

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 030

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2023

CONTRATAÇÃO DE APROVADOS NO CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 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 Nº 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 12/02/2026 a 06/03/2026**, 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 Piracanjuba – 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

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 12 (doze) dias do mês de fevereiro do ano de 2026.

LENIZIA ALVES
CANEDO:4181
6366153
LENIZIA ALVES CANÊDO
Prefeita

Assinado de forma digital
por LENIZIA ALVES
CANEDO:41816366153
Dados: 2026.02.12
09:27:38 -03'00'



Documento assinado digitalmente

NAYARA KAROLINNE TRINDADE NUNES
Data: 12/02/2026 10:35:30-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURAMUNICIPALDEPIRACANJUBA

ANEXO I

CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO – ENSINO MÉDIO COMPLETO

CÓD. CARGO 203

INSCRIÇÃO	CANDIDATO (A)	CPF	CLASS.	SITUAÇÃO
230601924	RÔMULO DE ABREU FERREIRA	XXX.690.811-XX	38	Cadastro de reserva
230604389	ANA JULIA RIBEIRO ALEXANDRE	XXX.312.191-XX	39	Cadastro de reserva
230605822	VINICIUS GUIMARÃES DE SOUZA	XXX.392.461-XX	40	Cadastro de reserva

CARGO: MONITOR DE CRECHE – ENSINO MÉDIO COMPLETO

CÓD. CARGO 208

INSCRIÇÃO	CANDIDATO (A)	CPF	CLASS.	SITUAÇÃO
230602922	KELLY CRISTINA DIAS CARVALHO	XXX.379.111-XX	60	Cadastro de reserva

CARGO: MONITOR SOCIAL DE ABRIGO – ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO

CÓD. CARGO 107

INSCRIÇÃO	CANDIDATO (A)	CPF	CLASS.	SITUAÇÃO
230604018	MARIA JUSTINA PEREIRA DA SILVA	XXX.895.951-XX	23	Cadastro de reserva
230603324	ÁLVARO ALVES VERÍSSIMO	XXX.290.101-XX	24	Cadastro de reserva
230603461	FERNANDO PEREIRA DE MELO	XXX.455.721-XX	25	Cadastro de reserva
2306017014	DJALMA APARECIDO PIRES DA SILVA	XXX.618.581-XX	26	Cadastro de reserva
230600458	JOSE DIVINO DIAS DA SILVA	XXX.600.791-XX	27	Cadastro de reserva

CARGO: MOTORISTA DE VEÍCULOS LEVES – ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO

CÓD. CARGO 108

INSCRIÇÃO	CANDIDATO (A)	CPF	CLASS.	SITUAÇÃO
230603102	ALISSON ARAMIZIO CARDOSO MACHADO	XXX.061.621-XX	8	Cadastro de reserva



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURAMUNICIPALDEPIRACANJUBA

2306203887	FREDERICO CAVALCANTI CRUZ E SOUZA	XXX.399.001-XX	9	Cadastro de reserva
------------	--------------------------------------	----------------	---	------------------------

CARGO: MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS – ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO

CÓD. CARGO 109

INSCRIÇÃO	CANDIDATO (A)	CPF	CLASS.	SITUAÇÃO
230600541	GUILHERME CARDOSO	XXX.796.401-XX	12	Cadastro de reserva
230605857	JOÃO PAULO MAIERO DE NORONHA	XXX.264.691-XX	13	Cadastro de reserva
230605325	IZAÍAS COSTA DO NASCIMENTO	XXX.526.024-XX	14	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

INSCRIÇÃO	CANDIDATO (A)	CPF	CLASS.	SITUAÇÃO
230600868	KEILA APARECIDA XAVIER	XXX.010.221-XX	95	Cadastro de reserva
230603075	VANEILA FALEIRO DE LIMA CARDOSO	XXX.289.491-XX	96	Cadastro de reserva
230600088	VILENE PINHEIRO LEMES	XXX.599.201-XX	97	Cadastro de reserva
230602401	GABRIELA DIVINA DE PAULA TRINDADE	XXX.631.651-XX	98	Cadastro de reserva
230600522	BRENDA OLIVEIRA GUIMARÃES	XXX.922.001-XX	99	Cadastro de reserva
230603667	WÂNIA GOMES MARIANO VIEIRA	XXX.612.651-XX	100	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.

Piracanjuba- GO, _____ de _____ de _____

Assinatura do Servidor



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACANJUBA

**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 nº _____, inscrito (a) no CPF sob
o nº _____, 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
- ECG com laudo.



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACANJUBA

ELETRICISTA DE AUTO

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

MONITOR SOCIAL DE ABRIGO

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

MOTORISTA DE VEÍCULOS LEVES

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

MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS

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

OPERADOR DE MÁQUINAS PESADAS

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



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURAMUNICIPALDEPIRACANJUBA

AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO

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

MAQUEIRO

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

AGENTE ADMINISTRATIVO

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

ASSISTENTE DE ATIVIDADES CULTURAIS E DESPORTIVAS

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

FISCAL DE OBRAS, POSTURAS

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

FISCAL DE TRIBUTOS

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

FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

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



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRACANJUBA

MONITOR DE CRECHE

- 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 ESTRATÉGIA DA 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.

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Praça Wilson Eloy Pimenta, R. Piracanjuba, 100, Cep: 75.640-103, Centro – Piracanjuba, Goiás