



Secretaria Municipal de Educação  
Cristalina - GO

## CONCURSO PÚBLICO SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

### CONVOCAÇÃO 002

### DISTRITO DE CAMPOS LIMPOS

### JUNTA MÉDICA OFICIAL/EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A Secretária Municipal de Educação do Município de Cristalina-GO, no uso de suas atribuições legais, torna pública a **CONVOCAÇÃO** dos **CANDIDATOS APROVADOS** (lista em anexo) do **Concurso Público da Secretaria Municipal de Educação**.

**Os Convocados** deverão se apresentar no **CRISTAL PREVIDÊNCIA** para a **JUNTA MÉDICA OFICIAL** no dia **29/08/2024 (quinta-feira)** a partir das **14:30** horas para entrega de **TODOS OS EXAMES (ANEXO I)** de cada cargo. A JUNTA MÉDICA OFICIAL iniciará às **16:00** horas.

### OBSERVAÇÕES

1. Após ter passado pela Junta Médica e ter sido atestado **APTO** para o cargo de concurso o candidato deverá apresentar toda documentação (**ANEXO II**) no **DRH** (Departamento de Recursos Humanos) da Prefeitura Municipal;
2. O **EDITAL DE CONVOCAÇÃO** será entregue no mesmo dia da JUNTA MÉDICA OFICIAL, sob pena de serem considerados **DESISTENTES** do Concurso Público Edital 005/2024 da Secretaria Municipal de Educação a **NÃO RETIRADA** do mesmo;
3. Caso o candidato convocado venha desistir do Concurso, deverá assinar o **TERMO DE DESISTÊNCIA. (ANEXO IV). (Encaminhar em formato PDF, reconhecido assinatura em Cartório e/ou assinatura eletrônica pelo [www.gov.br](http://www.gov.br) para o e-mail: [drh@crystalina.go.gov.br](mailto:drh@crystalina.go.gov.br) e/ou WhatsApp 61 3612 3229).**

Endereço do **CRISTAL PREVEVIDENCIA**: Rua Minas Gerais, N. ° 52, Centro, Cristalina-GO, próximo à Prefeitura Municipal.

Cristalina-GO, 23 de agosto de 2024.

Nilda Gonzatti

Secretária Municipal de Educação e Cultura

**Secretaria Municipal de Educação**

Praça Otto Mohn, Centro, s/n – Cristalina-GO  
CEP: 73.850-000 / +55 (61) 3612-4563/6495/3229  
[www.educacao.cristalina.go.gov.br](http://www.educacao.cristalina.go.gov.br)



Secretaria Municipal de Educação  
Cristalina - GO

**Lista de Convocados 002**  
**DISTRITO DE CAMPOS LINDOS**

PROFESSOR – PII – PEDAGOGIA - DISTRITO DE CAMPOS LINDOS	
1º	ERIKA AMANDA ALVES RODRIGUES
2º	SILVA RODRIGUES DE MATOS SOUSA
3º	MARIA DO SOCORRO DA SILVA
4º	ALLYSSON FLÔRES SANTOS
5º	SIMONE FRANCISCO MARQUES
6º	GISLENE DE MATOS PEDROSO
7º	PEDRO IGOR FEITOZA DE SOUZA
8º	LIDIANE COSTA SOARES PORTO

## ANEXO I

RELAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES OBRIGATÓRIOS A SEREM APRESENTADOS NA JUNTA MÉDICA OFICIAL, NO ATO DA PERÍCIA MÉDICA, PARA ADMISSÃO NO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO.

