



Edital de Convocação para Nomeação e Posse n.º 17/2023

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2019

A Secretaria Municipal de Administração de Guaxupé, através de seu representante legal, Jair Pereira Bastos Filho, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a homologação do Concurso Público – Edital 01/2019, em 13 de março de 2020, CONVOCA os candidatos aprovados e classificados, para os cargos efetivos, seguindo rigorosamente a ordem de classificação.

Os candidatos abaixo relacionados deverão comparecer na Diretoria de Gestão de Pessoas, situada na Av. Conde Ribeiro do Valle, n.º 113, Centro, Guaxupé-MG, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data da publicação do Edital de convocação, para apresentação dos documentos originais e cópias, conforme Anexo I deste Edital.

Cargo	Classificação	Nome do candidato
Cirurgião Dentista I	1º	Raiane Vilela Muniz

O não comparecimento no prazo legal implicará na desistência do classificado, podendo a Prefeitura Municipal convocar o candidato imediatamente posterior, obedecendo rigorosamente a ordem de classificação.

Guaxupé, 13 de junho de 2023.

Jair Pereira Bastos Filho

Secretário de Administração



ANEXO I

Habilitação para o cargo:

- () - Declaração de vínculos empregatícios anteriores;
- () - Inscrição no PIS/PASEP atualizado (cópia e original);
- () - 01 (uma) foto 3x4 recente;
- () - Comprovante de residência atualizado (cópia e original);
- () - Atestado de antecedentes criminais (cópia e original);
- () - Carteira de identidade (RG) e CPF (cópia e original);
- () - Título de Eleitor e último comprovante de votação (cópia e original);
- () - Carteira de Reservista (se do sexo masculino) ou Certificado de Dispensa da Incorporação (cópia e original);
- () - Certidão de Nascimento ou Casamento e CPF do cônjuge ou companheiro(a) (cópia e original);
- () - Certidão de Nascimento de filhos menores de 18 (dezoito) anos e CPF aos maiores de 08 (oito) anos (cópia e original);
- () - Declaração de bens ou última Declaração de Imposto de Renda;
- () - Declaração de dependentes para efeitos de Imposto de Renda;
- () - Diploma ou Histórico Escolar autenticado (cópia e original);
- () - Registro no Conselho Profissional conforme o caso (cópia e original);
- () - Registro de Qualificação de Especialização (RQE) conforme o caso (cópia e original);
- () - Declaração de acúmulo de Cargos e proventos;
- () - Declaração de vínculo e/ou exoneração de outros órgãos públicos;
- () - Declaração de não estar respondendo a processo relativo ao exercício da profissão;
- () - Declaração de antecedentes de saúde para o ingresso no serviço público;
- () - Declaração de horário de trabalho, se possuir outro vínculo empregatício, para demonstração de compatibilidade com o horário disponível e de interesse da Prefeitura Municipal;
- () - 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;
- () - Telefone fixo / Celular: _____ / _____
- () - E-mail: _____