



CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2019
EDITAL Nº 019/2022

O Senhor **LUIZ MARTINS DE OLIVEIRA** – Prefeito do Município de Mutunópolis – Estado de Goiás, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o disposto no artigo 37, inciso II da Constituição Federal, considerando o Edital Nº 001/2019 de 20 de dezembro de 2019, que regulamenta o Concurso Público para provimento de cargos efetivos atualmente vagos do Quadro Pessoal,

RESOLVE

Art. 1º - Convocar, conforme o subitem 10.4 do referido edital, os candidatos abaixo relacionados para no prazo de 20 (vinte) dias corridos se apresentarem na Prefeitura Municipal de MUTUNÓPOLIS (GO) com endereço à Praça Central, Rua 7 de Setembro, S/N, Centro, MUTUNÓPOLIS (GO), CEP nº 76540-000, para apresentação da documentação necessária ao provimento nos respectivos cargos:

CARGO	INSC.	NOME	CPF	CLASS
MECÂNICO	240044	DARLHEY PEREIRA DOS SANTOS	783.112.841-72	2º
PROFESSOR	231836	JORGE LUIZ OLIVEIRA COSTA	022.376.501-52	3º
PROFESSOR	239792	MARIA APARECIDA RIBEIRO BARBOSA	399.199.272-87	4º
PROFESSOR	240639	BRUNA MARLANE ALMEIDA ARRUDA	027.959.331-79	5º
MOTORISTA	226982	RICARDO VINICIUS NOGUEIRA	956.118.861-91	5º
MOTORISTA	238995	CLEITON AMERICO DE JESUS	988.163.141-68	6º
MERENDEIRA	236517	RAFAELLA ALMEIDA BARBOSA DE MATOS	045.699.141-79	1º
MERENDEIRA	239850	MAYCON DOUGLAS RICARDO	050.744.531-78	2º
SERVEENTE DE LIMPEZA	226157	MARIA APARECIDA S. SANTOS ALEXANDRE	003.513.101-26	5º
RECEPCIONISTA	237180	ROSANE PIRES DE LIMA	890.416.821-04	1º
RECEPCIONISTA	227874	ESPEDITA EDLANIA FEITOSA	973.883.191-15	2º

Art. 2º - Os candidatos aprovados e convocados, conforme art. 1º deverão apresentar a seguinte documentação:

- CPF;
- CNH PARA MOTORISTA, TRATORISTA OU OPERADOR DE MÁQUINAS;
- CIRG;
- COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUAL;
- TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE QUITAÇÃO;
- RESERVISTA (HOMENS COM MENOS DE 45 ANOS);
- CERTIDÃO DE CASAMENTO (SE CASADO(A));
- RG OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF DE FILHOS MENORES DE IDADE (SE TIVER);
- PIS/PASEP;
- COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE PARA O CARGO;
- CONTA BANCÁRIA (BANCO BRADESCO S/A);
- TELEFONE E E-MAIL PARA CONTATO;
- CERTIDÃO NEGATIVA RECEITA FEDERAL;

- n) CERTIDÃO NEGATIVA ESTADUAL;
- o) CERTIDÃO NEGATIVA MUNICIPAL (DA CIDADE ONDE RESIDE);
- p) CERTIDÃO NEGATIVA CRIMINAL 1º E 2º GRAU DA JUSTIÇA ESTADUAL E FEDERAL;
- q) CERTIDÃO NEGATIVA DO TCM E DO TCE;
- r) LAUDO MÉDICO;
- s) DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO – DIGITADO (ANEXO 1);
- t) DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS – DIGITADO (ANEXO 2);
- u) DECLARAÇÃO DE BENS – DIGITADO (ANEXO 3);
- v) DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES (SE TIVER) – DIGITADO (ANEXO 4);

Art. 3º - Esclarecimentos adicionais poderão ser obtidos por intermédio do telefone (62) 3382 – 6223 e/ou endereços eletrônicos administracao@mutunopolis.go.gov.br / rh@mutunopolis.go.gov.br.

Art. 4º - Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE MUTUNÓPOLIS (GO), aos 20 (vinte) dias do mês de setembro de 2022.



