

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO N° 032**

**CONCURSO PÚBLICO N° 01/2023**

**CONTRATAÇÃO DE APROVADOS NO CONCURSO PÚBLICO EDITAL N° 01/2023** visando o preenchimento de vagas abertas no quadro de cargos efetivos da Prefeitura Municipal de Piracanjuba-Goiás.

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACANJUBA, ESTADO DE GOIÁS**, convoca as pessoas aprovadas no **CONCURSO PÚBLICO – EDITAL N° 001/2023**, constantes do anexo único deste, para preenchimento de vagas do quadro de cargos efetivos, a comparecer ao Departamento de Pessoal da Prefeitura de Piracanjuba-Goiás, situada a Praça Wilson Eloy Pimenta, nº 100, Centro, Piracanjuba-Go, no **prazo de 03/06/2026 a 25/06/2026**, no horário de 07:00h as 11:00h e das 13:00h as 17:00h, para tratarem de assuntos relacionados e pertinentes a contratação/nomeação.

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA FINS DE CONTRATAÇÃO:**

- a) Cópia do RG – Carteira de Identidade/Carteira Nacional de Habilitação válida na data da posse (serão aceitas carteiras expedidas pelos Comandos Militares, pelos Corpos de Bombeiros Militares, pelas Secretarias de Segurança Pública e pelos Institutos de Identificação; carteiras expedidas pelos órgãos fiscalizadores de exercício profissional, (ordens, conselhos etc.) desde que possuam o número do Registro Geral (RG) com sua data de expedição);
- b) Cópia do CPF com comprovante de situação cadastral, emitido no site: <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp>
- c) 01 foto 3 x 4 recente;
- d) Certidão de Nascimento (para casados certidão de casamento);
- e) Identidade frente e verso do Cônjuge (se casado) + CPF;
- f) Certidão de Nascimento de Filhos Menores de 18 Anos (para fins de dependentes para IRRF e Salário Família, inclusive os menores de 14 anos é obrigatório o número do CPF em situação regular);
- g) Cópia do Comprovante de Residência Atualizado;
- h) Cópia do Certificado de Reservista ou equivalente (para aprovados do sexo masculino);
- i) Cópia do Título de Eleitor;
- j) Cópia do comprovante da quitação eleitoral (última eleição);  
<https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/autoatendimento-eleitoral#/certidoes->

eleitor

- k) Certificado de curso de aperfeiçoamento/qualificação na área e Habilitação Específica conforme exigência dos cargos constantes no Anexo III do Edital nº 001/2023;
- l) CNH categoria “AB” ou superior, para o cargo de Fiscal de Obras e Posturas; CNH categoria “D” ou superior e comprovação de isenção de infração gravíssima nos últimos 12 meses, conforme Art. 138, IV - CTB, para o cargo de Motorista de veículos leves, Motorista de Veículos Pesados, Operador de Máquinas Pesadas e Motorista Socorrista, e para o Cargo de Motorista Socorrista, ainda, a Habilitação Específica prevista na Portaria Ministerial 2048/GM de 05 de novembro de 2002, nos termos exigidos no Edital;
- m) Cópia do Número de PIS/PASEP-documento oficial (caso não seja inscrito no PIS/PASEP é necessário anexar cópia da Carteira de Trabalho – CTPS/documento oficial);
- n) Comprovante de escolaridade com histórico escolar (compatível com nível exigido de cada cargo) e outros cursos citados como requisitos no edital;
- o) Declaração de Não Ocupação de Cargo Público ou de condição de acumulação amparada pela Constituição com jornada de trabalho permitida pela legislação em vigor; (anexo I)
- p) Declaração de Não Aposentado (a) por Invalidez;(anexo II)
- q) Declaração de bens;(anexo II)
- r) Cartão de Vacinas Atualizado;(anexo II)
- s) Não possuir antecedentes cível e criminal, achando-se em pleno gozo de seus direitos civis e políticos (imprimir as certidões cível e criminal individualizadas). Certidão Negativa do Cartório Distribuidor Cível e Criminal Estadual disponível no site:  
<https://www.tjgo.jus.br/index.php/processos/emissao-de-certidoes>
- t) Cópia do comprovante de Registro no Conselho de Classe, na forma da legislação vigente, de acordo com as exigências do cargo, constante do Edital nº 01/2023;
- u) Certidão de Débitos Federais e Estaduais;  
<https://www.go.gov.br/servicos/servico-id/1031>  
<https://servicos.receitafederal.gov.br/servico/certidoes/#/home/cpf>
- v) Certidão Negativa da Fazenda Pública do Município de Piraicanjuba – GO;  
<https://piracanjuba.centi.com.br/servicos/certidaonegativa>

- w) Declaração de não ter sofrido, no exercício de função pública, as penalidades previstas no artigo 137 da Lei 6.745/85 e o Parágrafo Único da Lei Federal nº 8.112/90 e as correspondentes, constantes da Legislação do Estado e dos Municípios; (Anexo II)
- x) LAUDO MÉDICO / Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) de apto para o cargo a ser empossado, emitido pela Junta Médica Oficial do Município e/ou por ela designada, acompanhado dos exames médicos específico para cada cargo, caso seja necessário – SOLICITAR AUTORIZAÇÃO PARA AGENDAMENTO DA JUNTA MÉDICA JUNTO AO RH.

**Os documentos listados acima deverão ser apresentados devidamente autenticados em Cartório ou cópias acompanhadas dos originais para serem autenticados pelo agente público.**

Mais Informações: (64) 99231-7368

Site: [www.piracanjuba.go.gov.br](http://www.piracanjuba.go.gov.br)

**Comunicamos ainda, que o não comparecimento no prazo previsto, desobriga o município de Piracanjuba a efetivar a respectiva nomeação/posse.**

PUBLIQUE-SE, CUMPRA-SE.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACANJUBA**, aos 03 (três) dias do mês de junho do ano de 2026.

**LENIZIA ALVES CANÊDO**  
Prefeita

**NAYARA KAROLINNE TRINDADE NUNES**  
Secretária Municipal de Administração  
Decreto nº. 01/2025



**ESTADO DE GOIÁS**  
**PREFEITURAMUNICIPALDEPIRACANJUBA**

**ANEXO I**

**CARGO: AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS – ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO**

**CÓD. CARGO 101**

<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>CANDIDATO (A)</b>	<b>CPF</b>	<b>CLASS.</b>	<b>SITUAÇÃO</b>
230602560	LEIDIANE ALMEIDA FELIX	XXX.421.651-XX	39	Cadastro de reserva
230601817	LIDIANE DA SILVA COELHO	XXX.420.771-XX	40	
2306001178	RAFAEL PONTES DE CASTRO GRILLO	XXX.212.461-XX	41	Cadastro de reserva
230600277	HELLEN CHRISTIAN RIBEIRO SOARES BASTOS	XXX.421.541-XX	42	Cadastro de reserva
230604249	ADRIANA ANTÔNIA DE CASTRO	XXX.436.211-XX	43	Cadastro de reserva

**CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇOS DE HIGIENE E ALIMENTAÇÃO – ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO**

**CÓD. CARGO 103**

<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>CANDIDATO (A)</b>	<b>CPF</b>	<b>CLASS.</b>	<b>SITUAÇÃO</b>
230604252	ROZIRENE BEZERRA BARBOSA	XXX.399.072-XX	27	Cadastro de reserva
230605073	ELIANE RODRIGUES LOURENÇO GOMES	XXX.545.841-XX	28	Cadastro de reserva
230602544	EVA MARTINS BEZERRA	XXX.339.198-XX	29	Cadastro de reserva

**CARGO: ENFERMEIRO – ENSINO SUPERIOR COMPLETO**

**CÓD. CARGO 406**

<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>CANDIDATO (A)</b>	<b>CPF</b>	<b>CLASS.</b>	<b>SITUAÇÃO</b>
230602268	SIRLEY GOMES TELES	XXX.555.051-XX	14	Cadastro de reserva
230603492	LEILA DE SOUZA FONSECA	XXX.195.471-XX	15	Cadastro de reserva
230601470	CALEB DOMINICK DE SOUZA SANTOS	XXX.006.671-XX	16	Cadastro de reserva
230603358	PATRICIA DA SILVA MARTINS	XXX.699.201-91	17	Cadastro de reserva



**ESTADO DE GOIÁS**  
**PREFEITURAMUNICIPALDEPIRACANJUBA**

**CARGO: MONITOR DE CRECHE – ENSINO MÉDIO COMPLETO**

**CARGO: 208**

<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>CANDIDATO (A)</b>	<b>CPF</b>	<b>CLASS.</b>	<b>SITUAÇÃO</b>
2306002565	CRISTINA FERNANDES DE OLIVEIRA	XXX.970.851-XX	22	CADASTRO RESERVA / <b>FINAL DE FILA</b>
230600150	SIMONE RIBEIRO DE SOUSA	XXX.855.701-XX	32	CADASTRO RESERVA / <b>FINAL DE FILA</b>
230600890	LUCIENE APARECIDA ALVES	XXX.663.921-XX	51	CADASTRO RESERVA / <b>FINAL DE FILA</b>
230603316	DAYANE DE SOUZA SANTANA	XXX.710.571-XX	54	CADASTRO RESERVA / <b>FINAL DE FILA</b>
230600858	ANA MARIA RAIOL CORREA	XXX.571.082-XX	57	CADASTRO RESERVA / <b>FINAL DE FILA</b>

**CARGO: MONITOR DE TRANSPORTE ESCOLAR - ENSINO MÉDIO COMPLETO**

**CÓD. CARGO 209**

<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>CANDIDATO (A)</b>	<b>CPF</b>	<b>CLASS.</b>	<b>SITUAÇÃO</b>
230604550	LUANA CORDEIRO DE SOUZA	XXX.566.201-XX	8	Cadastro de reserva
230604178	WENEY AMÂNCIO DE OLIVEIRA	XXX.231.116-XX	9	Cadastro de reserva
230604503	ALESSANDRO ALVES PINHEIRO	XXX.420.051-XX	10	Cadastro de reserva
230601959	VICTOR PEREIRA DE LIMA DE CASTRO	XXX.507.871-XX	11	Cadastro de reserva
230605412	FABIANA MARQUES DOS REIS	XXX.886.071-90	12	Cadastro de reserva
230602740	MARIA JOSÉLIA RODRIGUES DOS SANTOS	XXX.217.715-XX	13	Cadastro de reserva

**CARGO: MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS – ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO**

**CÓD. CARGO 109**

<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>CANDIDATO (A)</b>	<b>CPF</b>	<b>CLASS.</b>	<b>SITUAÇÃO</b>
230604384	RICARDO AGUILAR SOUZA SANTOS	XXX.102.651-XX	20	Cadastro de reserva
230600156	DIEGIS RODRIGUES DE SOUZA	XXX.965.371-XX	21	Cadastro de reserva



**ESTADO DE GOIÁS**  
**PREFEITURAMUNICIPALDEPIRACANJUBA**

230604939	WARLEY ROGERIO RODRIGUES DE OLIVEIRA	XXX.616.971-XX	22	Cadastro de reserva
230601927	DARCIZO JUNIOR DE OLIVEIRA	XXX.235.201-XX	23	Cadastro de reserva

**CARGO: MOTORISTA SOCORRISTA – ENSINO MÉDIO COMPLETO**

**CÓD. CARGO 210**

<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>CANDIDATO (A)</b>	<b>CPF</b>	<b>CLASS.</b>	<b>SITUAÇÃO</b>
230604621	LUIZ CARLOS RODRIGUES	XXX.014.901-XX	11	Cadastro de reserva
230602525	ÉDER FERNANDES DA SILVA	XXX.302.381-XX	12	Cadastro de reserva
230600832	RAMONTIEZER RODRIGUES DOS REIS	XXX.794.081-XX	13	Cadastro de reserva

**CARGO: PROFESSOR P II (Educação Infantil – CMEI e Pré-Escola – e 1º ao 5º ano do Ensino Fundamental) – ENSINO SUPERIOR COMPLETO**

**CÓD. CARGO 416**

<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>CANDIDATO (A)</b>	<b>CPF</b>	<b>CLASS.</b>	<b>SITUAÇÃO</b>
230601024	KARINE CUSTÓDIO RIBEIRO	XXX.769.521-XX	107	Cadastro de reserva
230602688	ADRIANE BUENO ELIAS DIAS	XXX.080.381-XX	108	Cadastro de reserva
230604390	POLLYANA CHRISTIAN SOUZA DA COSTA CARVALHO	XXX.397.671-XX	109	Cadastro de reserva
230600997	CAMYLLA SILVA OTTO	XXX.887.261-XX	110	Cadastro de reserva
230604359	HELIANA DE OLIVEIRA AFONSO GOMES	XXX.642.761-XX	111	Cadastro de reserva
230601082	LUANA CARLA NATALINA BASTOS DE SOUSA FERNANDES	XXX.178.311-XX	112	Cadastro de reserva



**ESTADO DE GOIÁS**  
**PREFEITURAMUNICIPALDEPIRACANJUBA**

**ANEXO II**  
**DECLARAÇÕES**

**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do CPF  
Nº \_\_\_\_\_ e da Cédula de Identidade Nº \_\_\_\_\_, data de emissão  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente e domiciliado, à \_\_\_\_\_.

Declaro para os devidos fins que possuo os seguintes bens em meu nome

---

---

---

---

---

---

---

---

Por ser verdade, firmo a presente.

