



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA VITÓRIA.

AVENIDA REINALDO FRANCO DE MORAIS, 1455—CEP: 38.320-000.

ESTADO DE MINAS GERAIS.

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 16/2025 – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

O Prefeito Municipal de Santa Vitória-MG, Sérgio Moreira de Oliveira Júnior, usando de suas atribuições legais, CONVOCA os candidatos abaixo descritos, classificados no Processo Seletivo Simplificado – Secretaria Municipal de Saúde nº 01/2025, para comparecerem na Secretaria Municipal de Saúde, situada na Avenida Joaquim Ribeiro nº 1.015, Centro, Santa Vitória MG, nos dias 19/06 e 20/06 no horário das 8h às 11h e das 13h às 16h, de posse dos seguintes documentos:

- I. Cópia legível da Carteira de Identidade e do CPF;
- II. Cópia da Carteira de Trabalho (página da foto e verso);
- III. Cópia do título eleitoral e/ou certidão de quitação eleitoral;
- IV. Cópia do Certificado de Reservista (se homem);
- V. PIS/PASEP;
- VI. Comprovante de residência;
- VII. Comprovante de escolaridade mínima exigida e registro profissional de classe ou certidão de regularidade, se for o caso;
- VIII. Declaração de bens no modelo indicado nos Anexos;
- IX. Declaração referente a não acumulação de cargos no modelo indicado nos Anexos;
- X. Certidão de antecedentes criminais emitidas pela justiça estadual, federal e eleitoral;
- XI. Certidão de casamento ou união estável, se for o caso;
- XII. Exames admissionais;
- XIII. Foto 3x4.

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDADE MISTA				
Ordem de Classificação	Nome do Candidato	Ficha de Inscrição	Data de Nascimento	Situação
3	SABRINA APARECIDA DA CRUZ OLIVEIRA	18	11/11/1999	CONVOCADA
4	LUCIANA CRISTINA DA COSTA SILVA	250	05/07/1987	CONVOCADA

Será imediatamente REVOGADA a CONVOCAÇÃO do candidato que não comprovar todos os requisitos para a investidura do cargo e não tomar posse nos prazos previstos.

Conforme descrito no Edital de Abertura nº 001/2025, não poderá ser nomeado para cargo público municipal, o candidato que houver sido condenado por furto, roubo, abuso de confiança, falência fraudulenta, falsidade ou crime cometido contra a administração pública ou a defesa nacional.

Santa Vitória, MG, 18 de junho de 2026.

---

Sérgio Moreira de Oliveira Júnior



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA VITÓRIA.**

AVENIDA REINALDO FRANCO DE MORAIS, 1455—CEP: 38.320-000.

ESTADO DE MINAS GERAIS.

**Prefeito Municipal**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA VITÓRIA.

AVENIDA REINALDO FRANCO DE MORAIS, 1455—CEP: 38.320-000.

ESTADO DE MINAS GERAIS.

## ANEXO I

### DECLARAÇÃO DE BENS

(modelo – Caso não possua bens)

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro (a), inscrito (a) no CPF \_\_\_\_\_ e RG/CI \_\_\_\_\_ SSP/GO, residente na Rua/Av. \_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Santa Vitória-MG, declaro para os devidos fins que **não possuo nenhum bem em meu nome.**

Por ser verdade firmo o presente.

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

---

Assinatura



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA VITÓRIA.

AVENIDA REINALDO FRANCO DE MORAIS, 1455—CEP: 38.320-000.

ESTADO DE MINAS GERAIS.

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DE BENS

(modelo – Caso possua bens)

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro (a), inscrito no CPF \_\_\_\_\_ e RG/CI \_\_\_\_\_ residente na Rua/AV \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que possuo os seguintes bens em meu nome:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Por ser verdade firmo o presente.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA VITÓRIA.

AV. REINALDO FRANCO DE MORAIS, 1455 – CEP 38320-000.  
ESTADO DE MINAS GERAIS.

### ANEXO III

#### DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO

**DECLARO** para fins de nomeação e posse no cargo público de \_\_\_\_\_, do quadro pessoal da Prefeitura Municipal de Santa Vitória-MG, que:

Não exerço outro cargo, função ou emprego na Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal.

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

Santa Vitória-MG, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

---

**Secretaria Municipal da Saúde.**

Av. Joaquim Ribeiro de Gouveia, n° 1.507, centro, CEP 38.320-000, Santa Vitória, MG.  
e-mail: [saude@santavitoria.mg.gov.br](mailto:saude@santavitoria.mg.gov.br) / Telefone: 3251-8585