



**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 090**  
**CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2024**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO QUENTE**, Estado de Goiás, no uso de suas atribuições legais e considerando o resultado do Concurso Público - Edital nº 001/2024, **CONVOCA** o (a) APROVADO (A) relacionada abaixo para, no prazo de até 20 (vinte) dias contados da publicação recebimento deste Edital, para apresentar a documentação necessária habilitação no cargo, junto ao Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Rio Quente/Go:

	CARGO	NOME	CPF
1º N	ASSISTENTE SOCIAL	EIRONIDES LUIZA DE JESUS	887.719.701-34

Com os seguintes documentos:

- Exame Admissional
- 01 (uma) 3x4 recente
- Cópia da Identidade frente e verso com validade inferior a 10 anos
- Cópia da CNH (se houver)
- Cópia do CPF **juntamente** com o comprovante de situação cadastral retirado na internet no site <https://www.gov.br/pt-br/servicos/consultar-cadastro-de-pessoas-fisicas>
- Cópia do Título Eleitoral **juntamente** com a Certidão de Quitação Eleitoral retirada no site <https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>
- Cópia do Comprovante de Escolaridade (Diploma ou Certificado de conclusão de ensino) compatível com cada cargo
- Cópia de comprovante de inscrição PIS/PASEP
- Cópia do Certificado de Reservista ou certificado de dispensa (para homens)
- Cópia de Comprovante de endereço atualizado
- Cópia da Certidão de Nascimento e para os casados a Certidão de Casamento
- Cópia do RG e CPF dos dependentes com idade até 21 anos, e para os dependentes com idade até 14 anos, apresentar certidão de nascimento, CPF, comprovante de frequência escolar de 6 em 6 meses e cartão de vacina para fins de salário família;
- Certidão Municipal
- Certidão Cível e Criminal emitida no site da Justiça Federal:  
<https://portal.trf1.jus.br/portaltf1/servicos/certidao-on-line/acesso-ao-sistema/>
- Preenchimento de todas as declarações em anexo a este formulário.

- Comprovar a aptidão física e mental através de laudo admissional emitido por Médico do Trabalho, avaliando os seguintes exames: hemograma completo; colesterol HDL; colesterol LDL; colesterol total; creatinina; fosfatase alcalina; glicemia; grupo sanguíneo+ fator RH; parasitológico de fezes; raio X de tórax PA e perfil com laudo; sumário de urina; TGO: TGP; triglicerídeos; uréia; VDRL; eletrocardiograma com laudo, hepatite, Oftalmológico (Acuidade visual com e sem correção; Biomicroscopia; Fundoscopia; Tonometria de aplanção; Mobilidade extrínseca; Pesquisa de Daltonismo); IF'Ta para Chagas; PSA (homens acima de 40 anos); laudo Psiquiátrico detalhado; exame toxicológico para cargos que exige habilitação categorias C, D e E .
- Declaração de não ter sofrido, no exercício de função pública, as penalidades previstas na Lei Federal nº 8.112/90 e as correspondentes, constantes da Legislação do Estado e do Município.

Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento relacionado acima acarretará o não cumprimento da exigência prevista em edital.

Os documentos deverão ser protocolados no Departamento de Protocolo da Prefeitura Municipal e encaminhados ao Departamento de Recursos Humanos, ambos situados na Avenida José Dias Guimaraes 535, centro — Rio Quente-GO, de segunda a sexta-feira, no horário de 07h as 14h.

**OBSERVAÇÃO IMPORTANTE: TODOS OS DOCUMENTOS ACIMA SOLICITADOS SÃO OBRIGATÓRIOS, PORTANTO IMPRESCINDÍVEIS PARA A CONTRATAÇÃO. NÃO SERÃO ACEITOS DOCUMENTOS ILEGÍVEIS, OU QUE NÃO ESTIVEREM COMPLETOS. É NECESSÁRIO TRAZER OS DOCUMENTOS AUTENTICADOS.**

Rio Quente 04 de abril de 2020

**ANA PAULA LIMA DE OLIVEIRA MACHADO**  
Prefeita Municipal



## DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO

Eu \_\_\_\_\_, Estado Civil: \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, órgão emissor: \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e efeitos:

( ) **NÃO POSSUO** relação de matrimônio, união estável ou de parentesco consanguíneo (em linha reta ou colateral, até o terceiro grau) ou por afinidade (em linha reta até terceiro grau, ou em linha colateral até o segundo grau), com PREFEITO, SECRETÁRIO MUNICIPAL, PRESIDENTE DE AUTARQUIA / EMPRESA ESTATAL, VEREADOR, ou servidores da mesma Pessoa Jurídica investido em cargos de Direção, Chefia, ou Assessoramento nos termos da Súmula Vinculante (SV) nº 13, do Supremo Tribunal Federal (STF).

( ) **POSSUO** relação de matrimônio, união estável ou de parentesco consanguíneo (em linha reta ou colateral, até o terceiro grau) ou por afinidade (em linha reta até terceiro grau, ou em linha colateral até o segundo grau), com PREFEITO, SECRETÁRIO MUNICIPAL, PRESIDENTE DE AUTARQUIA / EMPRESA ESTATAL, VEREADOR, ou servidores da mesma Pessoa Jurídica investido em cargos de Direção, Chefia, ou Assessoramento nos termos da Súmula Vinculante (SV) nº 13, do Supremo Tribunal Federal (STF).

Nome do parente: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_.

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 o teor da SV nº 13 do STF que veda a prática do nepotismo na Administração Pública Direta e Indireta em qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

Rio Quente/GO, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

Observações: **Parentes em linha reta:** pais, avós, bisavós, filho, neto E bisneto; **Parentes em linha colateral:** irmão (ã), tio (a) e sobrinho (a). **Parentes por afinidade:** genro, nora, sogro (a), enteado (a), madrasta, Padrasto e cunhado (a), companheiro (a).

## DECLARAÇÃO DE NÃO 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.

Rio Quente/GO, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

## DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, \_\_\_\_\_ portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_ e da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado, à \_\_\_\_\_,

Declaro para dos devidos fins que possuo os seguintes bens em meu nome

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Por ser verdade, firmo o presente.

Rio Quente/GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



**DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE DESCONTO**  
**DO IMPOSTO DE RENDA NA FONTE**

Declarante: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_ órgão emissor: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

Para fins de legislação do Imposto de Renda, declaro que são meus dependentes as pessoas abaixo relacionadas:

NOME	GRAU DE PARENTESCO	CPF (OBRIGATÓRIO)	DATA DE NASCIMENTO

Ciente da proibição da redução de um mesmo dependente por ambos os cônjuges, declaro sob pena que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo a Prefeitura Municipal de Rio Quente, nenhuma responsabilidade perante a fiscalização.

Rio Quente/GO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

**OBSERVAÇÕES: SEMPRE QUE OCORRER ALTERAÇÃO NESTA DECLARAÇÃO, A MESMA DEVERÁ SER RENOVADA.**

## AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Nome: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_ Civil: \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ inscrito(a) no CPF: sob o nº \_\_\_\_\_  
e no RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_  
servidor público municipal conforme Decreto de Nomeação n. \_\_\_\_\_, Termo de Posse n. \_\_\_\_\_, declaro para o fim específico de atender o disposto na Lei Federal nº 14.553, de 20 de abril de 2023 e demais informações, que sou:

☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena

Estou ciente de que a prestação de informações falsas relativas às exigências estabelecidas quanto à auto declaração poderá resultar em penalidades prevista em lei.

Rio Quente/GO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
Carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão emissor: \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que, na  
presente data, não sou aposentado (a) por invalidez.

Rio Quente/GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, órgão emissor: \_\_\_\_\_ inscrito no CPF sob  
o nº \_\_\_\_\_, DECLARO para todos os efeitos legais, não haver sofrido ou  
estar cumprindo, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de  
suspensão ou demissão por justa causa ou a bem do serviço público, aplicada por qualquer órgão público  
ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal.  
Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Rio Quente/GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante