

CONVOCAÇÃO 010

EDITAL DE CONVOCAÇÃO/JUNTA MÉDICA OFICIAL

O Secretário Municipal de Administração do Município de Cristalina/GO, no uso de suas atribuições legais, torna pública a **CONVOCAÇÃO** dos candidatos aprovados e cadastro de reserva (conforme lista em anexo) do Concurso Público da Secretaria Municipal de Saúde e Vigilância em Saúde.

Os convocados deverão se apresentar no CRISTALPREV (Rua Minas Gerais nº 52, Centro, em frente a Clínica Kitice) para a **JUNTA MÉDICA OFICIAL** no dia 19 de dezembro de 2024 (quinta-feira) a partir das 9 horas para entrega de **TODOS OS EXAMES** (Anexo I). A **JUNTA MÉDICA OFICIAL** iniciará as 15 horas.

OBSERVAÇÕES

I – Após ter passado pela Junta Médica e ter sido atestado APTO para o cargo de concurso, o candidato deverá apresentar, imediatamente, toda a documentação (Anexo II) no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura;

II – O EDITAL DE CONVOCAÇÃO será entregue no mesmo dia da JUNTA MÉDICA OFICIAL, sob pena de serem considerados DESISTENTES do Concurso Público – Edital nº 006/2024 da Secretaria Municipal de Saúde, a NÃO RETIRADA do mesmo;

III – Caso o candidato convocado venha desistir do Concurso, deverá assinar o TERMO DE DESISTÊNCIA (Anexo III), encaminhar em formato PDF, reconhecida a assinatura em Cartório e/ou assinatura eletrônica pelo www.gob.br para o e-mail: gabinetedoprefeito@crystalina.go.gov.br e/ou WhatsApp 61.9.8414.4577;

IV – É obrigatório o uso de máscara.

Gabinete do Secretário Municipal de Administração, aos nove dias do mês de dezembro de 2024.

Genelucio Fábio Alves Carneiro Vieira
Secretário



CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS - PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTALINA- GO
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS EFETIVO EDITAL 001/2024.

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ESF RENASCER

RENASCER – MICROAREA 10 SUJÃO	ISABELA MATOS OLIVEIRA
(OBS: CONVOCADO DE REGIÃO VIZINHA MICRO 06 MIMOSÓ, SEM APROVADO EM MICROAREA 10 SUJÃO)	
RENASCER – MICROAREA 17 FIUZA	JESSICA SOUZA COSTA DIAS
RENASCER – MICROAREA 19 PAMPLONA	BARBARA BRENDA DA SILVA RAMOS

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ESF SERRA DOS CRISTAIS

SERRA DOS CRISTAIS – MICROAREA 03 PREZOTO	POLIANA MARY SANTOS
SERRA DOS CRISTAIS - MICROAREA 05 VALE DO SÃO MARCOS	VANESSA GOES DOS SANTOS MOREIRA
SERRA DOS CRISTAIS – MICROAREA 08 PRESIDENTE LULA	KARLA ISABELLE VOGADO DA SILVA
SERRA DOS CRISTAIS – MICROAREA 10 POSSES (OBS: NÃO TEVE APROVADO NESSA MICROAREA, CONVOCAÇÃO DA MICRO VIZINHA Nº 11)	DAYANE GONÇALVES GOMES
SERRA DOS CRISTAIS – MICROAREA 17 VITÓRIA (OBS: NÃO TEVE APROVADO NESSA MICROAREA, CONVOCAÇÃO DA MICRO VIZINHA Nº 14)	TATIANE NAZIOZENO DA SILVA
SERRA DOS CRISTAIS – MICROAREA 18 MANACÁ	MAITA BATISTA DA SILVA
SERRA DOS CRISTAIS – MICROAREA 19 MANACÁ (OBS: MICROAREA NOVA – DIVISÃO DE MICROAREA EXISTENTE 18)	EDVALDO ALVES DA SILVA

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ESF CASA DE APOIO

CASA DE APOIO – MICROAREA 02 VISTA ALEGRE	SALETE APARECIDA LEMOS DO PRADO
---	---------------------------------

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ESF CENTRO VIDA

CENTRO VIDA – MICROAREA 8 (OBS: MICROAREA NOVA, CONVOCADO DA MICRO VIZINHA Nº 07)	SAMUEL DOS REIS SANTOS
---	------------------------

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ESF BEM VIVER

BEM VIVER – MICROAREA 03	SIMONE PIRES BENTO
--------------------------	--------------------

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ESF CENTRO

CENTRO – MICROAREA 05	JOÃO PAULO ROSA OLIVEIRA BRAUNA
-----------------------	---------------------------------

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ESF ZONA SUL NOVA I

ZONA SUL NOVA I – MICROAREA 04	DAIANE CARDOSO DA SILVA VASCONCELOS
--------------------------------	-------------------------------------

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ESF BELVEDERE

BELVEDERE – MICROAREA 05	NORMA ANDREA MENDES DE SOUZA
--------------------------	------------------------------

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ESF ALPHAVILLE

ALPHAVILLE – MICROAREA 10	RAQUEL FERREIRA DE SOUZA
ALPHAVILLE – MICROAREA 15 ASSENTAMENTO ESPERANÇA	SENILDE BRITO



(OBS: MICROAREA NOVA, CONVOCADO DA MICRO
VIZINHA Nº 14)

