



PREFEITURA DE
**ALTO
HORIZONTE**

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

08/2024

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2019

A SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO DE PESSOAS DO MUNICÍPIO DE ALTO HORIZONTE – GO, por meio de seu Secretário Municipal de Gestão de Pessoas, 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 Concurso Público nº 01/2019 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 efetivos, 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 Gestão de Pessoas, 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.

1.1. O candidato convocado, que não quiser ser nomeado, perderá o direito à vaga, convocando-se o próximo na lista de classificados.

1.2. 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 e será encaminhado pela Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas para a realização dos exames médicos pela junta médica contratada pelo município.

1.3 Dentro do prazo estabelecido no item 1.2 o candidato poderá pedir a prorrogação do prazo por mais 30 (trinta) dias.

1.4. Por ordem de chegada dos candidatos, caso haja necessidade, serão distribuídas senhas, limitadas à capacidade de atendimento da Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas.

1.5. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante do Anexo II acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.

1.6. O não comparecimento nos termos do item 1 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

2. A apresentação dos exames para os candidatos convocados será juntamente com a junta médica do município, os mesmos posteriormente serão encaminhados para a Secretária Municipal de Gestão de Pessoas e devem comparecer devidamente acompanhados de atestado de saúde física e mental elaborado por um Médico do Trabalho da referente junta médica conforme edital 001/2019, sendo que, ausentes os documentos exigidos, o Município de Alto Horizonte irá convocar os classificados e aprovados no referido concurso público em sua substituição, obedecendo à ordem legal.

DOS ATOS DE NOMEAÇÃO

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

DA POSSE

4. Cumpridas as exigências constantes do item 3 deste Edital, o candidato será contratado pela Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas para ser empossado e receber instruções sobre o local de trabalho para o qual será designado.

5. Da data da posse, o candidato terá 10 (dez) dias corridos conforme estatuto do servidor 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/GO, 15 de outubro de 2024.

GILVAN
CONCEIÇÃO:***
232573**

Assinado de forma digital
por GILVAN
CONCEIÇÃO:***232573**
Dados: 2024.10.15
18:20:59 -03'00'

GILVAN CONCEIÇÃO

Secretário Municipal de Gestão de Pessoas

Decreto nº 429/2023



ANEXO I
EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2019

RELAÇÃO DE CANDIDATOS

CARGO: PROCURADOR MUNICIPAL

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0008021	ANNA CAROLINA SOARES ROCHA	4º

CARGO: ASSISTENTE JURÍDICO

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0005326	THAYNARA KELLY PEREIRA ARAUJO	16º
0010856	ISABELLA SOUZA RIBEIRO	17º

CARGO: MÉDICO PLATONISTA NOTURNO

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0009191	HODON FERREIRA DA SILVA	6º

CARGO: INSTRUTOR DE INFORMÁTICA

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0011134	DENNYS FONSECA DE SOUZA	10º
0010168	WANDERSON RODRIGUES DIAS DE ANDRADE	11º
0008094	ANTONIO FELIPE DE FREITAS NETO	12º

CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0009689	RAYSSA LIMA OLIVEIRA	44º
0011802	ALEXANDRE CANDIDO BORGES	45º
0006927	MICHELLY CUNHA SILVA	46º
0009706	VALDELUCIA DE AGUIAR FERREIRA	47º
0007447	PEDRO HENRIQUE SILVA BARROS	48º
0008188	JÍSLEY SANTOS ANDRADE	49º



CARGO: MONITOR EDUCACIONAL

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0010749	NATANAEL FERREIRA BORGES	71°
6395	POLIANA SILVESTRE DA COSTA	72°
10709	DEIBLE MARESSA BORGES DA SILVA	73°
6348	DENISE DA PAIXAO SILVA	74°
5370	RAYANE FERREIRA DE SOUZA	75°
6965	NAYARA MONIQUE PEREIRA REIS LIMA	76°
11227	ADRIANA PEREIRA AGUIAR	77°
11209	SUELE TATIANA DE BRITO	78°
9252	ESTELINA MARIA FARIA DE BRITO	79°
5443	ADRIELLY NUNES TORRES	80°
9818	KLYCIA ARAUJO BARROS SANTOS	81°

CARGO: PROFESSOR PEDAGOGO(A)

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
8525	VALDICÉIA CARDOSO CARVALHO	78°
8953	FRANCINETE LAURINDA DOS SANTOS	79°
9948	MARIZA FONSECA LEMES DA CRUZ SILVA	80°
9440	ANA LUCIA GOMES DA SILVA	81°
6030	ELMI FERREIRA DA SILVA	82°
10312	VILMA FERREIRA DOS SANTOS	83°
7733	WEVIDA DA SILVA GOMES GONÇALVES	84°

CARGO: PROFESSOR(A) CIÊNCIAS/BIOLOGIA

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0010441	ROBSON LUAN RESENDE OLIVEIRA	2°



CHECK LIST – CARGOS EFETIVOS

NOME: _____

Cargo: _____

DOCUMENTO	STATUS	OBSERVAÇÃO
Identidade		
CPF		
PIS/PASEP		
Título de Eleitor		
Certidão de Quitação Eleitoral		
Certificado de Reservista (Homem)		
Comprovante de residência atualizado		
Certidão de nascimento ou casamento		
Certidão de Nascimento e CPF dos filhos menores de 21 anos		
Comprovante de escolaridade		
Certidão Estadual Cível		
Certidão Estadual Criminal		
Certidão Federal Cível		
Certidão Federal Criminal		
Certidão Negativa de Débitos Tributários e Dívida Ativa Municipal		
Certidão Negativa de Débitos Tributários e Dívida Ativa Estadual		
Certidão Negativa de Débitos Tributários e Dívida Ativa Federal		
Consulta de Qualificação Cadastral		
Comprovante registro e quitação de classe no órgão competente		
Atestado de Saúde Ocupacional (ASO)		



PREFEITURA DE
**ALTO
HORIZONTE**

Número de telefone		
Foto 3x4		
e-mail		

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, _____
, Inscrito no CI-RG n°, _____, Órgão emissor _____
e CPF/MF n°, _____ / _____ / _____ - _____, 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 conjugue e de meus dependentes são os seguintes:

Itens	Discriminação bens e direitos	Situação em 2024
01)		
02)		
03)		
04)		
05)		
06)		
07)		
08)		
09)		
	Valor total	

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Alto Horizonte/GO, _____ de _____ de 20____.

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____ - _____

CARGO: _____



ANEXO II
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.



PREFEITURA DE
**ALTO
HORIZONTE**

Alto Horizonte/GO, _____, de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

ANEXO II 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/GO, ____/____/____.

Assinatura do Candidato



PREFEITURA DE
**ALTO
HORIZONTE**

ANEXO II
TERMO DE INTERESSE NO CARGO

Eu, _____, portador (a) da
Carteira de Identidade nº _____ e inscrito (a) no CPF nº
_____, frente à aprovação no Concurso Público (Edital nº
01/2019) 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/GO, ____ / ____ / ____.

Assinatura do candidato



**ANEXO II
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/GO, ____/____/____.

Assinatura do candidato