

**CONCURSO PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE INHUMAS, ESTADO DE GOIÁS**
EDITAL Nº 001/2023**EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 004/2025**

O **Prefeito Municipal de Inhumas, JOSÉ ESSADO NETO**, por meio da Secretaria Municipal de Gestão, no uso de suas atribuições legais, e considerando a homologação do resultado do Concurso Público Municipal de Inhumas 001/2023, **CONVOCA** os candidatos aprovados e classificados, dentro do números de vagas ofertadas para cargos efetivos com vista à **NOMEAÇÃO**, devendo realizar todos os procedimentos necessários para a entrega da documentação exigida e demais etapas previstas no cronograma de posse.

1. DO CHAMAMENTO DOS CANDIDATOS APROVADOS E CLASSIFICADOS

1.1. Ficam convocados 60 (sessenta) candidatos aprovados e classificados dentro do número de vagas ofertadas no Concurso Público Municipal de Inhumas Nº 001/2023.

1.2. O chamamento respeitará os critérios da Lei Nº 8.112/1990, Lei Nº 12.990/2014, § 1º do art. 8º do Decreto Nº 9.508/2018.

1.3. Segue relação dos candidatos aprovados e classificados, por cargo, da seguinte forma:

AGENTE DE FISCALIZAÇÃO AMBIENTAL				
Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	JANAINA DE MOURA OLIVEIRA	2353016855	AC	3º

ANALISTA AMBIENTAL				
Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	ANDRE LUIS PALMA SALGADO	2353010578	NEGRO	3º

ASSISTENTE SOCIAL				
Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	NAISSE PEREIRA BARBOSA	2353007519	NEGRO	2º

AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO				
Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	SOLANGE MARIA DA SILVA	2353015194	AC	9º



AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS EDUCACIONAIS

Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	FERNANDA MELO DIAS	2353020245	AC	85º
2.	NILZA AMARO DOS SANTOS PINHEIRO	2353022190	NEGRO	30º
3.	KELLY KETHLEEN GAMA MELO JESUS	2353003213	AC	86º
4.	OVIDIO MODESTO RIBEIRO NETO	2353021003	AC	87º
5.	KAUANY PAIVA ELIAS DE OLIVEIRA	2353015416	AC	88º
6.	FLÁVIA ELVIDIO MATOS	2353003986	AC	89º
7.	MARCIA GONZAGA DA LUZ	2353005301	NEGRO	31º
8.	VALERIA DELFINA DIAS	2353009815	AC	90º
9.	FABIANA ESTEVÃO DA SILVA	2353000244	AC	91º
10.	TAYLAN FERNANDES SOUSA	2353018326	AC	92º

AUXILIAR DE SERVIÇOS PÓSTUMOS

Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	RENATO ALVES GUALBERTO	2353001544	AC	6º

CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL

Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	HESTER DE OLIVEIRA SANTOS	2353004181	AC	2º

ENFERMEIRO PADRÃO

Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
	ROSILDA LUIZ DE ALBUQUERQUE*	2353002883	NEGRO	1º
1.	VALÉRIA GONÇALVES GOMES	2353021037	NEGRO	2º

A candidata ROSILDA LUIZ DE ALBUQUERQUE*, foi convocada pelo Edital de Convocação 001/2025 para o mesmo cargo através da vaga de Ampla Concorrência.

FONOAUDIÓLOGO

Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	ALESSANDRO CAMILO SILVA DE SA	2353021113	AC	2º

MERENDEIRA

Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	DIVINA DANIELA GOMES DE SOUSA RODRIGUES	2353003067	AC	60º





GOVERNO DA CIDADE DE

INHUMAS

CONSTRUINDO O FUTURO

ADM. 2025 À 2028

que Edital nº 004/25
foi devidamente publicado no
Placar Oficial no período de
06/10/25.

