



## EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 008

### 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 004/2025 dos candidatos, do Concurso Público - Edital n.º 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:

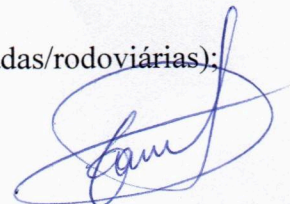
- a) Carteira de Identidade ou CNH válida;
- b) CPF (Cadastro de Pessoa Física);
- c) Título de Eleitor;
- d) Certidão de quitação eleitoral ou comprovante de votação nas últimas eleições;
- e) Certificado de Reservista ou prova de alistamento no serviço militar (somente para candidatos do sexo masculino 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 última 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);

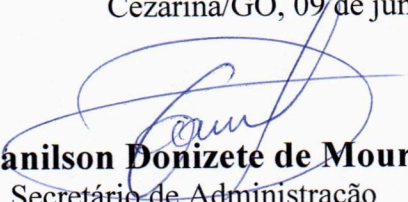


As despesas de todos os exames exigidos no item anterior serão custeadas exclusivamente pelo candidato. O candidato que por qualquer motivo não apresentar a documentação e os exames exigidos neste Edital ou não comprovar os requisitos legais para posse, após ser garantido o direito de ampla defesa, perderá 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, 09 de junho de 2026.



**Evanilson Donizete de Moura**  
Secretário de Administração



## 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)



**ANEXO ÚNICO**

**ENFERMEIRO PARA ATENÇÃO BÁSICA**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>Modalidade</b>	<b>Nota</b>
7º	Fernanda Claudino Malaquias	Ampla Concorrência	53,00