



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ**

## **Estado de Minas Gerais**

### **EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 04/2018**

O MUNICÍPIO DE MIRAÍ, na pessoa de seu Prefeito Municipal, Luiz Fortuce, em cumprimento às liminares concedidas nas ações autuadas sob o nº 0006476-85.2018.8.13.0422 e 0006468-11.2018.8.13.0422, promove a CONVOCAÇÃO *SUB JUDICE* dos candidatos habilitados, relacionados no Anexo I deste Edital, com vista à nomeação do cargo efetivo para o provimento de vagas para os cargos de Agente Comunitário de Saúde – PSF 2 – Taboões, de acordo com a legislação e normas previstas no Edital nº 01/2016, observando as seguintes condições:

#### **1 DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS E ASSINATURA DO INTERESSE DA VAGA**

1.1 Os candidatos convocados *sub judice* 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 10 e 14 de dezembro de 2018, de 09:00 horas às 11:00 horas, munido dos documentos exigidos constantes deste edital.

1.2 Os documentos exigidos deverão ser entregues em cópias devidamente autenticadas, ou acompanhados dos originais, sob pena de não serem aceitos.

1.3 O não comparecimento do candidato, acarretará a sua exclusão.

#### **2 DA AVALIAÇÃO MÉDICA**

2.1 A avaliação da junta médica oficial dar-se-á, em momento anterior à posse.

2.2 Para atestar a aptidão física e mental para o exercício do cargo, cada candidato deverá comparecer à Unidade de Saúde, em local, data e



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ**

## **Estado de Minas Gerais**

horário a ser informado quando da entrega dos documentos, para apresentação dos exames constantes no Anexo III deste edital e submissão à referida avaliação.

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

### **3 DA POSSE *SUB JUDICE* E APRESENTAÇÃO PARA O EXERCÍCIO DO CARGO:**

3.1 Cumpridas as exigências constantes neste Edital, será dada posse *sub judice* ao candidato, devendo apresentar-se no seu local de trabalho em um prazo máximo de 30 (trinta) dias.

Mirai, 19 de novembro de 2018.

LUIZ FORTUCE

Prefeito Municipal



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ**

## **Estado de Minas Gerais**

### **ANEXO I – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 04/2018**

#### **RELAÇÃO DE CONVOCADOS:**

1) CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – PSF 2 – TABOÕES

Nome: Angelica Aparecida Souza Couto

Classificação: 2º lugar

2) CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – PSF 2 – TABOÕES

Nome: Vânia Cristina Ricardo Fortunato

Classificação: 3º lugar



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ**

## **Estado de Minas Gerais**

### **ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 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, 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 acumulou de cargos na Administração Pública (modelo em anexo);
- n) Termo de Interesse no Cargo preenchido e assinado pelo candidato (modelo em anexo);
- o) Dados para contato: número de telefone e endereço eletrônico;



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ**

## **Estado de Minas Gerais**

p) Declaração assinada de que o candidato não sofreu penalidades no exercício na Administração Pública (modelo em anexo);



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ

## Estado de Minas Gerais

### DECLARAÇÃO DE BENS

Declaro, nos termos da Lei, nesta data, que:

- (    ) Não possuo bens a declarar  
(    ) Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

- 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_  
4) \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

Mirai, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ

## Estado de Minas Gerais

### DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

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, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ**

## **Estado de Minas Gerais**

### **TERMO DE INTERESSE NO CARGO**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, 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**

## **Estado de Minas Gerais**

### **DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, 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.

Mirai, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

---

Assinatura do candidato



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ**

## **Estado de Minas Gerais**

### **ANEXO III – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 04/2018**

#### **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.