2.	DENISE RODRIGUES BORGES	2353018921	AC	61°
3.	MARIA ELZA RODRIGUES SOARES	2353014339	AC	62°
4.	VALERIA CANHETE DE SOUSA	2353019017	AC	63°
5.	VERA LÚCIA LIMA DE OLIVEIRA ALVES	2353001555	AC	64°
6.	APARECIDA DO SOCORRO RAMOS VILELA	2353013052	AC	65°
7.	MARIA APARECIDA LÚCIO DA COSTA	2353004865	AC	66°
8.	REGINA LUIZ FELIPE	2353015014	AC	67°
9.	KENIA CRISTINA JOSE PEREIRA JUNQUEIRA	2353006927	AC	68°
10.	CÍNTHIA SIQUEIRA QUESTERQ	2353008456	AC	69°

MONITOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	FLÁVIA ELVIDIO MATOS	2353005229	AC	17°
2.	RAFAEL FERNANDES SILVA E SOUSA	2353013754	AC	18°

NUTRICIONISTA

Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	ISTER CARRIJO DE SOUZA	2353006386	AC	4º

PEDREIRO

Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	SINOMAR FLORÊNCIO DOS SANTOS	2353001015	AC	3º

PORTEIRO ESCOLAR

Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	VALMIR DOS REIS FERREIRA SILVA	2353011600	NEGRO	6º
2.	RAIMUNDO NONATO LEITE DE BRITO	2353014622	AC	22º
3.	TÁRREGA LUIZ DO CARMO	2353000206	AC	23º
4.	FÁBIO NEVES OLIVEIRA	2353016813	NEGRO	7º

PROFESSOR DE INGLÊS

Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	NAYARA CRISTINA RODRIGUES DE ANDRADE SILVA	2353003917	AC	4º

PROFESSOR DE MATEMÁTICA

Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	DOUGLAS PEREIRA AZEVEDO	2353020788	AC	4º



01/10/25.

7/19

PROFESSOR DE 1º FASE

Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	GREICIENE SILVA BERNARDES	2353022325	PcD	9º
2.	REGIANE MONTEIRO DA SILVA	2353011522	NEGRO	37º
3.	AMANDA CANEDO PIMENTA	2353006709	AC	88º
	HELEN NAIARA AGUIAR ALVES DE OLIVEIRA*	2353006446	AC	89º
4.	ANDREIA CRISTINA FRANÇA SERRA	2353012548	AC	90º
5.	RAYANA SOLON DIAS	2353003834	AC	91º
6.	RAQUEL APARECIDA SIQUEIRA ARRAIS	2353010079	AC	92º
7.	RAYANE BARBOSA SANTOS	2353001903	NEGRO	38º
	HELIANE CARDOSO DE OLIVEIRA**	2353021921	AC	93º
	LORRAINNY ALVES NUNES***	2353001264	AC	94º
8.	MARCIO JOSE PIRES DE MORAIS	2353019139	AC	95º
9.	CLÁUDIA GUIMARÃES BENTO SILVA	2353008835	AC	96º
10.	DAYARA DE LIMA PAIVA	2353018381	AC	97º
11.	MARINELY VILA VERDE NASCIMENTO SANTANA	2353006789	AC	98º
12.	PAULO ANTONIO GONÇALVES DE JESUS	2353010945	NEGRO	39º
13.	LÍBIA AFONSO DE OLIVEIRA	2353010219	AC	100º
14.	ANA CAROLINA FERNANDES DA COSTA	2353006658	AC	101º
15.	KELLY FERREIRA DA SILVA	2353009752	PcD	10º
16.	MARIA CRISTINA DE SOUSA E SOUZA	2353002518	AC	102º
17.	PAULO CÉSAR NOGUEIRA	2353001559	NEGRO	40º
	EDLENE DE JESUS SANTOS****	2353009978	AC	99º
	ANA KARLA DOS SANTOS SILVA CARVALHO*****	2353017915	AC	103º
	ANA PAULA PEREIRA LIMA*****	2353010753	AC	104º
18.	PALOMA COSTA OLIVEIRA	2353014444	AC	105º
19.	SONIA RIBEIRO DOS SANTOS MENDES	2353011653	AC	106º
20.	MIKAELLY FERRAZ DE OLIVEIRA	2353003148	AC	107º

As candidatas HELEN NAIARA AGUIAR ALVES DE OLIVEIRA* e HELIANE CARDOSO DE OLIVEIRA**, foram convocadas pelo Edital de Nomeação 001/2024 para o mesmo cargo através das vagas reservadas para negros.

As candidatas LORRAINNY ALVES NUNES***, EDLENE DE JESUS SANTOS****, ANA KARLA DOS SANTOS SILVA CARVALHO***** e ANA PAULA PEREIRA LIMA***** , foram convocadas pelo Edital de Nomeação 002/2024 para o mesmo cargo através das vagas reservadas para negros.

