

## **EDITAL DE CONVOCAÇÃO E POSSE Nº 03/2025**

- **Concurso Público 001/2020**

O **MUNICÍPIO DE SANTA VITÓRIA-MG**, Estado de Minas Gerais, por intermédio do Prefeito Municipal, Sergio Moreira de Oliveira Junior, no uso das atribuições legais que lhe confere a Lei Orgânica do Município de Santa Vitória-MG e considerando a prorrogação da homologação do Concurso Público nº 01/2020, efetivado através do **DECRETO PM/Nº 10.821/2023**, para provimento de cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal do Município de Santa Vitória **CONVOCA** os candidatos habilitados e aprovados conforme relação constante no Anexo I deste edital, com vistas à nomeação e posse dos respectivos cargos efetivos, observadas as seguintes condições:

### **DA ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE OU DESISTÊNCIA DA VAGA E ENTREGA DOS DOCUMENTOS:**

1. Os candidatos relacionados no Anexo I deste edital, deverão comparecer no Paço Municipal Luismar Pereira, com sede na Avenida Reinaldo Franco de Moraes, 1.455, Bairro Centro, nesta cidade, **no prazo de até 05 (dias) úteis**, a partir da publicação, no horário compreendido das 12:00 h às 18:00 h para assinar o termo de interesse ou desistência da vaga, em 02 (duas) vias de igual teor.
- 1.1. Manifestado o interesse na vaga, o candidato terá **até 10 (dez) dias corridos** para entregar a documentação relacionada no Anexo II e os exames relacionados no Anexo III deste Edital.
  - a) O candidato, no momento da assinatura do termo interesse já será cientificado do dia, horário e local marcado para realização do exame médico pré-admissional.

### **DOS EXAMES MÉDICOS:**

2. Os candidatos deverão comparecer ao exame pré-admissional munidos dos exames constantes do ANEXO III, deste Edital;
- 2.1. O não comparecimento, ou o comparecimento sem a apresentação dos documentos exigidos acarretará a eliminação do candidato;

2.2. Os exames laboratoriais são de responsabilidade do candidato, nos termos do item 15.1 do edital do concurso público nº 01/2020, para provimento de cargos do Município de Santa Vitória.

2.3. Eventuais candidatos com deficiência inscritos para as vagas reservadas, convocados neste edital, além de atender ao que determina o item 2, deverão ser convocados para se submeter à perícia para caracterização da deficiência, com avaliação de aptidão física e mental e avaliação de compatibilidade entre a deficiência do candidato e as atividades inerentes à função para a qual concorre, munidos de exames originais emitidos com antecedência máxima de 90 (noventa) dias da data de sua realização, comprobatórios da espécie e do grau ou nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID).

### **DOS ATOS DE NOMEAÇÃO**

3. A publicação dos atos de nomeação se dará por meio de edital no site do Município de Santa Vitória/MG no endereço <https://santavitoria.mg.gov.br/concursos/>

### **DA POSSE**

4. Cumpridas as exigências constantes neste Edital, a Secretaria Municipal de Administração, comunicará aos candidatos a data para assinatura do Termo de Posse, com as devidas instruções sobre o início do exercício.

5. Da data da posse, o candidato terá 15 (quinze) dias, para apresentar-se no seu local de trabalho, devendo o servidor iniciar suas atividades funcionais imediatamente a sua apresentação, que será atestada pelo Secretário Municipal e/ou Diretor da repartição à qual ficará subordinado.

Santa Vitória-MG, 14 de dezembro de 2.025.

