

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ – MG

Praça Raul Soares 126, Centro – 36790-000 – Fone (32) 3426-1288

prefeitura@mirai.mg.gov.br

www.mirai.mg.gov.br



EDITAL DE CONVOCAÇÃO E DE POSSE 01/2017

CARTA DE CONVOCAÇÃO E POSSE

O MUNICÍPIO DE MIRAÍ, na pessoa de seu Prefeito Municipal Luiz Fortuce, considerando a homologação do resultado do concurso e o acordo celebrado com o Ministério Público, **CONVOCA** os candidatos habilitados, relacionados no Anexo I deste Edital, com vista à nomeação do cargo efetivo para o provimento de vagas para os cargos de enfermeiro, farmacêutico, fisioterapeuta, nutricionista, odontólogo, psicólogo, advogado, técnico em enfermagem, cuidador de alunos especiais e agente comunitário de saúde, de acordo com a legislação e normas previstas no Edital nº 01/2016, observando as seguintes condições:

DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS E ASSINATURA DO INTERESSE DA VAGA:

O candidato para os cargos estabelecidos acima e constantes do Anexo I, deverão comparecer na sede da Prefeitura Municipal de Mirai – MG, localizada na Praça Raul Soares, 126 – Centro – Mirai – MG, entre os dias 20 e 21 de novembro, de 09:00 horas às 11:00 horas e de 14:00 horas às 17:00 horas, munido dos documentos exigidos constantes deste edital;

Com relação aos documentos exigidos, fica o candidato desde já advertido de que os mesmos deverão estar devidamente autenticados, sob pena de não serem aceitos;

Transcorrido o prazo acima determinado, acarretará a exclusão do candidato e convocação do concorrente seguinte da lista dos aprovados.

DA AVALIAÇÃO MÉDICA:

A avaliação da junta médica oficial dar-se-á, em momento anterior à posse, da seguinte forma:

Quanto à avaliação médica, para atestar a aptidão física e mental para o exercício do cargo, cada candidato deverá comparecer à Unidade de Saúde, em local, data e horário a ser informado

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ – MG

Praça Raul Soares 126, Centro – 36790-000 – Fone (32) 3426-1288

prefeitura@mirai.mg.gov.br

www.mirai.mg.gov.br



quando da entrega dos documentos, para apresentação dos exames constantes no Anexo II deste edital e submissão à referida avaliação;

A não realização da avaliação médica ou não apresentação dos exames exigidos impedirá o exercício do cargo.

DA POSSE E APRESENTAÇÃO PARA O EXERCÍCIO DO CARGO:

Cumpridas as exigências constantes neste Edital, será dada posse ao candidato e o mesmo será devidamente empossado, devendo apresentar-se no seu local de trabalho em um prazo máximo de 03 (três) dias;

Miraí, 10 de outubro de 2017.

Luiz Fortuce

Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ – MG

Praça Raul Soares 126, Centro – 36790-000 – Fone (32) 3426-1288

prefeitura@mirai.mg.gov.br

www.mirai.mg.gov.br



ANEXO I - EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 01/2017

RELAÇÃO DE CANDIDATOS

1) CARGO: ENFERMEIRO

Inscrição:

Classificação:

Nome:

2) CARGO: FARMACÊUTICO:

Inscrição:

Classificação:

Nome:

3) CARGO: FISIOTERAPEUTA:

Inscrição:

Classificação:

Nome:

4) CARGO: NUTRICIONISTA:

Inscrição:

Classificação:

Nome:

5) CARGO: ODONTÓLOGO:

Inscrição:

Classificação:

Nome:

6) CARGO: PSICÓLOGO:

Inscrição:

Classificação:

Nome:

7) CARGO: ADVOGADO:

Inscrição:

Classificação:

Nome:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ – MG

Praça Raul Soares 126, Centro – 36790-000 – Fone (32) 3426-1288

prefeitura@mirai.mg.gov.br

www.mirai.mg.gov.br



8) CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM:

Inscrição:

Classificação:

Nome:

9) CARGO: CUIDADOR DE ALUNOS ESPECIAIS:

Inscrição:

Classificação:

Nome:

10) CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE:

Inscrição:

Classificação:

Nome:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ – MG

Praça Raul Soares 126, Centro – 36790-000 – Fone (32) 3426-1288

prefeitura@mirai.mg.gov.br

www.mirai.mg.gov.br



ANEXO II - EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 01/2017

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS:

