



EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2024

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024

"Dispõe sobre convocação de pessoal aprovado em concurso público e dá outras providências".

A CÂMARA MUNICIPAL DE NOVA CRIXÁS, Estado de Goiás, no uso de suas atribuições legais e, considerando o resultado do Concurso Público aberto pelo Edital nº 001/2024; **CONVOCA** os CANDIDATOS APROVADOS ABAIXO RELACIONADOS, para, no prazo de até 30 (trinta) dias contados da PUBLICAÇÃO deste Edital, apresentar a documentação, para posse nos referidos cargos, devendo comparecer junto a Secretaria Administrativa da Câmara Municipal de Nova Crixás, no horário de 08:00 às 11:00 e das 13:00 às 17:00, munidos dos documentos abaixo descritos.

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS:

CARGO: Assistente de Gestão e Recursos Humanos			
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO	STATUS
0420	ANA LAURA CAMARGO MARÇAL	1º	Aprovado

CARGO: Auxiliar de Compras			
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO	STATUS
0086	WALQUIRIA SANTANA DE FÁTIMA GONTIJO	1º	Aprovado

CARGO: Auxiliar de Comunicação			
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO	STATUS
0335	BRENDON HENRIQUE SILVA RIBEIRO	1º	Aprovado

CARGO: Auxiliar de Controle Interno			
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO	STATUS
0101	ANDRESSA NUNES DOS SANTOS	1º	Aprovado

CARGO: Auxiliar de Processo de Plenário			
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO	STATUS
0407	ADRIANO GOMES DA SILVA	1º	Aprovado



62 3385-3299 | 3385-3796



camaranovacrixas@gmail.com



www.camaranovacrixas.go.gov.br



Praça Três Poderes s/n Centro | Cep: 76.520-000 - Nova Crixás-GO



CARGO: Auxiliar de Serviços Gerais			
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO	STATUS
0273	CLEIDE SERGIA DA MATA	1º	Aprovado
0282	RAQUEL CÂNDIDO DA SILVA	2º	Aprovado

CARGO: Motorista			
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO	STATUS
0204	RAFAEL HANEL	1º	Aprovado

CARGO: Recepcionista			
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO	STATUS
0331	NAJARA PEREIRA LOPES	1º	Aprovado

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS:

- Carteira de Identidade;
- CPF;
- Comprovante de endereço;
- Certidão de nascimento ou casamento;
- Cópias do CPF do cônjuge e dos filhos;
- Cópia do Cartão de Cadastramento do PIS/PASEP (se tiver);
- Cópia da Carteira de Trabalho;
- Uma foto digital 3x4 recentes, coloridas;
- Título de eleitor com comprovante de quitação eleitoral;
- Certificado de Reservista ou alistamento militar (para homens de até 45 anos);
- Cópia e Exibição do original de Diploma ou Certificado de Conclusão do curso correspondente à escolaridade exigida, conforme especificação constante no Edital 001/2024;
- Declaração de que não infringe o art. 37, XVI da CF (Acumulação de Cargos e Funções), e ainda quanto aos proventos de aposentadoria, o disposto no art. 37, §10, da CF, com a redação dada pela Emenda Constitucional nº 20/98; (modelo Anexo I);
- Declaração de horário de trabalho, se possuir outro vínculo empregatício, para demonstração de compatibilidade com o horário disponível e de interesse da Câmara Municipal; (modelo Anexo II);



62 3385-3299 | 3385-3796



camaranovacrixas@gmail.com



www.camaranovacrixas.go.gov.br



Praça Três Poderes s/n Centro | Cep: 76.520-000 - Nova Crixás-GO



- n) Declaração de possuir disponibilidade para desempenhar atividades em jornadas de trabalho fora do expediente normal, em dias considerados feriados e folgas, para conclusão de trabalhos inadiáveis; (modelo Anexo III);
- o) Declaração de bens e valores; (cópia da última declaração de Imposto de renda);
- p) Certidão Negativa de Débitos do Município de Nova Crixás;
- q) Atestado Médico, para todos os candidatos (físico e mental), emitido por Médico de Segurança do Trabalho;
- r) Se deficiente físico, apresentar laudo médico da deficiência de que é portador, compatível com a deficiência atestada, com o cargo de opção do candidato;
- s) Certidão Negativa fornecida pelo Cartório Distribuidor da Comarca onde possui o endereço declarado, comprovando a existência ou inexistência de ações civis e criminais (com trânsito em julgado);
- t) Certidão Negativa de Débitos Federais, Estaduais e Municipais ou Certidão Positiva com Efeito de Negativa;
- u) CNH categoria "D" ou superior (Para o cargo de Motorista);
- v) Comprovante de Conta no Banco Itaú;
- w) Demais documentos, se necessários, solicitados pela Câmara Municipal.

O CANDIDATO DEVERÁ APRESENTAR OS EXAMES ABAIXO, COM LAUDO:

1. Machado guerreiro (chagas);
2. Hemograma;
3. Glicemia;
4. Raio x do tórax;
5. Eletrocardiograma;
6. Oftalmológico;
7. ANTI HBS;
8. HBSAG;
9. ANTI HCV;
10. Toxicológico (cargo de motorista);
11. Audiometria (cargos de motorista e auxiliar de serviços gerais);
12. Raio X de coluna total (cargo de motorista e auxiliar de serviços gerais).



62 3385-3299 | 3385-3796



camaranovacrixas@gmail.com



www.camaranovacrixas.go.gov.br



Praça Três Poderes s/n Centro | Cep: 76.520-000 - Nova Crixás-60



13. LAUDO MÉDICO / Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) na condição APTO para o cargo a ser empossado, emitido pela Junta Médica Oficial do Município. (munido de todos os exames e laudos acima descritos, o candidato deverá se dirigir ao hospital municipal para a realização do ASO).

Fica ciente ainda, que o não comparecimento na data prevista, acarretará a decretação da desistência de nomeação no referido cargo, conforme faculta a legislação pertinente, bem como será declarado insubsistente o ato de provimento.

Câmara Municipal de Nova Crixás, aos 11 dias de novembro de 2024.

WELTON LIMA DA SILVA:64409333100 Assinado de forma digital por WELTON LIMA DA SILVA:64409333100 Data: 2024.11.11 13:58:18 -0300

Welton Lima da Silva

Presidente da Câmara de Nova Crixás

	Estado de Goiás
CÂMARA MUL. DE NOVA CRIXÁS	
PUBLICADO NO PLACAR DA CÂMARA	
Em, 11 / 11 / 2024	
<i>Montes</i>	



62 3385-3299 | 3385-3796



camaranovacrixas@gmail.com



www.camaranovacrixas.go.gov.br



Praça Três Poderes s/n Centro | Cep: 76.520-000 - Nova Crixás-GO



**ANEXO I - DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO PÚBLICO
E NÃO ACUMULAÇÃO DE PROVENTOS DE APOSENTADORIA**

PARA QUEM POSSUI: PREECHER AQUI

Eu, _____,
nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, portador de C.I. nº _____,
órgão emissor _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente e
domiciliado na Rua _____, nº _____, bairro _____, Município de
_____, Estado _____.

(se possui acumulo) **DECLARO** sob as penas da lei e para fins de POSSE no Concurso Público nº 001/2024 da Câmara Municipal de Nova Crixás, **QUE EXERÇO** o cargo _____ na instituição: _____, da esfera _____ (federal, estadual ou municipal e suas autarquias ou empresa pública) sendo acumulável com o cargo em que serei contratado, em consonância com os incisos XVI, alínea "a" e XVII do art. 37, da Constituição Federal, não comprometendo, desta forma, minha contratação.

DECLARO ainda que na _____, exerço o cargo _____, com carga horária de _____ horas semanais, cuja jornada de trabalho é de _____ às _____ horas.

PARA QUEM NÃO POSSUI: PREECHER AQUI

DECLARO sob as penas da lei e para fins de POSSE no Concurso Público nº 001/2024 da Câmara Municipal de Nova Crixás, **QUE NÃO EXERÇO** cargo público nas esferas federal, estadual ou municipal e suas autarquias ou empresa pública, **não infringindo o disposto no art 37, inciso XVI da CF/88 (Acumulação de Cargos e Funções).**

DECLARO estar ciente da ilegalidade da acumulação remunerada de cargos públicos, ressalvada a de dois cargos de professor, de um cargo de professor com outro técnico ou científico e de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde (com profissões regulamentadas), quando houver compatibilidade de horários, conforme prevê o capítulo VII, Seção I, art. 37, inciso XVI, da Constituição Federal.

DECLARO ainda que não percebo (ou percebo) proventos de aposentadoria provenientes da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, Direta ou Indireta, conforme estabelecido pelo art. 37, incisos XVI e XVII da CF/88.

DECLARO, ainda, sob as penas da Lei, que as afirmações acima são verdadeiras.

DECLARO, ainda, estar ciente de que devo comunicar ao Departamento de Recursos Humanos da Câmara Municipal de Nova Crixás, qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda aos dispositivos constitucionais, legais e infralegais que regem os casos de acumulação de cargos, empregos e funções públicas, sob pena de instaurar-se o processo administrativo disciplinar.

DECLARO, também, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

Nova Crixás/GO _____ de _____ de 2024



62 3385-3299 | 3385-3796



camaranovacrixas@gmail.com



www.camaranovacrixas.go.gov.br



Praça Três Poderes s/n Centro | Cep: 76.520-000 - Nova Crixás-GO



ANEXO II - DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS

Eu, _____
_____, portador (a) do RG nº _____, inscrito (a)
no CPF sob o nº _____, DECLARO para o fim POSSE no
Concurso Público nº 001/2024 da Câmara Municipal de Nova Crixás, que disponho de tempo
para me dedicar ao cargo de _____.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Nova Crixás/GO, _____ de _____ de _____.

Assinatura



62 3385-3299 | 3385-3796



camaranovacrixas@gmail.com



www.camaranovacrixas.go.gov.br



Praça Três Poderes s/n Centro | Cep: 76.520-000 - Nova Crixás-GO



**ANEXO III - DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA DESEMPENHAR ATIVIDADES
EM JORNADAS DE TRABALHO FORA DO EXPEDIENTE NORMAL**

Eu, _____
brasileiro(a) estado civil _____, portadora do CPF nº _____ e RG nº _____,
_____, órgão expedidor _____, residente e domiciliado (a) _____,
_____, DECLARO para o fim
POSSE no Concurso Público nº 001/2024 da Câmara Municipal de Nova Crixás, que disponho
de tempo para desempenho das atividades essenciais do cargo em jornadas de trabalho fora do
expediente normal, inclusive nos finais de semana e feriados, quando necessário.

Nova Crixás/GO, _____ de _____ de _____.

Assinatura.



62 3385-3299 | 3385-3796



camaranovacrixas@gmail.com



www.camaranovacrixas.go.gov.br



Praça Três Poderes s/n Centro | Cep: 76.520-000 - Nova Crixás-GO