PROFESSOR INTÉRPRETE DE LIBRAS

Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	BEATRIZ DE QUELUZ	2353011719	AC	3º

4



PSICÓLOGO				
Ordem de Nomeação	Nome	Inscrição	Tipo Vaga	Classificação Final
1.	KETLIN MONTEIRO FELIPE DE OLIVEIRA	2353004511	AC	5º

1.4. A não apresentação dos documentos enumerados e/ou não comparecimento nas datas fixadas no CRONOGRAMA DE POSSE, acarretará a perda de direito à posse e a consequente nomeação do candidato subsequente, conforme edital, com exceção dos candidatos que apresentarem requerimento de prorrogação de posse, final de fila ou desistência.

1.5. O presente Edital e seus anexos estão disponíveis para consulta no Placar Oficial da Prefeitura Municipal de Inhumas, localizada na Av. Wilson Quirino de Andrade, N 450, Bairro Anhanguera, CEP: 75.407-530 e no site oficial da Prefeitura de Inhumas: www.inhumas.go.gov.br.

2. DOS ANEXOS

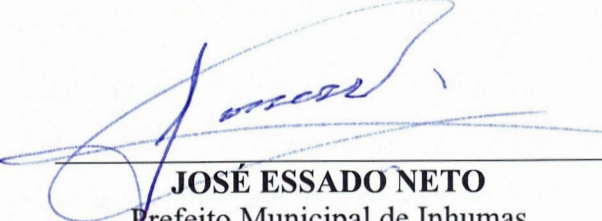
2.1. Integram o Edital, 12 (doze) anexos, sendo:

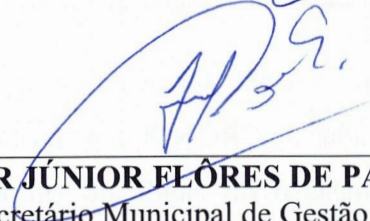
- **Anexo I** - Cronograma de Posse;
- **Anexo II** - Documentos para Posse solicitados pela Diretoria de Recursos Humanos;
- **Anexo III** - Lista de Exames Admissionais Exigidos para Perícia Médica;
- **Anexo IV** - Declaração de Não Acúmulo de Cargos/Função Pública;
- **Anexo V** - Declaração de Não ter Sofrido Penalidade Incompatível com a Nova Investidura em Cargo Público;
- **Anexo VI** - Declaração de Não Exercício de Atividade Comercial e de Não Participação em Diretoria de Empresa;
- **Anexo VII** - Autodeclaração Étnico-Racial - Lei Federal 12.288/2010 c/c Lei Federal Nº 14.553/2023;
- **Anexo VIII** - Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF) do último exercício e/ou Declaração de Isenção de Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF) e Declaração de Bens;
- **Anexo IX** - Declaração de Acúmulo Lícito de Cargos Públicos;
- **Anexo X** - Requerimento de Prorrogação de Prazo de Posse;
- **Anexo XI** - Requerimento de Final de Fila;



- **Anexo XII** - Requerimento de Desistência de Nomeação.

Inhumas, estado de Goiás no 01 dia do mês de outubro de 2025.


JOSÉ ESSADO NETO
Prefeito Municipal de Inhumas


ITAMAR JÚNIOR ELÔRES DE PAULA
Secretário Municipal de Gestão



ANEXO I
CRONOGRAMA DE POSSE

DATA	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES	LOCAL	HORÁRIO
02 de outubro de 2025.	Nomeação.	• Publicação no Site oficial do Município: inhumas.go.gov.br. • Placar Oficial da Prefeitura Municipal de Inhumas. • Jornal Gazeta do Estado. • Diário Oficial dos Municípios de Goiás – AGM .	Não se aplica.
02 de outubro de 2025 até 16 de outubro de 2025.	Comparecimento dos aprovados, conforme lista do Edital de Chamamento Nº 004/2025, para apresentar documentos para posse do cargo, conforme lista (anexo I) DOCUMENTOS PARA POSSE SOLICITADOS PELA DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS.	Coordenadoria de Protocolo – Prefeitura Municipal de Inhumas – Av. Wilson Quirino de Andrade, N 450, Bairro Anhanguera, CEP: 75.407-530.	De segunda a sexta das 07:00h às 11:00h e das 13:00h às 17:00h.
02 de outubro de 2025 até 23 de outubro de 2025.	Comparecimento dos aprovados, conforme lista do Edital de Chamamento Nº 004/2025, para apresentar exames admissionais à Perícia Médica.	Departamento de Saúde e Segurança do Trabalho – ao lado do prédio da Prefeitura Municipal de Inhumas. Av. Wilson Quirino de Andrade, N 450, Bairro Anhanguera, CEP: 75.407-530.	Conforme agendamento.
04 de novembro de 2025.	Posse.	Sede da Prefeitura Municipal de Inhumas. Av. Wilson Quirino de Andrade, N 450, Bairro Anhanguera, CEP: 75.407-530.	9:00h.



ANEXO II
DOCUMENTOS PARA POSSE SOLICITADOS PELA SECRETARIA EXECUTIVA
DE GESTÃO ESTRATÉGICA DE RECURSOS HUMANOS

Os candidatos aprovados, deverão comparecer no horário de expediente das 7h às 11h, e das 13h às 17h de segunda-feira a sexta-feira, no departamento de Protocolo da Prefeitura Municipal de Inhumas, situada na Av. Wilson Quirino de Andrade, 450 - Centro, apresentando os seguintes documentos (original e cópia):

- 1) RG (Registro Geral);
- 2) CPF (Cadastro de Pessoa Física) e Comprovante de Situação Cadastral no CPF ([Comprovante de Situação Cadastral no CPF \(fazenda.gov.br\)](http://fazenda.gov.br));
- 3) Título de Eleitor;
- 4) Certidão de quitação eleitoral; emitir e imprimir a certidão e a validação da certidão, acessar o site: <https://www.tse.jus.br/> – Certidões – Quitação eleitoral;
- 5) Certificado de Reservista ou prova de alistamento no serviço militar (somente para candidatos do sexo masculino de 17 a 45 anos);
- 6) Certidão de nascimento ou RG dos filhos menores de 21 anos;
- 7) Certidão de casamento (se for o caso);
- 8) Cartão do PIS/PASEP;
- 9) CNH – Carteira Nacional de Habilitação com a categoria exigida, quando for requisito para investidura no cargo;
- 10) 01 (uma) foto colorida tamanho 3x4 recente;
- 11) Comprovante de residência atual (**talão de água ou energia**) ou declaração de residência (emitido em até 90 dias);
- 12) Diploma, certificado ou documento de comprovação da conclusão do curso correspondente a escolaridade exigida para o cargo que concorreu;
- 13) Certidões negativas de antecedentes criminais com a devida validação:
 - a. Polícia Civil – Das localidades onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos. Nomeados do Estado de Goiás, dirigir-se ao Vapt-Vupt;
 - b. Polícia Federal – Das localidades onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos. - [Site da Polícia Federal](#) . Após, emitir e imprimir a validação da certidão: Validar Certidão;
 - c. Justiça Estadual – Fórum da cidade em que reside (Certidão Negativa de Processo Judicial Criminal);



d. Justiça Federal – Se você for do Estado de Goiás, acessar o [site da Justiça Federal](#), emitir e imprimir a certidão;

Obs.: O candidato que figurar como réu em ação penal deverá apresentar certidão circunstanciada dos autos do processo no qual ostente a referida condição emitida pelo Poder Judiciário. (Artigo 53 do Ato 42/2013). Na hipótese versada acima ou para o caso de existência de certidão positiva de condenação em ação penal, a Superintendência de Gestão em Recursos Humanos deverá instaurar procedimento específico para a deliberação do Procurador-Geral de Justiça, que será proferida antes da data designada para a posse do candidato.

14) Dados de conta bancária aberta na instituição financeira indicada pela Prefeitura Municipal (Banco Itaú);

15) Certidões negativas de tributos com a devida validação:

a. Âmbito Federal – Site: www.receita.fazenda.gov.br emitir e imprimir a certidão: Certidões e Situação Fiscal – Emissão de certidão de pessoa física. Após, emitir e imprimir a validação da certidão: Certidões e Situação Fiscal – Confirmação de Autenticidade de Certidão Pessoa Física – Certidão Conjunta PGFN e RFB;

b. Âmbito Estadual – Se você for do Estado de Goiás, acesse o site www.sefaz.go.br emitir e imprimir a certidão: Serviços – Certidão Negativa de Débitos – Emissão de Certidão Negativa de Débitos. Após, emitir e imprimir a validação da certidão: Serviços – Certidão Negativa de Débitos – Validação de Certidão Negativa de Débito;

c. Âmbito Municipal – Junto à(s) Secretaria(s) da Fazenda do(s) município(s) onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos (deverá ter data de validade ou declaração de validade). Se a certidão indicar a necessidade de validação da certidão, esta deverá ser validada, obrigatoriamente;

