

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 03/2018

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 farmacêutico, psicólogo, Técnico de Enfermagem e cuidador de alunos especiais, de acordo com a legislação e normas previstas no Edital nº 01/2016, observando as seguintes condições:

1º FASE

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 07 de março de 2018, de 09:00 horas às 11:00 horas e de 13:30 horas às 15:30 horas, munido dos documentos exigidos constantes deste edital;

Com relação aos documentos exigidos, deverão ser entregue em cópias devidamente autenticadas, ou acompanhados dos originais, 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.

2º FASE

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

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



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

2 - 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 30 (trinta) dias.

Miraí, 23 de fevereiro de 2018.

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 03/2018

RELAÇÃO DE CONVOCADOS:

1) CARGO: **FARMACÊUTICO:**

Nome: Estella Maris Bianchi

Classificação: 3º lugar

2) CARGO: **PSICÓLOGO:**

Nome: Marina Bilig de Aguiar

Classificação: 3º lugar

3) Cargo: **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

Nome: Raquel Júlia de Oliveira

Classificação: 7º lugar

4) CARGO: **CUIDADOR DE ALUNOS ESPECIAIS:**

Nome: Maria Madalena Ribeiro

Classificação: 5º lugar.

Nome: Maria Natália Lobo

Classificação: 6º lugar

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 03/2018

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 acumulação de cargos 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 2018.

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 DE NÃO ACUMULAÇÃO

Eu, _____,
CPF/MF nº _____, **DECLARO**, para os devidos fins
junto à Prefeitura Municipal de Mirai, que não estou infringindo o Inciso
XVI do Artigo 37, letras “a”, “b” e “c” da Constituição Federal
(acumulação de cargos e funções).

Declaro ainda, que exerço o Cargo de _____
junto a _____ em conformidade
com o Artigo 37, Inciso XVI, letras a”, “b” e “c” da Constituição Federal.

Declaro, ainda, que estou ciente de que estarei sujeito às
penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação
ilegal, durante o exercício do cargo/função.

Mirai (MG), _____ de _____ de 2018.

Assinatura

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 2018.

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, ____/____/2018.

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 DESISTÊNCIA

Eu, _____, brasileiro(a),
CPF N°: _____, venho comunicar a minha
desistência do cargo de _____ o qual fui
aprovado(a) na _____ colocação no Processo de Concurso Público,
Edital n° 001/2016.

Declaro estar ciente que o meu nome será colocado no último lugar da
lista dos aprovados.

Miraí-MG, ___ de _____ de 2018.

Assinatura do candidato



ANEXO III - EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 03/2018.

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