



Estado de Goiás
Município de Alto Paraíso de Goiás



Convocação nº 2/2023

O PREFEITO MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS, dada a necessidade da prática de atos preparatórios para investidura, de 59 (cinquenta 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 par 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:

- Carteira de identidade civil (RG);
- Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- Certidão de Nascimento (solteiro) ou de casamento (casado);
- Título de Eleitor e certidão de quitação eleitoral;
- Número do PIS/PASEP;
- Foto 3x4;
- Comprovante de endereço;
- Certificado de Reservista ou de dispensa de incorporação, para os candidatos do sexo masculino;
- Laudo médico de sanidade física e mental;
- Declaração anual do imposto de renda pessoa física;
- Comprovante de abertura da conta corrente junto ao Banco xxxx;
- Diploma, apresentação obrigatória para investidura em cargo que exige curso superior;
- 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 unidades da Receita Federal

CONVOCAÇÃO

a) CONVOCAÇÃO

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

1. AGENTE ADMINISTRATIVO

Inscrição	Nome
519.018633 41/5	ANA CAROLINA VIEIRA DE ARAUJO

1 MONITOR DE CRECHE

Inscrição	Nome
519.0237601 2/7	CLAUDIO HENRIQUE DE MENEZES

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

100 AGENTE DE SERVIÇOS DE HIGIENE E ALIMENTAÇÃO

Inscrição	Nome
519.0237617 1/8	ZENIUZA DE SOUSA FAGUNDES
519.0237639 3/0	NILTON BRUNO FERREIRA MOURA
519.0185397 2/2	RAILANA THAMYNE OLIVEIRA CARDOSO
519.0240067 5/7	ANDREIA BETANIA DIAS DA SILVA
519.0186334 8/0	BARBARA DIAS DE LIMA
519.0237404 5/5	SILANICE VELOSO DE SOUZA
519.0186670 2/9	RICARDO DO NASCIMENTO MORAIS

101 BORRACHEIRO/SOLDADOR

Inscrição	Nome
519.0237601 2/7	GUILHERME RORIZ MACHADO

102 GARI

Inscrição	Nome
519.0237441 3/4	GEUZO MOREIRA DO VALE
519.0236737 3/0	INGRA KARLLA DOS ANJOS DA COSTA
519.0237373 7/0	POLYANA ARAUJO SILVA
519.0237500 0/5	LEONARDO PEREIRA DA SILVA

103 MECÂNICO/ELETRICISTA DE AUTOS

Inscrição	Nome
519.02402810 /9	LUCAS ISSLER MARTINIANO DA COSTA

200 AGENTE ADMINISTRATIVO

Inscrição	Nome
519.0240296 7/5	VINICIUS AILTON DOS SANTOS MENDES
519.0240302 5/3	JONHERIKSON SANTANA LOPES
519.0237659 4/6	LIS KRELING
519.0237445 2/0	LANA VITORIA ARAUJO LOPES
519.0240506 8/1	PABLO FRANCISCO MENTEN MENDOZA
519.0186349 6/9	ADRIANO AUGUSTO FERNANDES
519.0237706 2/8	CAIO ENZO OLIVEIRA REIS
519.0237516 4/8	WENDELL REIS DEGAUT PONTES

201 MOTORISTA

Inscrição	Nome
519.0237632 5/5	WENDEL ALVES FERREIRA
519.0186231 1/5	WEDERLEI APARECIDO MIRANDA RIBEIRO
519.0237628 9/9	CARLOS ANTONIO BASILIO BRAGA

202 ORIENTADOR SOCIAL

Inscrição	Nome
519.0186525 4/2	DAIANE DE LIMA CANABARRO

203 RECEPTIONISTA

Inscrição	Nome
519.0240361 9/0	GILDDO SAWAZAKI
519.0188078 8/4	TAMARA SANTOS CAMARA
519.0240236 7/8	GISELE GONCALVES DE ALMEIDA

204 SECRETÁRIO ESCOLAR

Inscrição	Nome
519.02369989 /9	JOAO ANTONIO ARAUJO CRUZ

205 MONITOR DE CRECHE

Inscrição	Nome
519.0237613 4/5	YAN CARLOS ALVES DE AGUIAR
519.0237558 6/0	ANDREZA PEREIRA ARAUJO RODRIGUES
519.0237358 4/0	ROSENILDE BRAGA DE OLIVEIRA
519.0236764 2/1	VANESSA CRISTINA DA SILVA
519.02402259 /0	RAIMUNDO DO NASCIMENTO BARBOSA RODRIGUES

209 ELETRICISTA

Inscrição	Nome
519.0237057 5/0	ISRAEL ABNER LANES CABRAL

300 TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO

Inscrição	Nome
519.01867542 /5	THIAGO SANTANA MARQUES

301 TÉCNICO DE RAIOS X

Inscrição	Nome
519.02375627 /8	GABRIEL QUEIROZ MIQUETTI

302 FISCAL DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Inscrição	Nome
519.0240432 9/6	GABRIELA MARIA MULLER

303 TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Inscrição	Nome
519.0236919 5/2	JESSICA OLIVEIRA SANTOS DE MORAES
519.0240460 2/4	MAIARA LUAR BORGES DA CUNHA DE SOUZA

304 TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL

Inscrição	Nome
519.02400661 /6	POLIANA ELIZABETH FRANCELINA DA SILVA

400 ASSISTENTE SOCIAL

Inscrição	Nome
519.0186149 7/8	LORENA LETICIA DE ALMEIDA CAMPOS
519.0237488 6/0	MATEUS BENEVIDES DE MORAES

401 PSICÓLOGO

Inscrição	Nome
519.0185285 2/3	LHORENA NAYHARA DE SOUSA BARRETO
519.0185393 7/2	RAQUEL BRAGA GARCIA

402 PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA

Inscrição	Nome
519.02368730 /1	HELEN MARESSA RODRIGUES VIEIRA

403 PROFESSOR PEDAGOGO

Inscrição	Nome
519.0240326 4/8	STELLA MARIA ANTUNES COSTA
519.0236887 8/9	JOSE MARCIO DA SILVA COSTA

404 ENFERMEIRO

Inscrição	Nome
519.02370176 /8	LAYLA LORENE SENA LOBO

405 FARMACÊUTICO

Inscrição	Nome
519.02377310 /1	WALDIRENE BARBOSA VIEIRA

406 FISIOTERAPEUTA

Inscrição	Nome
519.01862673 /4	BEATRIZ MORAIS SILVEIRA

407 MÉDICO

Inscrição	Nome
519.0236443 2/6	LETICIA TOLEDO DA SILVA
519.0186281 0/1	CICERO FELIPE SOUSA MARTINS PIMENTA
519.0236564 3/0	JESSICA DOS SANTOS FERNANDES

408 NUTRICIONISTA EM SAÚDE

Inscrição	Nome
-----------	------

519.0185471 0/1	LAURA LYRA SANTOS
--------------------	-------------------

414 PSICÓLOGO EM SAÚDE

Inscrição	Nome
519.01862401 /4	ANDERSON MATHEUS GOMES DE OLIVEIRA

416 ODONTÓLOGO

Inscrição	Nome
519.02401102 /0	JAMILE GODOY ANTONIO