



Estado de Goiás
Município de Alto Paraíso de Goiás



Convocação nº 4/2023

O PREFEITO MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS, dada a necessidade da prática de atos preparatórios para investidura, de 49 (quarenta e nove) aprovados no Concurso, regido pelo Edital nº 1/2020, de 19 de setembro de 2022, promove a presente CONVOCAÇÃO, para o efeito de deflagrar os procedimentos preparatórios para a nomeação, posse e início do exercício funcional, conforme adiante especificado:

I – DA PERÍCIA MÉDICA

1. A perícia médica será realizada no Hospital Municipal de Alto Paraíso de Goiás, situado na Rua São José Operário, 352-448 - Alto Paraíso de Goiás, GO, 73770-000, devendo o convocado comparecer, no prazo de 30 (trinta) dias, contados da presente convocação, munido de documentação de identificação pessoal e dos resultados dos seguintes exames:

exames médicos laboratoriais com validade de 3 (três) meses:	hemograma completo; lipidograma completo; glicemia de jejum; creatinina V.D.R.L.; sorologia para chagas; ácido úrico; ureia; TGO; TGP; GGT; T4 Livre, TSH, FAN; sumário de urina (EAS); pesquisa sangue oculto nas fezes (para candidato acima de 50 anos); tipagem sanguínea (ABO e Rh); eletrocardiograma repouso com laudo; teste ergométrico; exame oftalmológico com laudo emitido por oftalmologista; laudo audiométrico; toxicológico de larga janela (detecção de drogas de abuso), em qualquer de suas modalidades; atestado de saúde mental emitido por médico psiquiatra
exames médicos laboratoriais com validade de 1 (um) ano:	papanicolau (para mulheres); PSA (para homens acima de 45 anos); ultrassonografia mamária (para mulheres com menos de 40 anos); mamografia (para mulheres acima de 40 anos); ecocardiograma; ecografia abdome total; ecografia tireoide; RX da coluna lombar e articulações sacroilíacas com laudo (exceto para gestante); RX de tórax PA e Perfil com laudo (exceto para gestante); parecer médico admissional, com base nos exames acima, apresentados pelo candidato, e acompanhado dos referidos exames, e na forma exigida no edital de convocação.

1. Os candidatos que concorreram às vagas de pessoas com deficiência deverão apresentar laudo médico que comprove a sua deficiência, com expressa referência aos respectivos códigos da CID – Classificação Internacional de Doenças (art. 2º, IV, da Lei nº 14.715/2004), sendo submetidos à avaliação pela Equipe Médica, que emitirá parecer técnico de caráter conclusivo, com discriminação do tipo e grau da deficiência apurada, atestando, por fim, a compatibilidade entre a deficiência e o exercício das atividades inerentes ao cargo, observado o disposto no art. 6º da Lei Estadual nº 14.715/2004.

II – DA APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO PARA POSSE

Antes da posse, os candidatos deverão apresentar ao Departamento de Recursos Humanos do Município de Alto Paraíso de Goiás, situado à Praça Centro Administrativo Divaldo Willian Rinco nº 01 – Centro – CEP 73.770-000, cópia e original da seguinte documentação:

- a) Carteira de identidade civil (RG);
 - b) Cadastro de Pessoa Física (CPF);
 - c) Certidão de Nascimento (solteiro) ou de casamento (casado);
 - d) Título de Eleitor e certidão de quitação eleitoral;
 - e) Número do PIS/PASEP;
 - f) Foto 3x4;
 - g) Comprovante de endereço;
 - h) Certificado de Reservista ou de dispensa de incorporação, para os candidatos do sexo masculino;
 - i) Laudo médico de sanidade física e mental;
 - j) Declaração anual do imposto de renda pessoa física;
 - k) Comprovante de abertura da conta corrente junto ao Banco xxxx;
 - l) Diploma, apresentação obrigatória para investidura em cargo que exige curso superior;
 - m) Demais documentos abaixo especificados (as certidões são relativas ao local de domicílio do convocado e aos órgãos e Poderes do Estado de Goiás);
1. Consulta Qualificação Cadastral-CQC;

Obs 1: A consulta precisa ser realizada no site www.portal.esocial.gov.br/institucional/consulta-qualificacao-cadastral ou nas unidades do INSS. Deve ser impressa em A5, contendo o resultado com NOME, DATA DE NASCIMENTO, CPF e PIS/PASEP, com a

Mensagem “Os dados estão corretos”. Decreto Federal nº 8.373, de 11 de dezembro de 2014. Caso a mensagem seja outra, seguir orientação exposta no resultado.