**SERGIO MOREIRA DE OLIVEIRA JUNIOR**  
**Prefeito Municipal**

**ANEXO I - LISTA DOS CONVOCADOS**

<b><u>NÍVEL FUNDAMENTAL</u></b>				
<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>CÓD.</b>	<b>CARGO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
3012925	JOSE FRANCISCO DE ABREU NETO	112	PINTOR	5
3023762	JOSE AUGUSTO OLIVEIRA SILVA	101	AUXILIAR DE APOIO A EDUCAÇÃO	140
3020451	CLEDILANIA MARIA PEREIRA COSTA	101	AUXILIAR DE APOIO A EDUCAÇÃO	141
2985473	EVANILSON CESAR MARQUES	101	AUXILIAR DE APOIO A EDUCAÇÃO	142
3021750	FATIMA DA COSTA OLIVEIRA SILVA	101	AUXILIAR DE APOIO A EDUCAÇÃO	143
2994600	ISABELA COSTA SILVA	101	AUXILIAR DE APOIO A EDUCAÇÃO	144
2989997	JULIANA OLIVEIRA DO BONFIM	101	AUXILIAR DE APOIO A EDUCAÇÃO	145

<b><u>NÍVEL MÉDIO</u></b>				
<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>CÓD.</b>	<b>CARGO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
2998142	MARCIA ELAINE BATISTA ROMAO	210	TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO	4
2992956	LUIS CLAUDIO DA CUNHA PEREIRA	206	TÉCNICO DA EDUCAÇÃO	9
3022041	DAIANA SOUZA FERREIRA DE ASSUNCAO	206	TÉCNICO DA EDUCAÇÃO	10
3020916	SIMONE NASCIMENTO DE SOUZA	204	AUXILIAR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	155
3018492	MIRELLY FERREIRA DE SOUZA	204	AUXILIAR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	156
2985458	EVANILSON CESAR MARQUES	204	AUXILIAR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	157
3020735	ELZA MARIA DA SILVA	204	AUXILIAR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	158
3021196	RENATA MELLO OLIVEIRA	204	AUXILIAR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	159
3023366	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA SEVERINO	204	AUXILIAR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	160
3023188	RUTHLEIA MACEDO COSTA	204	AUXILIAR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	161
3021713	LUCIENE FERREIRA DE SOUZA	204	AUXILIAR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	162

<b><u>ENSINO SUPERIOR</u></b>				
<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>CÓD.</b>	<b>CARGO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
3023551	SONIA QUEIROZ DE LIMA	302	ANALISTA EM COMPRAS E LICITAÇÕES	6
3020378	CLEILA MARIA DE JESUS	317	ESPECIALISTA DA EDUCAÇÃO	16
3010366	FLAVIA APARECIDA SILVEIRA	317	ESPECIALISTA DA EDUCAÇÃO	17
3020295	LUANA BATISTA CASTRO	308	CIRURGIÃO DENTISTA DA ESF	9
3005927	ALAN SOARES RIBEIRO	308	CIRURGIÃO DENTISTA DA ESF	10

**ANEXO II**  
**DOS DOCUMENTOS**

1. 01 (uma) Foto 3 X 4 (recente e colorida);

**Apresentação do original e cópia legível dos seguintes documentos:**

2. Cópia da Carteira de Trabalho – CTPS

3. Cópia do PIS/PASEP

4. Documento de Identidade (RG);

5. CPF;

6. Título de eleitor;

7. Certidão de quitação eleitoral;

8. Certidão de Casamento ou de Nascimento, se solteiro;

9. Carteira de habilitação – CNH (para o cargo exigido);

10. Certificado de reservista, para os candidatos do sexo masculino;

11. Comprovante de endereço atualizado;

12. Comprovante de escolaridade exigida para o cargo;

13. Declaração/Relação de Bens assinada (modelo em anexo), podendo ser substituída pela declaração do imposto de renda (caso seja isento de apresentar a declaração, deverá apresentar comprovante de situação regular do CPF);

14. Comprovante de habilitação em órgão profissional e/ou cópia da Carteira de Registro nos conselhos, devidamente acompanhada da certidão de situação de regularidade (Quando exigido para o cargo);

15. Declaração assinada de que o candidato não exerce outro cargo na Administração Pública Municipal, Estadual e Federal, que gere impedimento legal (modelo em anexo);

16. Declaração de não estar cumprindo sanção por inidoneidade (modelo em anexo);

17. Termo de interesse no cargo preenchido e assinado pelo candidato (modelo em anexo);

18. Certidão de Antecedentes criminais, emitida por órgão competente;

Dados para contato: número de telefone e endereço eletrônico;

**Documentos para requerimento de abono família:**

1- Certidão de Nascimento de filhos com até 14 (catorze) anos ou inválido de qualquer idade, se tiver;

2- CPF;

3 - Carteira de vacinação dos filhos menores até 06 (seis) anos **ou** Declaração escolar para os filhos de 07 (sete) a 14(catorze) anos.

