



PREFEITURA DE  
**ALTO  
HORIZONTE**

## **EDITAL DE CONVOCAÇÃO**

**04/2023**

### **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 001/2023**

**A SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS DO MUNICÍPIO DE ALTO HORIZONTE - GO**, por meio de seu Secretário Municipal de Recursos Humanos, no uso das atribuições legais que lhe confere a Lei Orgânica do Município de Alto Horizonte - GO e considerando a homologação final do resultado do Processo Seletivo Simplificado nº 001/2023 para provimento de cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal do Município, **CONVOCA** os candidatos habilitados e aprovados conforme relação constante no Anexo I deste edital, com vistas à nomeação e posse dos respectivos cargos, observadas as seguintes condições:

#### **DA ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE NA VAGA E ENTREGA DOS DOCUMENTOS**

1. Os candidatos relacionados no Anexo I deste edital, após receberem a convocação, deverão comparecer na Secretaria Municipal de Recursos Humanos, com sede da Prefeitura Municipal de Alto Horizonte, situada na Av Maracanã, Qd 15 Lt 01, Setor Central, Alto Horizonte - GO, no horário compreendido entre às **08:00h às 11:00h e 13:00h as 17:00h**.
2. O candidato convocado, que não quiser ser nomeado, perderá o direito à vaga, convocando-se o próximo na lista de classificados.
3. Manifestado o interesse na vaga, o candidato terá 30 (trinta) dias, contados da publicação do edital de convocação, para entregar a documentação relacionada no Anexo II.
4. Por ordem de chegada dos candidatos, caso haja necessidade, serão distribuídas senhas, limitadas à capacidade de atendimento da Secretaria Municipal de Recursos Humanos.
5. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante do Anexo II. O não comparecimento nos



PREFEITURA DE  
**ALTO  
HORIZONTE**

termos acima implicará a renúncia tácita do convocado e, conseqüentemente, a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

## **DOS EXAMES MÉDICOS**

1. O candidato deverá comparecer com exames que comprovem saúde física e mental para aptidão no cargo, atestado por um Médico do Trabalho conforme a seguir:

<b>ITENS</b>	<b>TODOS OS CARGOS</b>
01	Eletrocardiograma
02	Hemograma/Urina /Glicemia
03	Raio x de tórax

## **DOS ATOS DE NOMEAÇÃO**

1. A publicação dos atos de nomeação se dará por meio de decreto.

## **DA POSSE**

1. Cumpridas as exigências, o candidato será contatado pela Secretaria Municipal de Recursos Humanos para ser empossado e receber instruções sobre o local de trabalho para o qual será designado.
2. Da data da posse, o candidato terá 10 (dez) dias corridos, para apresentar-se no seu local de trabalho, devendo o servidor iniciar suas atividades funcionais imediatamente a sua apresentação, que será atestada pelo Secretário Municipal e/ou Diretor da repartição à qual ficará subordinado.

Alto Horizonte, 01 de setembro de 2023.

---

**GILVAN CONCEIÇÃO**

Secretário Municipal de Gestão de Pessoas



PREFEITURA DE  
**ALTO  
HORIZONTE**

**ANEXO I**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2023**

**RELAÇÃO DE CANDIDATOS**

<b>VIGIA-PCD</b>				
<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>DN</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
13355	IRAILDO RAMOS DE SOUZA	16/04/1978	1º	<b>CLASSIFICADO</b>



PREFEITURA DE  
**ALTO  
HORIZONTE**

## ANEXO II

### RELAÇÃO DE DOCUMENTOS:

Comparecer com Cópia e Original:

1. Documento oficial de identidade - RG;
2. Foto 3x4 recente
3. Comprovante de cadastro de pessoa física – CPF;
4. Comprovante de cadastro no PIS/PASEP;
5. Título de eleitor, e certidão de quitação eleitoral;
6. Certificado de Reservista (Homem);
7. Comprovante de residência atualizado;
8. Certidão de nascimento ou casamento;
9. Certidão de Nascimento e CPF dos filhos menores de 21 anos
10. Comprovante de escolaridade de acordo com o cargo para o qual concorre;
11. Certidão Estadual Cível/Criminal, Certidão Federal Cível/Criminal, Certidão Negativa de Débitos Tributários e Dívida Ativa Municipal, Certidão Negativa de Débitos Tributários e Dívida Ativa Estadual e Certidão Negativa de Débitos Tributários e Dívida Ativa Federal
- 12.. Consulta de Qualificação Cadastral (<http://consultacadastral.inss.gov.br>);
- 13.. Comprovante registro e quitação de classe no órgão competente(Para os Cargos de Nivel Superior que possui Registro no Conselho);
14. Atestado de Saúde Ocupacional ( ASO).
- 15.. Número de telefone (anotar nos documentos).



**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de  
Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF nº  
\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins de provimento de cargo  
público, que não exerço emprego ou função pública em quaisquer das esferas  
(Federal, Estadual ou Municipal) que gere impedimento legal nos termos do artigo  
37, inciso XVI, da Constituição Federal, não comprometendo, desta forma, minha  
admissão para o cargo de \_\_\_\_\_, deste Poder. E, por ser  
verdade, firmo a presente declaração sob as penas da Lei.

Alto Horizonte, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

---

Assinatura do Candidato



PREFEITURA DE  
**ALTO  
HORIZONTE**

#### ANEXO IV

#### TERMO DE INTERESSE NO CARGO

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da  
Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF nº  
\_\_\_\_\_, frente à aprovação no Processo Seletivo Simplificado  
(Edital nº 001/2023) da Prefeitura Municipal de Alto Horizonte – GO, CONFIRMO  
O INTERESSE de tomar posse no Cargo de \_\_\_\_\_,  
nos termos da legislação municipal em vigor.

Alto Horizonte, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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



PREFEITURA DE  
**ALTO  
HORIZONTE**

**ANEXO V**  
**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de  
Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF nº  
\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que no exercício de  
cargo ou função pública, não sofri penalidade disciplinares, inclusive, as previstas  
na Lei Complementar nº 135/2010 (Lei da Ficha Limpa), conforme legislação  
aplicável. E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Alto Horizonte, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do candidato



**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES**

Eu, \_\_\_\_\_  
, Inscrito no CI-RG nº, \_\_\_\_\_, Órgão emissor \_\_\_\_\_ e  
CPF/MF nº, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, brasileiro (a), Estado Civil  
\_\_\_\_\_, Maior, \_\_\_\_\_ capaz,  
Profissão \_\_\_\_\_ residente e domiciliado (a) no  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Município de \_\_\_\_\_.

DECLARO, para os devidos fins que até a data presente os BENS E DIREITOS patrimoniais gravados em meu nome, do meu conjuge e de meus dependentes são os seguintes:

Itens	Discriminação bens e direitos	Situação em 2023

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Alto Horizonte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

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





**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS**

Eu \_\_\_\_\_,  
Estado Civil: \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, órgão emissor:  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, 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.

Alto Horizonte, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante