



EDITAL DE CONVOAÇÃO N° 027

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 15 (quinze) dias a contar da publicação deste, 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 Cônjugue (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);
- 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;
- p) Declaração de Não Aposentado (a) por Invalidez;
- q) Declaração de bens;
- r) Cartão de Vacinas Atualizado;
- 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;
- v) Certidão Negativa da Fazenda Pública do Município de Piracanjuba – GO;
- 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;
- x) LAUDO MÉDICO / Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) de apto para o cargo a



Secretaria Municipal de Administração

ser empossado, emitido pela Junta Médica Oficial do Município e/ou por ela designada, acompanhado dos exames médicos específicos 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 29 (vinte e nove) dias do mês de agosto do ano de 2025.

LENIZIA ALVES CANEDO
Prefeita

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

ANEXO I

CARGO: AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS – ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO

CÓD. CARGO 101

INSCRIÇÃO	CANDIDATO (A)	CPF	CLASS.	SITUAÇÃO
230603711	WANESSA ANASTACIO DA CUNHA AMORIM	XXX.422.091-XX	31	Cadastro de reserva
230603794	ADELIANE ALVES DA COSTA	XXX.419.631-XX	32	Cadastro de reserva
230603847	SAMUEL OLIVEIRA GOMES	XXX.195.791-XX	33	Cadastro de reserva

CARGO: MOTORISTA DE VEÍCULOS LEVES – ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO

CÓD. CARGO 108

INSCRIÇÃO	CANDIDATO (A)	CPF	CLASS.	SITUAÇÃO
230603270	RODRIGO DE SOUZA SILVA	XXX.467.571-XX	5	Cadastro de reserva

CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO – ENSINO MÉDIO COMPLETO

CÓD. CARGO 203

INSCRIÇÃO	CANDIDATO (A)	CPF	CLASS.	SITUAÇÃO
230601691	VINICIUS GONÇALVES BASTOS MELO	XXX.641.001-XX	26	Cadastro de reserva
230603636	ITALO LUTORRES NEVES DE BRITO	XXX.755.691-XX	27	Cadastro de reserva
230600286	LETÍCIA RODRIGUES VIEIRA	XXX.081.351-XX	28	Cadastro de reserva

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

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

CARGO: FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ENSINO MÉDIO COMPLETO

CÓD. CARGO 207

INSCRIÇÃO	CANDIDATO (A)	CPF	CLASS.	SITUAÇÃO
230601700	WARLEY FERREIRA DE MIRANDA	XXX.653.011-XX	5	Cadastro de reserva
230601325	CARLOS ALBERTO LIMA DE MELO	XXX.405.971-XX	6	Cadastro de reserva

CARGO: MÉDICO VETERINÁRIO – ENSINO SUPERIOR COMPLETO

CÓD. CARGO 413

INSCRIÇÃO	CANDIDATO (A)	CPF	CLASS.
230604342	CAMILE PERETTI	XXX.672.619-XX	4

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

CÓD. CARGO 416

INSCRIÇÃO	CANDIDATO (A)	CPF	CLASS.
230602862	ADRIANA PIRES COSTA DE SÁ	XXX.289.701-XX	87
230603757	JULIA PINTO CARDOSO	XXX.559.341-XX	88

ANEXO II

LISTA DE EXAMES ESPECÍFICOS POR CARGO **CONCURSO PÚBLICO N° 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;

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

- 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.

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;

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

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

MAQUEIRO

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

AGENTE ADMINISTRATIVO

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

ASSISTENTE DE ATIVIDADES CULTURAIS E DESPORTIVAS

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

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

FISCAL DE OBRAS, POSTURAS

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

FISCAL DE TRIBUTOS

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

FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

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

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;

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

- 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.

TÉCNICO EM RADIOLOGIA

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

TÉCNICO EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

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

ASSISTENTE JURÍDICO

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

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

ASSISTENTE SOCIAL

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

BIOMÉDICO

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

EDUCADOR FÍSICO

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

ENFERMEIRO

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

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.

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

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;

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

- 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

ANEXO III

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

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO É APOSENTADO POR INVALIDEZ

Eu _____, portador do RG n° _____ e CPF n° _____ 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

**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.**

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

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

**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

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

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



DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, portador (a) do CPF _____
e da Cédula de Identidade Nº _____, residente e
domiciliado, à _____.

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

Por ser verdade, firmo a presente.

Piracanjuba – GO, _____ de _____ de _____

Assinatura do Servidor

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO