Reserva	67,00
15º	Vanessa Gomes de Almeida Monteiro	Cadastro Reserva	66,00

16º	Daniela de Almeida Coelho de Paula	Cadastro Reserva	65,00
17º	Larisse Rosa Machado Botelho	Cadastro Reserva	65,00
18º	Ana Paula de Oliveira Franco	Cadastro Reserva	65,00
19º	Thais Pereira Rogerio	Cadastro Reserva	65,00
20º	Karita Leandro da Silva	Cadastro Reserva	65,00
21º	Diva Franco Reis Ferreira	Cadastro Reserva	65,00
22º	Flavia Pereira de Souza	Cadastro Reserva	65,00

Técnico em Enfermagem Hospitalar

Classificação	Nome	Modalidade	Nota
1º	Romilda Francisca Fernandes	Aprovado	60,00
2º	Richard Lendow Silva	Aprovado	58,00
3º	Lucicleide Silva de Lima	Aprovado	56,00
4º	Lucieny Melo da Silva	Aprovado	56,00

Técnico em Enfermagem para Atenção Básica

Classificação	Nome	Modalidade	Nota
1º	Silvania Alves dos Santos	Aprovado	53,00
2º	Edna Aparecida de Almeida Sousa	Aprovado	51,00
3º	Evelly Xavier da Costa	Cadastro Reserva	50,00

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu _____, de CPF nº _____

_____ e RG nº _____ / _____

() POSSUO: _____

() NÃO POSSUO BENS MÓVEIS OU IMÓVEIS.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações, escritas a punho, contidas nessa Declaração.

Cezarina, _____ de _____ de _____.

Assinatura conforme identidade (RG)

DECLARAÇÃO DE DEPENDENCIA ECONOMICA PARA FINS DE IRRF

Eu _____, de CPF nº _____

_____ e RG nº _____ / _____

Declaro possuir como dependente(s):

() NÃO POSSUO DEPENDENTES.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações, escritas a punho, contidas nessa Declaração.

Cezarina, _____ de _____ de _____.

Assinatura conforme identidade (RG)

DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE CARGOS PUBLICOS

Eu _____, de CPF nº _____
_____ e RG nº _____ / _____

Declaro para os devidos fins, que não exerço cargo, emprego ou função pública em quaisquer das esferas federal, estadual e municipal, não comprometendo minha jornada de trabalho neste.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações, escritas a punho, contidas nessa Declaração.

Cezarina, _____ de _____ de _____.

Assinatura conforme identidade (RG)

FICHA CADASTRAL

DADOS PESSOAIS:

NOME: _____

NACIONALIDADE: _____ NATURAL DE _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ SEXO: _____

RG: _____ EMISSOR _____ DATA EMISSAO _____

NUMERO DO PIS/PASEP/NIT/NIS: _____

CELULAR _____ () WHATSAPP () TELEGRAM

EMAIL: _____

ENDEREÇO: _____

DECLARAÇÃO DE RAÇA: _____

POSSUI ALGUMA DEFICIENCIA OU ESPECIALIDADE? () SIM () NÃO

QUAL? _____

CID _____

ESCOLARIDADE: _____

CARGO A OCUPAR: _____

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações, escritas a punho, contidas nessa Declaração.

Cezarina, _____ de _____ de _____.

Assinatura conforme identidade (RG)