2. Certidão criminal estadual e federal do local de domicílio e relativas ao Estado de Goiás, quando diverso daquele;

Obs 1: A certidão expedida pela Justiça Estadual pode ser emitida pelo site www.tjgo.jus.br ou nas unidades de atendimento do correspondente Judiciário.

Obs 2: A certidão expedida pela Justiça Federal (Seção Judiciária de Goiás) pode ser emitida pelo site www.trf1.jus.br ou nas unidades de atendimento do correspondente Judiciário.

3. Certidão Cível estadual e federal do local de domicílio e relativas ao Estado de Goiás, quando diverso daquele;

Obs 1: A certidão expedida pela Justiça Estadual pode ser emitida pelo site www.tjgo.jus.br ou nas unidades de atendimento do correspondente Judiciário.

Obs 2: A certidão expedida pela Justiça Federal (Seção Judiciária de Goiás) pode ser emitida pelo site www.trf1.jus.br ou nas unidades de atendimento do correspondente Judiciário.

4. Certidão de contas julgadas irregulares do Tribunal de Contas dos Municípios de Goiás;

Obs 1: A Certidão de contas julgas irregulares, do Tribunal de Contas dos Municípios, pode ser emitida pelo site www.tcm.go.gov.br ou na unidade de atendimento do Tribunal de Contas dos Municípios.

5. Certidão de constas julgadas irregulares do Tribunal de Contas do local de domicílio e do Tribunal de Contas do Estado de Goiás;

OBS 1: A Certidão de contas julgadas irregulares do Tribunal de Constas do Estado de Goiás, pode ser emitida pelo site www.tce.go.gov.br ou na unidade de atendimento do Tribunal de Contas do Estado de Goiás.

6. Certidão de quitação eleitoral;

7. Certidão Negativa de Débitos com a Secretaria de Administração e Finanças do Município de Alto Paraíso de Goiás;

Obs : A Certidão negativas de Débitos com a Secretaria de Administração e Finanças de Alto Paraíso de Goiás, poderá ser obtida, junto à Secretaria de Administração e Finanças;

8. Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral no CPF;

Obs 1: A Comprovação da Situação cadastral do CPF pode ser emitida pelo site www.receita.fazenda.gov.br ou nas unidadesda Receita Federal

CONVOCAÇÃO

1 CONVOCAÇÃO

1.1 Convocação dos candidatos que se declararam com deficiência (COTA PCD), na seguinte ordem: código/cargo, número de inscrição e nome do candidato.

a) RECEPCIONISTA

Inscrição	Nome
519.0237400 3/0	GILMAR CARDOSO DO NASCIMENTO

1.2 Convocação dos candidatos de ampla concorrência, na seguinte ordem: código/cargo, número de inscrição e nome do candidato.

1. AGENTE DE SERVIÇOS DE HIGIENE E ALIMENTAÇÃO

Inscrição	Nome
519.0186664 3/2	ADIRSON DO NASCIMENTO MORAIS
519.0236667 2/4	JORGE LUIS FIRME LIMA
519.0240395 4/4	DIEGO GOMES DE SOUSA DIAS
519.0185396 0/4	JEFESON MOREIRA DE SOUZA
519.0236487 3/2	JUCENY DE OLIVEIRA FEREEIRA