## DECLARAÇÃO DE BENS

(Declaração dos bens, com a indicação das respectivas fontes de renda incluídas os de seu cônjuge, se for o caso)

Declaro, nos termos da Lei, que nesta data, possuo os seguintes bens:

( ) Não possuo bens a declarar.

( ) Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

### IMÓVEIS

Endereço	Data de Aquisição	Valor de Aquisição	Valor Atual

### VEÍCULOS

Tipo	Data de Aquisição	Valor de Aquisição	Valor Atual

### OUTROS – APLICAÇÕES FINANCEIRAS


### FONTES DE RENDA


### NOME COMPLETO

--

### CARGO

--

### OBSERVAÇÃO: ANEXAR DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Santa Vitória-MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

**Assinatura do candidato (a)**

**DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO**

(Declaração de que não exerce outro cargo ou emprego público cuja acumulação seja legalmente vedada, acompanhada, quando for o caso, de prova que requereu exoneração de cargo ou emprego anterior)

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins de provimento do cargo público de \_\_\_\_\_, que:

(    ) não exerço emprego ou função pública em quaisquer das esferas (Federal, Estadual ou Municipal) que gere impedimento legal nos termos do artigo 37, inciso XVI, da Constituição Federal e artigo 32, inciso II da Lei nº 2529/2011 não comprometendo, desta forma, minha admissão.

(    ) Que além do cargo pretendido na Prefeitura Municipal de Santa Vitória-MG. Ocupo o cargo, função ou emprego público de \_\_\_\_\_.

(cargo, escolaridade, carga horária, órgão)

E, por ser verdade, firmo a presente declaração sob as penas da Lei.

Santa Vitória-MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do candidato (a)

## TERMO DE INTERESSE NO CARGO

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da  
Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF nº  
\_\_\_\_\_, frente à aprovação no Concurso Público (Edital nº 01/2020) da  
Prefeitura Municipal de Santa Vitória-MG, **CONFIRMO O INTERESSE** de tomar posse no cargo de  
\_\_\_\_\_, nos termos da legislação municipal  
em vigor.

Santa Vitória-MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato (a)



## TERMO DE RENÚNCIA AO CARGO

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da  
Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF nº  
\_\_\_\_\_, candidato (a) aprovado (a) no Concurso Público (Edital nº  
01/2020) da Prefeitura Municipal de Santa Vitória-MG, classificado (a) em \_\_\_\_\_ lugar para o  
provimento do cargo de \_\_\_\_\_ **RENUNCIO DEFINITIVAMENTE**  
a vaga.

Santa Vitória-MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do candidato (a)

## DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da  
Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF nº  
\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins de provimento do cargo público de  
\_\_\_\_\_, não estar cumprindo sanção por inidoneidade,  
aplicada por qualquer órgão público ou entidade do âmbito federal, estadual ou municipal.

Santa Vitória-MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato (a)

### ANEXO III

#### RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS POR CARGO

NÍVEL FUNDAMENTAL	
PINTOR	EXAME CLÍNICO E COMPLEMENTARES
AUXILIAR DE APOIO A EDUCAÇÃO	EXAME CLÍNICO E COMPLEMENTARES
NÍVEL MÉDIO	
TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO	EXAME CLÍNICO
TÉCNICO DA EDUCAÇÃO	EXAME CLÍNICO E COMPLEMENTARES
AUXILIAR DE EDUCAÇÃO INFANTIL	EXAME CLÍNICO E COMPLEMENTARES

  

ENSINO SUPERIOR	
ANALISTA EM COMPRAS E LICITAÇÕES	EXAME CLÍNICO
ESPECIALISTA DA EDUCAÇÃO	EXAME CLÍNICO E COMPLEMENTARES
DENTISTA	EXAME CLÍNICO E COMPLEMENTARES