LUIZ MARTINS DE OLIVEIRA
Prefeito Municipal



**DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO
(ANEXO 1)**

DADOS DO (A) SERVIDOR (A)

NOME: _____

CPF: _____

CARGO: _____

() **NÃO POSSUO** vínculo de matrimônio, união estável ou parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, com agente político, servidor comissionado de nível gerencial da Prefeitura Municipal de MUTUNÓPOLIS (GO);

Declaro, finalmente, que estou ciente quanto à obrigação de comunicar imediatamente ao Setor de Recursos Humanos qualquer alteração na situação aqui relatada.

Por ser expressão da verdade e, sob as penas da lei, subscrevo-me.

Mutunópolis (GO), ____ DE _____ DE 2022.

Assinatura do (a) declarante

PARENTES EM LINHA RETA	PARENTES EM LINHA COLATERAL	PARENTES POR AFINIDADE	
Ascendente: 1º grau: pai e mãe 2º grau: avô e avó 3º grau: bisavô e bisavó Descendente: 1º grau: filho (a) 2º grau: neto (a) 3º grau: bisneto (a)	2º grau: irmão e irmã 3º grau: tio e tia, sobrinho (a)	Parentes exclusivamente do cônjuge ou companheiro(a) em linha reta: Ascendente: 1º grau: pai, mãe, sogro (a) 2º grau: avô e avó. 3º grau: bisavô e bisavó Descendente: 1º grau: filho (a), Enteadado (a) 2º grau: neto (a) 3º grau: bisneto(a)	Parentes exclusivamente do cônjuge ou companheiro (a) em linha colateral: 2º grau: irmãos e irmãs, cunhado (a). 3º grau: tio (a), sobrinho (a)



**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO PÚBLICO
(ANEXO 2)**

DADOS DO (A) SERVIDOR (A)

NOME: _____

CPF: _____

CARGO: _____

() Não exerço qualquer outro cargo público função ou emprego em Entidades Federais, Estaduais, Municipais, como Autarquias, Empresas Públicas ou de Economia Mista e em Fundações Públicas.

Declaro, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas abaixo transcritas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei federal nº 7.115/83 e no Art. 299 do Código Penal, (falsidade ideológica) caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo para o qual fui empossado.

ART. 37 - CONSTITUIÇÃO FEDERAL

XVI - "É vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários:

I. a de dois cargos de professor;

II. a de um cargo de professor com outro técnico ou científico;

III. a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;"

XVII - a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público;

§ 10 - É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos art. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração."

Mutunópolis (GO), ____ DE _____ DE 2022.

Assinatura do (a) declarante



**DECLARAÇÃO DE BENS
(ANEXO 3)**

DADOS DO (A) SERVIDOR (A)

NOME: _____

CPF: _____

CARGO: _____

() **DECLARO QUE NÃO POSSUO BENS**, sob as penas da lei, em consonância com o disposto no artigo 13, da Lei nº 8.429 de 02 de junho de 1992

() **DECLARO**, sob as penas da lei, em consonância com o disposto no artigo 13, da Lei nº 8.429 de 02 de junho de 1992, que tenho o direito de posse/propriedade sobre os seguintes bens:

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.
Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.

Mutunópolis (GO), ____ DE _____ DE 2022.

Assinatura do (a) declarante



**DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES
(ANEXO 4)**

DADOS DO (A) SERVIDOR (A)

NOME: _____

CPF: _____

CARGO: _____

Para fins de dedução da base de cálculo do IRRF, em obediência à legislação, informo à Prefeitura Municipal, que na presente data:

() não possuo nenhum dependente como encargo de família;

() tenho como encargo de família o dependente abaixo:

Nº de ordem	Nome completo	Data do nascimento	CPF/CERTIDÃO DE NASCIMENTO	Relação de dependência
1				
2				
3				
4				
5				

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras, não cabendo a Prefeitura Municipal de MUTUNÓPOLIS (GO), fonte pagadora, qualquer responsabilidade perante a fiscalização. Declaro, ainda, estar ciente que é minha responsabilidade renovar esta declaração sempre que ocorrerem alterações nos dados acima informados.

Mutunópolis (GO), ____ DE _____ DE 2022.

Assinatura do (a) declarante