

**ANEXO I - EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 006/2017**  
**DO CONCURSO PÚBLICO Nº 01/15**  
**RELAÇÃO DE CANDIDATOS**

**CARGO: AGENTE DE SERVIÇOS URBANOS**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME
081	ASU 22473	ILMA RAIMUNDA DE LIMA MESSIAS
082	ASU 23332	BENEDITA FERREIRA DA SILVA BARRETOS
083	ASU 22251	LINDOMAR MOREIRA DOS SANTOS
084	ASU 25292	ELIANE MACHADO DOS PASSOS SOUZA
085	ASU 26651	SILVANETE DE SOUZA ROMEU
086	ASU 22258	ADAILTON DA SILVA
087	ASU 24462	IASMYN CAMPOS BRITO
088	ASU 26526	DELMIRA NUNES SANTOS
089	ASU 24745	MARIA APARECIDA MARTINS BORGES
090	ASU 24139	ROBERTO DOS SANTOS SILVA
091	ASU 24408	MARIA DE FATIMA FEDRIGO

**ANEXO II**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 006/2017**

**DO CONCURSO PÚBLICO Nº 01/15**

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

- I** - Carteira de Identidade e CPF;
- II** - Título de Eleitor e comprovante de votação na última eleição, se à época já possuía 18 (dezoito) anos;
- III** - Certificado de Reservista ou documento equivalente, ou ainda dispensa de incorporação (se do sexo masculino);
- IV** - Certidão de nascimento ou casamento;
- V** - Cartão ou número de Cadastramento do PIS/PASEP;
- VI** - 01 (uma) foto colorida tamanho 3x4 recente;
- VII** - Diploma, certificado ou documento de comprovação da conclusão do curso correspondente a escolaridade exigida para o cargo;
- VIII** - Declaração de possuir disponibilidade para desempenho das atividades essenciais do cargo em jornadas de trabalho fora do expediente normal, inclusive nos finais de semana e feriados;
- IX** - declaração de exercício ou não de outro cargo público. Se for ocupante de outro cargo descrever os horários diários do trabalho;
- X** - Declaração de antecedentes criminais;

**ANEXO II**  
**DECLARAÇÃO DE BENS**

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

( ) Não possuo bens a declarar

( ) Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

**IMÓVEIS**

Endereço	Data da aquisição	Valor de aquisição	Valor de Venda atual

**VEÍCULOS**

Tipo	Data da aquisição	Valor de aquisição	Valor de Venda atual


**Outros - APLICAÇÕES FINANCEIRAS**


**Fontes de Renda**


**NOME COMPLETO** \_\_\_\_\_

**CARGO:** \_\_\_\_\_

**LOCAL E DATA:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

**ANEXO II**  
**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade (RG) nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins de provimento de cargo público que não exerço cargo, emprego ou função pública em quaisquer das esferas (federal, estadual ou municipal) que gere impedimento legal nos termos do artigo 37, XVI, da Constituição Federal, não comprometendo, desta forma, minha nomeação para o cargo de \_\_\_\_\_ deste Poder.

E por ser verdade, firmo a presente declaração sob as penalidades da lei.

**Inhumas/GO, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.**

---

**Assinatura do Candidato**

**ANEXO II**  
**TERMO DE INTERESSE NO CARGO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da  
Carteira de Identidade (RG) nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o  
nº \_\_\_\_\_, frente á aprovação no Concurso Público da  
Prefeitura Municipal de Inhumas, confirmo o interesse de tomar posse no Cargo de  
\_\_\_\_\_, nos termos da legislação municipal  
em vigor.

Inhumas/GO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

---

**Assinatura do Candidato**

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade (RG) nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que no exercício de cargo ou função pública, não sofri penalidade disciplinares, inclusive, as previstas na Lei Complementar 135/2010 (Lei da Ficha Limpa), conforme legislação aplicável.

E por ser verdade, firmo a presente declaração.

Inhumas/GO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

**Assinatura do Candidato**

### **ANEXO III**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 006/2017**

**EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 01/15**

### **RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS**

**1 -** Laudo médico emitido pela Junta Médica Oficial do município acompanhado dos seguintes exames:

**1.2 -** Hemograma completo;

**1.3 -** Eletrocardiograma (com laudo, carimbo e assinatura do médico);

**1.4 -** Imunofluorescência para T.A (doença de chagas);

**1.5 -** Radiografia do tórax em PA e PERFIL (com laudo, carimbo e assinatura do médico);

**1.6 -** Tipagem Sanguínea;

**1.7 -** Uranálise;

**1.8 -** Glicemia (jejum);

**1.9 -** Uréia, Creatinina;

**1.10 -** VDRL;

**1.11 -** Colpocitologia Oncótica Parasitária (Prevenção Ginecológica);

**1.12 -** EAS;

**1.13 -** PSA (para homens acima de 40 anos);

Os exames de laboratório deverão possuir assinatura do responsável técnico.