- a) Cópia autenticada em cartório ou original da Carteira de Identidade;
- b) Cópia autenticada em cartório ou original do Título de Eleitor e certidão de quitação com a Justiça Eleitoral expedida há no máximo 30 (trinta) dias;
- c) Cópia autenticada em cartório ou original do CPF;
- d) Cópia autenticada em cartório ou original do Certificado de Reservista, ou documento equivalente, ou ainda dispensa de incorporação (se do sexo masculino);
- e) Cópia autenticada em cartório ou original da Certidão de nascimento ou casamento;
- f) Cópia do Cartão de Cadastramento do PIS/PASEP (se tiver);
- g) Exibição da Carteira de Trabalho e Previdência Social;
- h) Uma fotografia tamanho 3x4 recente, colorida;
- i) Fotocópia autenticada em cartório ou original dos documentos que comprovem a escolaridade exigida para o cargo / categoria profissional / especialidade, conforme discriminado neste Edital, e respectivo registro no conselho de fiscalização do exercício profissional, se o cargo exigir;
- j) Exibição do original de Diploma ou Certificado de Conclusão do curso correspondente à escolaridade exigida, conforme especificação constante deste Edital;
- k) Fotocópia autenticada em cartório ou original do comprovante de residência.
- l) Declaração/Relação de Bens assinada (modelo em anexo), podendo ser substituída pela declaração de imposto de renda;
- m) Declaração assinada de que o candidato não exerce outro cargo na Administração Pública (modelo em anexo);

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ – MG

Praça Raul Soares 126, Centro – 36790-000 – Fone (32) 3426-1288

prefeitura@mirai.mg.gov.br

www.mirai.mg.gov.br



- n) Termo de Interesse no Cargo preenchido e assinado pelo candidato (modelo em anexo);
- o) Dados para contato: número de telefone e endereço eletrônico;
- p) Declaração assinada de que o candidato não sofreu penalidades no exercício na Administração Pública (modelo em anexo);

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ – MG

Praça Raul Soares 126, Centro – 36790-000 – Fone (32) 3426-1288

prefeitura@mirai.mg.gov.br

www.mirai.mg.gov.br



DECLARAÇÃO DE BENS

Declaro, nos termos da Lei, nesta data, que possuo os seguintes bens:

() Não possuo bens a declarar

() Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

NOME COMPLETO: _____

CARGO: _____

Miraí, _____ de 2017.

Assinatura do candidato

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ – MG

Praça Raul Soares 126, Centro – 36790-000 – Fone (32) 3426-1288

prefeitura@mirai.mg.gov.br

www.mirai.mg.gov.br



DECLARAÇÃO

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade número _____, inscrito(a)
no CPF sob o número _____, declaro para os devidos fins
de provimento de cargo público que não exerço cargo, emprego ou função
pública em quaisquer das esferas (federal, estadual ou municipal), não
comprometendo, desta forma, minha nomeação para o cargo de
_____ deste Poder.

E por ser verdade, firmo a presente declaração.

Miraí, ____/____/____.

Assinatura do candidato

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ – MG

Praça Raul Soares 126, Centro – 36790-000 – Fone (32) 3426-1288

prefeitura@mirai.mg.gov.br

www.mirai.mg.gov.br



TERMO DE INTERESSE NO CARGO

Eu, _____, inscrito no CPF sob o número frente à aprovação no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Mirai - MG, confirmo o interesse de tomar posse no Cargo de, nos termos da legislação municipal em vigor.

Mirai, _____ de _____ de 2017.

ASSINATURA DO CANDIDATO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ – MG

Praça Raul Soares 126, Centro – 36790-000 – Fone (32) 3426-1288

prefeitura@mirai.mg.gov.br

www.mirai.mg.gov.br



DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade número _____, inscrito (a) no CPF sob o número _____, declaro para os devidos que no exercício de cargo ou função pública, não sofri penalidades disciplinares, conforme legislação aplicável.

E por ser verdade, firmo a presente declaração.

Miraí, ____/____/2017.

Assinatura do candidato



ANEXO II - EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 01/2017

RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS

O candidato convocado deverá submeter-se a exame médico pré admissional a ser realizado pela Secretaria de Saúde de Mirai, ou a quem esta indicar, e ainda apresentar os exames descritos;

- a) Exames de Hemograma completo;
- b) Glicemia de jejum;
- c) Colesterol total e frações;
- d) Triglicerídeos;
- e) Ácido úrico;
- f) Creatinina,
- g) TSH e ITL;
- h) Anti HVA IgG e IgM;
- i) Parasitológico de Fezes e Urina rotina

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ – MG

Praça Raul Soares 126, Centro – 36790-000 – Fone (32) 3426-1288

prefeitura@mirai.mg.gov.br

www.mirai.mg.gov.br



TERMO DE INTERESSE NO CARGO:

Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade número _____, inscrito (a) no CPF sob o número _____, frente a aprovação no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Mirai – MG, confirmo o interesse em tomar posse no cargo de _____, nos termos da legislação municipal em vigor.

E por ser verdade, firmo o presente termo.

Mirai, ____/____/2017.

Assinatura do candidato