### EXAMES GERAIS PARA TODOS OS CARGOS/FUNÇÕES:

<b>HEMOGRAMA COMPLETO; GLICEMIA:</b> Jejum e Pós-prandial (após almoço); <b>Hemoglobina Glicada; URANÁLISE; TIPAGEM SANGUÍNEA; UREIA; CREATININA; TGP; TGO; GGT; PSA</b> (para homens acima de 40 anos); <b>EXAME TOXICOLÓGICO.</b>
<b>COLPOCITOLOGIA ONCÓTICA PARASITÁRIA</b> (Prevenção ginecológica);
<b>TESTE DE ESFORÇO FÍSICO;</b>
<b>RADIOGRAFIA TOTAL DO TÓRAX</b> (com laudo);
<b>RADIOGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL P.A e PERFIL</b> (Cervical, Dorsal, Lombar) (com laudo);
<b>ELETROCARDIOGRAMA</b> (Laudo com carimbo e assinatura do Médico Cardiologista);
<b>AValiação Psicológica</b> (Parecer Psicológico – Realizar Psicodiagnóstico ou preferencialmente o Teste Neuropsicológico – com detalhamento dos testes realizados para fins admissionais);
<b>AValiação Psiquiátrica</b> (Parecer Psiquiátrico com laudo para fins admissionais);
<b>AUDIOMETRIA</b> (Tonal e Vocal) com laudo do Fonoaudiólogo ou médico Otorrino;
<b>LARINGOSCOPIA</b> (com laudo do médico Otorrino); Obs.: <b>Somente para o cargo de Professor PII- Pedagogo, Fonoaudiólogo e Terapeuta Ocupacional Escolar.</b>
<b>EXAME FONOAUDIÓLOGO</b> (Parecer do fonoaudiólogo com detalhamento dos testes realizados – para fins admissionais); Obs.: <b>Somente para o cargo de Professor PII- Pedagogo, Fonoaudiólogo e Terapeuta Ocupacional Escolar.</b>
<b>ACUIDADE VISUAL</b> (por Oftalmologista)

▲ **MÉDICOS E EXAMES DE TOTAL RESPONSABILIDADE DO CANDIDATO(A);**

▲ O candidato deverá vir com disponibilidade de tempo, aguardando o atendimentos para passar pelo Junta Médica Oficial;

▲ Os exames já realizados pelos candidatos para outras finalidades, serão aceitos pela Junta Médica Oficial com a seguinte validade: PREVENÇÃO GINECOLÓGICA até 3 (três meses); OS DEMAIS EXAMES a validade é de **30 dias**, isso até a data da Junta Médica.

▲ **GRÁVIDAS:** Raio-X dispensado. Deverão trazer Relatório Completo do Médico Assistente (Ginecologista/obstetra), sobre a gravidez e Tempo de gestação. Na impossibilidade do Teste de esforço, apresentar ECODOPLERCARDIOGRAMA.

## ANEXO II

### Documentos para todos os Cargos

Registro Geral – Identidade;	2 cópias
CPF;	2 cópias
Título de Eleitor;	2 cópias
Comprovante de Escolaridade;	2 cópias
Comprovante de Escolaridade Nível Superior: (Diploma e Histórico Integralizado);	2 cópias
Comprovante de habilitação para o cargo quando necessário (Conselho Regional);	2 cópias
Carteira de Trabalho Previdência Social;	2 cópias
Reservista ou Certificado de Dispensa;	2 cópias
Laudo da Junta Médica Oficial;	Original
Comprovante de Situação Cadastral do CPF disponível no site: <a href="https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp">https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp</a>	2 vias
<b>Certidão Negativa de Débito de Contribuinte Municipal</b> disponível no site: <a href="http://prefeituradecristalina.sigepnet.com.br/tributos/certidao_contribuinte.php?portal=4">http://prefeituradecristalina.sigepnet.com.br/tributos/certidao_contribuinte.php?portal=4</a> ;	2 vias
<b>Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)</b> , disponível no site: <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> ;	2 vias
<b>Certidão Negativa Cível da Justiça Federal</b> , Regionalizada (1º e 2º Graus), disponível no site: <a href="https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao">https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao</a> ;	2 vias
<b>Certidão Negativa Criminal da Justiça Federal</b> , Regionalizada (1º e 2º Graus), disponível no site: <a href="https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao">https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao</a> ;	2 vias
<b>Certidão Negativa Criminal Estado de Goiás</b> (1º grau /Pessoa Física) disponível em: <a href="https://www.tjgo.jus.br/index.php/processos/emissao-de-certidoes">https://www.tjgo.jus.br/index.php/processos/emissao-de-certidoes</a> ;	2 vias
<b>Certidão Negativa Cível Estado de Goiás</b> (1º grau /Pessoa Física) disponível em: <a href="https://www.tjgo.jus.br/index.php/processos/emissao-de-certidoes">https://www.tjgo.jus.br/index.php/processos/emissao-de-certidoes</a> ;	
<b>Certidão Negativa Criminal Federal</b> disponível em: <a href="https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao">https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao</a> ;	2 vias
<b>Certidão Negativa da Justiça Eleitoral</b> , de quitação com as obrigações eleitorais e relativas à condenação criminal eleitoral, disponível no site: <a href="http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes">http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes</a> ;	2 vias
<b>Inscrição no PIS/PASEP;</b>	Uma cópia
<b>Comprovante de residência atualizado;</b>	Uma cópia