Piraçanjuba- GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURAMUNICIPALDEPIRACANJUBA

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE DESCONTO DO IMPOSTO DE  
RENDA NA FONTE

Declarante: \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_.

Para fins da legislação do Imposto de Renda, declaro que são meus dependentes as pessoas abaixo relacionadas:

NOME	GRAU DE PARENTESCO	CPF (OBRIGATÓRIO)	DATA DE NASCIMENTO

Ciente da proibição da redução de um mesmo dependente por ambos os cônjuges, declaro sob pena da lei que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo a Prefeitura Municipal de Piracanjuba, nenhuma responsabilidade perante a fiscalização.

Piracanjuba– Go, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor

**OBSERVAÇÕES: SEMPRE QUE OCORRER ALTERAÇÃO NESTA DECLARAÇÃO, A MESMA DEVERÁ SER RENOVADA.**



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURAMUNICIPALDEPIRACANJUBA

**DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADES NO EXERCÍCIO DA  
FUNÇÃO PÚBLICA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do RG n° \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob  
o n° \_\_\_\_\_, DECLARO para todos os efeitos legais, não  
haver sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de qualquer  
função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão, aplicada por  
qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Piracanjuba-GO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

ASSINATURA DO DECLARANTE



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURAMUNICIPALDEPIRACANJUBA

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO É APOSENTADO POR INVALIDEZ**

Eu \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ declaro, sob responsabilidade, para fins de  
posse em cargo efetivo em virtude de aprovação no concurso público 001/2023,  
promovido pela Prefeitura do Município de Piracanjuba (GO), que NÃO sou  
aposentado por invalidez junto ao INSS ou Regime Próprio de Previdência.

Piracanjuba\_GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURAMUNICIPALDEPIRACANJUBA

**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS**

Eu \_\_\_\_\_, Estado Civil: \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, órgão emissor: \_\_\_\_\_, data de  
expedição: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_.

email: \_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins e efeitos:

( ) Não exerço em acumulação qualquer outro Cargo, Emprego ou Função Pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público.

( ) Exerço o(s) cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) abaixo:

a) \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_  
cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas, com uma carga horária semanal de \_\_\_\_\_ horas (anexar comprovante).

b) \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_  
cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas, com uma carga horária semanal de \_\_\_\_\_ horas (anexar comprovante).

DECLARO, finalmente, sob minha responsabilidade pessoal, civil, administrativa e penal, na conformidade da Lei Federal nº 7.115/83 e no art. 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que conheço a vedação constitucional à acumulação de cargos públicos e suas exceções.

Piracanjuba-GO, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



**ESTADO DE GOIÁS**  
**PREFEITURAMUNICIPALDEPIRACANJUBA**

**ANEXO III**

**LISTA DE EXAMES ESPECÍFICOS POR CARGO**

**CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2023**

**Relação dos Exames obrigatórios para apresentação à Junta Médica para emissão do Atestado de Saúde Ocupacional pela Junta Médica do município.**

**AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Raio X – Coluna Lombar com laudo;
- Hemograma;
- Anti-HCV; e
- ECG com laudo.

**AGENTE DE SERVIÇOS URBANOS**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Raio X – Coluna Lombar com laudo;
- Hemograma;
- Anti-HCV; e
- ECG com laudo.

**AUXILIAR DE SERVIÇOS DE HIGIENE E ALIMENTAÇÃO**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Raio X – Coluna Lombar com laudo;
- Hemograma;
- Anti-HCV; e
- ECG com laudo.

**COVEIRO DE CEMITÉRIO**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Raio X – Coluna Lombar com laudo;
- Hemograma;
- Anti-HCV; e
- ECG com laudo.

**ELETRICISTA**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Raio X – Coluna Lombar com laudo;
- Hemograma;
- Anti-HCV;
- EEG; e



**ESTADO DE GOIÁS**  
**PREFEITURAMUNICIPALDEPIRACANJUBA**

- ECGcomlaudo.

**ELETRICISTADEAUTO**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- RaioX–ColunaLombarcomlaudo;
- Hemograma;
- Anti-HCV;
- EEG;e
- ECGcomlaudo.

**MONITOR SOCIALDE ABRIGO**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- RaioX–ColunaLombarcomlaudo;
- Hemograma;
- Anti-HCV;e
- ECGcomlaudo.

**MOTORISTADE VEÍCULOS LEVES**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- RaioX–ColunaLombarcomlaudo;
- Hemograma;
- Anti-HCV;e
- ECGcomlaudo.

**MOTORISTADE VEÍCULOSPESADOS**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- RaioX–ColunaLombarcomlaudo;
- Hemograma;
- Anti-HCV;
- Audiometria;
- Exametoxicológico;
- EEG;e
- ECGcomlaudo.

**OPERADORDE MÁQUINAS PESADAS**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- RaioX–ColunaLombarcomlaudo;
- Hemograma;
- Anti-HCV;
- Audiometria;
- Exametoxicológico;
- EEG;e
- ECGcomlaudo.



**ESTADO DE GOIÁS**  
**PREFEITURAMUNICIPALDEPIRACANJUBA**

**AUXILIAR DECONSULTÓRIODENTÁRIO**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV;e
- ECGcomlaudo.

**MAQUEIRO**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- RaioX–ColunaLombarcomlaudo;
- Hemograma;
- Anti-HCV;e
- ECGcomlaudo.

**AGENTEADMINISTRATIVO**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV;e
- ECGcomlaudo.

**ASSISTENTEDE ATIVIDADESCULTURAISEDESPORTIVAS**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV;e
- ECGcomlaudo.

**FISCALDEOBRAS,POSTURAS**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV;e
- ECGcomlaudo.

**FISCALDETRIBUTOS**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV;e
- ECGcomlaudo.

**FISCALDE VIGILÂNCIASANITÁRIA**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV;e
- ECGcomlaudo.



**ESTADO DE GOIÁS**  
**PREFEITURAMUNICIPALDEPIRACANJUBA**

**MONITORDECRECHE**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Raio X – Coluna Lombar com laudo;
- Hemograma;
- Anti-HCV;
- Teste psicológico; e
- ECG com laudo.

**MONITOR DE TRANSPORTE ESCOLAR**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Raio X – Coluna Lombar com laudo;
- Hemograma;
- Anti-HCV;
- Teste psicológico; e
- ECG com laudo.

**MOTORISTA SOCORRISTA**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Raio X – Coluna Lombar com laudo;
- Hemograma;
- Anti-HCV;
- Audiometria;
- Exame toxicológico;
- EEG; e ECG com laudo.

**TÉCNICO EM ENFERMAGEM**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV; e
- ECG com laudo.

**TÉCNICO EM GESSO**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV; e
- ECG com laudo.

**TÉCNICO EM LABORATÓRIO**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV; e
- ECG com laudo.



**ESTADO DE GOIÁS**  
**PREFEITURAMUNICIPALDEPIRACANJUBA**

**TÉCNICOEMRADIOLOGIA**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV;e
- ECGcomlaudo.

**TÉCNICOEMTECNOLOGIADAINFORMAÇÃO**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV;e
- ECGcomlaudo.

**ASSISTENTEJURÍDICO**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV;e
- ECGcomlaudo.

**ASSISTENTESOCIAL**

- ApresentaçãodoCartãodeVacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV;e
- ECGcomlaudo.

**BIOMÉDICO**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV;e
- ECGcomlaudo.

**EDUCADORFÍSICO**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- RaioX–ColunaLombarcomlaudo;
- Hemograma;
- Anti-HCV;e
- ECGcomlaudo.

**ENFERMEIRO**

- Apresentaçãodo CartãodeVacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV;e
- ECGcomlaudo.



**ESTADO DE GOIÁS**  
**PREFEITURAMUNICIPALDEPIRACANJUBA**

**ENGENHEIRO CIVIL**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV; e
- ECG com laudo.

**FISIOTERAPEUTA**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV; e
- ECG com laudo.

**FONOAUDIÓLOGO**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV; e
- ECG com laudo.

**MÉDICO CLÍNICO GERAL**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV; e
- ECG com laudo.

**MÉDICO ESTRATÉGIADA FAMÍLIA**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV; e
- ECG com laudo.

**MÉDICO VETERINÁRIO**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV; e
- ECG com laudo.

**NUTRICIONISTA**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV; e
- ECG com laudo.

**ODONTÓLOGO**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV; e
- ECG com laudo.

**PROFESSOR PII (Educação Infantil – CMEI e Pré-Escola – e 1º ao 5º Ano do Ensino Fundamental)**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV;
- Teste Psicológico; e
- ECG com laudo.

**PROFESSOR PII-LIBRAS**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV;
- Teste Psicológico; e
- ECG com laudo.

**PSICÓLOGO**

- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV; e
- ECG com laudo.

**PROFESSOR PII (Educação Infantil – CMEI e Pré-Escola – e 1º ao 5º Ano do Ensino Fundamental) - PCD**

- Documentação Comprobatória da condição de Pessoa com Deficiência;
- Apresentação do Cartão de Vacinação;
- Hemograma;
- Anti-HCV;
- Teste Psicológico; e
- ECG com laudo.