2. BORRACHEIRO/SOLDADOR

Inscrição	Nome
519.0186624 6/3	LUCAS BARBOSA DOS SANTOS

3. GARI

Inscrição	Nome
519.0237618	JOAO CLECIO JOSE TOLEDO

1/3	
519.0185299 3/6	BRUNO WALLACE DIAS ALVES
519.0237499 8/2	HELBER VALENTE RODRIGUES

4. MECÂNICO/ELETRICISTA DE AUTOS

Inscrição	Nome
519.02401164 /6	PAULO KENNEDY SANTOS BARBOSA
519.02370283 /9	JEREMIAS RICARDO BARBOSA DA SILVA

b) AGENTE ADMINISTRATIVO

Inscrição	Nome
519.0186325 8/0	RONALD ALVES VIEIRA
519.0188077 2/0	MAYCON LIMA DA SILVA
519.0186398 3/7	PATRICIA ANDRADE SANTIAGO SILVA MELLO
519.0186666 7/9	ALLISSON WAYNNER BARBOSA PAULINO
519.0237356 7/8	DANIEL ANDRADE PONTES

c) RECEPCIONISTA

Inscrição	Nome
519.0186655 7/9	TAYNA DA SILVA OLIVEIRA

d) SECRETÁRIO ESCOLAR

Inscrição	Nome
519.01863138 /5	ALINE PIRES PEDREIRA

e) MONITOR DE CRECHE

Inscrição	Nome
519.0236696 7/4	ANDREA SOARES NEVES
519.0186645 9/7	JOAO PAULO MESQUITA RIBEIRO
519.0240158 5/1	SILAS BUENO FERNANDES MENDES

209 ELETRICISTA

Inscrição	Nome
519.0237460 5/0	MINERVINO SOARES DA SILVA
519.0237496 5/7	OSVALDO JOAO PAULO CASTRO

1. TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO

Inscrição	Nome
519.02364047 /5	DANIEL BATISTA CARNEIRO DE ALBUQUERQUE

2. FISCAL DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Inscrição	Nome
519.0186301 8/0	RODRIGO MACEDO COSTA
519.0186114 7/7	PAULO ALEXANDRE VIEIRA MOCO
519.0186743 2/5	VIVIANE AMANCIO REICHEL

200 FISCAL DE OBRAS E POSTURAS

Inscrição	Nome
519.0238639 3/3	RENATA LOPES DE OLIVEIRA GALLETTI

200 FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Inscrição	Nome
519.0186267 8/6	INAYA POTYRA DE FREITAS FORTES DE OLIVEIRA
519.0237520 4/0	JESSICA AIRES DE SANTANA DA CONCEICAO

3. TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Inscrição	Nome
519.0237734 0/8	NAYARA CAVALCANTE SILVA
519.0238247 1/0	ALFREDO JULIO DAMASCENO DE LIMA

4. TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL

Inscrição	Nome
519.02369514 /0	MARLEO ROBERTO LIVIO DE SANTANA

1 ASSISTENTE SOCIAL

Inscrição	Nome
519.0236770 0/1	FRANCISCA ALVES PEREIRA
519.0237667 4/0	RODRIGO DA COSTA LAROQUI

2 PSICÓLOGO

Inscrição	Nome
519.0186674 5/0	ANA CAROLINE CUNHA BORGES

3 PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA

Inscrição	Nome
519.02404208 /4	GEYSE DENISE BARBOSA

4 PROFESSOR PEDAGOGO

Inscrição	Nome
519.0186656 0/0	ANDRESSA FERREIRA DE ANDRADE
519.0186099 5/4	BRUNO NONATO VIEIRA
519.0237708 1/2	PETRA RAISSA LIMA PANTOJA LEITE
519.0186197 8/6	GISLAINE PACHECO DE SOUZA
519.0237636 6/3	LEONASSER LIMA RODRIGUES
519.0186688 7/9	DEMOSTHENES DE JESUS DOS SANTOS

5 ENFERMEIRO

Inscrição	Nome
519.02373102 /5	TALCHE MANOELA DAS NEVES SANTOS

6 FISIOTERAPEUTA

Inscrição	Nome
519.02403290 /9	BRUNA BORGES SANTOS MENEZES

7 MÉDICO

Inscrição	Nome
519.0237503 8/2	FERNANDA FRAISSAT SANTANA
519.0239931 5/6	NICOLLE AMBONI SCHIO

416 ODONTÓLOGO

Inscrição	Nome
519.02374464 /8	AMANDA SOARES MENDES