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ESF MARAJÓ III

MARAJÓ III – MICROAREA 07

VALEIRA PEREIRA DA COSTA SILVA

Atenciosamente

MAYCON
DOUGLAS
SANTANA
GONCALVES:022
87916180

Assinado digitalmente por MAYCON
DOUGLAS SANTANA
GONCALVES:02287916180
ND: C=BR, O=CP-Brasilia, OU=AC SOLUTI
Multilevel v5, OIdn=1097479000131, OIdn=
Presencial, OU=Certificacao PF A1, CN=
MAYCON DOUGLAS SANTANA
GONCALVES:02287916180
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Foxit PDF Reader Versão: 2024.1.0

Secretário Municipal de Saúde





TERMO DE ERRATA REFERENTE AO CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 001/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, com sede na Avenida Kaled Cosac n.º 543, Centro, Cristalina, Goiás inscrito no CNPJ/MF n.º: 11.290.797/0001-25, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Maycon Douglas Santana Gonçalves, inscrito no RG n.º 5.624.856 SSP/GO e no CPF/MF sob o n.º 022.879.161-80, residente e domiciliado à Rua Lindolfo Peixoto dos Santos n.º 9 DNER, nomeado Secretário Municipal de Saúde e Gestor do FMS através do Decreto n.º 22.527/2022, vem, para retificar as disposições da convocação de candidatos, referente ao Concurso Público para Provimento de Cargos Efetivos AO EDITAL N.º 001/2024 CELEBRADO PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRSITALINA E OS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE, conforme abaixo:

Onde se lê:

PRIMEIRO TERMO DE CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS, REFERENTE AO EDITAL N.º 001/2024 CELEBRADO PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRSITALINA E OS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE.

Leia se

PRIMEIRO TERMO DE CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS, REFERENTE AO EDITAL N.º 001/2024 CELEBRADO PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRSITALINA E OS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE.

Cristalina, em 09 de dezembro de 2024.

**MAYCON DOUGLAS
SANTANA
GONCALVES:02287
916180**

Assinado digitalmente por MAYCON DOUGLAS
SANTANA GONCALVES:02287916180
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI
Multipla v5, OU=11097470000131, OU=
Presencial, OU=Certificado PF A1, CN=
MAYCON DOUGLAS SANTANA
GONCALVES:02287916180
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Foxit PDF Reader Versão: 2024.1.0

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTALINA
CNPJ : 11.290.797/0001-25
Maycon Douglas Santana Gonçalves
CPF/MF sob n.º 022.879.161-80**



ANEXO I

AVALIAÇÃO MÉDICA ADMISSIONAL
RX do tórax com Laudo
RX da coluna total com Laudo
Eletrocardiograma com Laudo
Laudo Psicológico
Acuidade visual por Oftalmologista
Audiometria
Hemograma Completo
Glicemia de Jejum
Colinesterase Sanguínea
TGO
TGP
Ureia
Creatinina
Gama GT
Teste Ergométrico



ANEXO II

Carteira de Identidade	2 cópias legíveis e sem rasuras
CPF	2 cópias
Título de Eleitor	2 cópias
Comprovante de Quitação – Justiça Eleitoral	2 cópias
Diploma ou Certificado de Escolaridade, conforme exigência do cargo, devidamente registrado no órgão competente	2 cópias
Habilitação legal para o exercício do cargo, com registro no respectivo Conselho, se for o caso	2 cópias
C.T.P.S.	2 cópias
Reservista ou Certificado de Dispensa	2 cópias

Laudo da Junta Médica Oficial	Original e uma cópia
Certidão Negativa Criminal dos lugares em que tenha residido nos últimos cinco anos, da Justiça Federal e da Justiça Estadual (podem ser emitidas pela Internet)	Original e uma cópia
Folha de Antecedentes da Polícia Federal e da Polícia dos Estados onde tenha residido nos últimos cinco anos, expedida, no máximo, há seis meses (pode ser emitida pela Internet)	Original e uma cópia



Inscrição no PIS/PASEP	Uma cópia
Comprovante de residência atualizado	Uma cópia
Certidão de Nascimento (filhos)	Uma cópia
Carteira de Vacinação (filhos)	Uma cópia
CPF dos filhos	Uma cópia
Declaração de Frequência Escolar de filhos com idade entre 0 e 14 anos	Original
Certidão de Nascimento ou Casamento ou Declaração de União Estável feita perante Tabelião	Uma cópia
Declaração de Etnia	Original
Declaração de Bens e Valores	Uma cópia

Declaração de que não exerce outra função pública (formulário no DRH)	Reconhecer a assinatura: original e uma cópia
Foto 3 x 4, colorida e recente	Uma
Número de conta bancária, a ser aberta pelo DRH	Caixa Econômica Federal

OBSERVAÇÃO

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



ANEXO III

TERMO DE DESISTÊNCIA – CONCURSO SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Eu,, inscrito(a) no CPF sob nº e RG aprovado(a) no Concurso Público da Secretaria Municipal de Administração – Prefeitura Municipal de Cristalina, para o cargo de, 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 Público 2024 – **SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO** e, ainda, que em decorrência desta decisão, não tenho direito a qualquer tipo de indenização, de qualquer ordem.

Declaro estar ciente da decisão acima tomada.

Cristalina/GO,

Assinatura do desistente