<b>Certidão de Nascimento</b> (filhos);	Uma cópia
<b>Declaração de Matrícula Escolar</b> (filhos);	Uma Via
<b>Carteira de Vacinação</b> (filhos);	Uma cópia
<b>CPF dos filhos;</b>	Uma cópia
<b>Certidão de Casamento;</b>	Uma cópia
<b>Declaração de que não exerce outra função pública</b> (ANEXO III) Reconhecer assinatura em Cartório e/ou assinatura eletrônica disponível: <a href="http://www.gov.br">www.gov.br</a> ;	Original e uma cópia simples
<b>Ficha de Cadastramento</b> (Anexo V);	Original e uma cópia simples
<b>Autodeclaração Étnico-Racial:</b> (Anexo VI);	Original e uma cópia simples
<b>Foto colorida 3 x 4;</b>	Uma
Número de conta bancária, a ser aberta pelo DRH.	Caixa Econômica Federal
<b>OBSERVAÇÃO</b>	
A autenticação das cópias será feita pelo agente administrativo que conferir a documentação, conforme Lei Federal nº 13.726, de 8 de outubro de 2018.	



Secretaria Municipal de Educação  
Cristalina - GO

### ANEXO III DECLARAÇÃO DE FUNÇÃO

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) do

RG nº \_\_\_\_\_, órgão emissor: \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,

Cart. Profissional nº: \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e efeitos que:

(  ) **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) Cargo/função: \_\_\_\_\_ Órgão/Instituição:

\_\_\_\_\_ 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.

Local: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da (o) interessada (o) reconhecida em Cartório e/ou  
assinatura eletrônica pelo [www.gov.br](http://www.gov.br)

**Secretaria Municipal de Educação**

Praça Otto Mohn, Centro, s/n – Cristalina-GO  
CEP: 73.850-000 / +55 (61) 3612-4563/6495/3229  
[www.educacao.cristalina.go.gov.br](http://www.educacao.cristalina.go.gov.br)



## ANEXO IV

### TERMO DE DESISTÊNCIA CONCURSO – SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF \_\_\_\_\_ e RG \_\_\_\_\_, aprovado (a) no Concurso Público 005/2024- Prefeitura Municipal de Cristalina- Secretaria Municipal de Educação, para cargo de \_\_\_\_\_, convocado (a), venho através deste **TERMO DE DESISTÊNCIA**, expressar minha decisão voluntária em desistir da vaga e autorizo minha substituição por outro candidato. Esclareço ter ciência de que esta decisão implica na minha exclusão do **CONCURSO PUBLICO 005/2024** e ainda, que em decorrência dessa decisão, não tenho direito a qualquer tipo de indenização, de qualquer ordem.

Cristalina-GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Declaro estar ciente da decisão acima tomada.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da (o) interessada (o) reconhecida em Cartório e/ou  
assinatura eletrônica pelo [www.gov.br](http://www.gov.br)



Secretaria Municipal de Educação  
Cristalina - GO

## ANEXO V FICHA DE CADASTRAMENTO

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

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor/Estado: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Data de Emissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

PIS/PASEP: \_\_\_\_\_

Título eleitoral (Nº / SEÇÃO/ ZONA): \_\_\_\_\_

Certificado de Reservista: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Quadra: \_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_ Nº. \_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ WhatsApp (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Telefone residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Recado: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

É portador de necessidades Especiais?  Sim  Não.

Se sim qual? \_\_\_\_\_

Cristalina-GO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Declaro, sob as penas da lei que estas informações são verdadeiras.

\_\_\_\_\_  
Assinatura





Secretaria Municipal de Educação  
Cristalina - GO

## Anexo VI

### AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, me **AUTODECLARO**, para os devidos fins sob a forma da lei que sou:

- ( ) **Amarelo(a)**;  
( ) **Branco(a)**;  
( ) **Pardo(a)**;  
( ) **Preto(a)**;  
( ) **Outro(a)**. Especificar \_\_\_\_\_,

Estando ciente de que em caso de falsidade ideológica ficarei sujeito às sanções prescritas no art. 299 do Código Penal\* e às demais cominações legais aplicáveis.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) declarante

\*Código Penal - Falsidade ideológica Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração de que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.