

CONVOCAÇÃO 011
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 Administração.

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 03/2024 da Secretaria Municipal de Administração 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

Assinado digitalmente por GENELUCIO FABIO ALVES CARNEIRO VIEIRA:90404610153
DN: cn=GENELUCIO FABIO ALVES CARNEIRO VIEIRA, o=90404610153, c=BR, email=CP-Brasil.gabinetedoprefeito@crystalina.go.gov.br



FISCAL DE OBRAS E POSTURAS	
1º	André Nei Buchelt Filho
2º	Inanda Iara Gomes Pereira
3º	André Acássio Montalvão dos Reis



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