16) Certidão negativa perante o TCU, TCE de Goiás e TCM do Estado de Goiás, acessar os sites:

- TCU: <https://contas.tcu.gov.br/certidao/Web/Certidao/NadaConsta/home.faces>

- TCE: <https://portal.tce.go.gov.br/emissao-de-certidoes>

- TCM: <https://www.tcm.go.gov.br/certidao/index.jsf>;

17) PDF da última Declaração de Ajuste Anual do Imposto de Renda Pessoa Física e eventuais retificações apresentadas à Secretaria da Receita Federal do Brasil. Não será aceita cópia digitalizada ou escaneada. Deve ser apresentado o documento extraído diretamente



do site da Receita Federal. **Se isento, apresentar declaração de isento de Imposto de Renda e dos bens e valores que compõem o seu patrimônio (conforme modelo em anexo);**

18) Declaração de que não ocupa cargos, funções ou empregos na administração pública direta ou indireta nas esferas municipal, estadual e federal, na data da posse ou Declaração que ocupa cargo **OU** Declaração de Acúmulo Lícito de Cargos Públicos juntamente com a **declaração do outro órgão ou entidade a que está vinculado, contendo as informações sobre o cargo, o emprego ou a função, bem como a carga horária semanal e o horário de trabalho.**

19) Autodeclaração Étnico-Racial;

20) Certidão comprovando não ter sofrido, no exercício de cargos, funções ou empregos públicos, penalidade incompatível com nova investidura em cargo público (deverá ser emitida pelo órgão público onde o candidato trabalhou ou esteja trabalhando, caso seja ou tenha sido servidor público);

21) Declaração de não participação em atividade comercial e administrativa;

22) Declaração de inscrição ativa/regular no respectivo conselho de classe;

23) Cópia do Extrato de Contribuição (CNIS) com relações previdenciárias (resumido) e declaração de benefícios.

24) Em caso de vínculos ativos (sem a data fim) no CNIS, deverá ser comprovada a sua extinção.

Acessar o site: <https://meu.inss.gov.br/#/login>

Ou pelo aplicativo MEU INSS: [PlayStore](#) ou [AppleStore](#).



ANEXO III

LISTA DE EXAMES ADMISSIONAIS EXIGIDOS PARA PERICIA MÉDICA

1. EXAMES GERAIS:

1.1 PARA TODOS OS CARGOS:	1.1.1 Hemograma; 1.1.2 Glicemia de jejum; 1.1.3 Colesterol Total e Frações; 1.1.4 Triglicerídeos; 1.1.5 Creatinina; 1.1.6 AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética-TGO); 1.1.7 ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica-TGP); 1.1.8 GGT (Gama-Glutamil Transferase); 1.1.9 Urina Tipo I (Elementos Anormais e Sedimentoscopia - EAS); 1.1.10 Raio-X de Tórax PA e Perfil (com laudo); 1.1.11 Eletrocardiograma - ECG (com laudo do exame - não é necessário parecer cardiológico); 1.1.12 Grupo sanguíneo - ABO, e Fator Rh.
----------------------------------	---

2. EXAMES ESPECÍFICOS PARA TODOS OS CARGOS DENTRO DE CADA ÁREA:

2.1 PARA OS CARGOS DE PROFESSORES EFETIVOS: (ACRESCENTAR AO QUADRO "1")	2.1.1 Avaliação otorrinolaringológica, acompanhada de laringoscopia e audiometria tonal com parecer médico de aptidão otorrinolaringológica.
2.2 PARA OS MANIPULADORES DE ALIMENTOS DA ÁREA DE NUTRIÇÃO (MERENDEIRA): (ACRESCENTAR AO QUADRO "1")	2.2.1. Coprocultura: Salmonella, Shigella e E. Coli enteropatogênicas (sorologia incluída); 2.2.2. Parasitológico de fezes.
2.3 PARA OS CARGOS DE MOTORISTAS: (ACRESCENTAR AO QUADRO "1")	2.3.1. Audiometria; 2.3.2. Acuidade visual; 2.3.3. Eletroencefalograma; 2.3.4. Toxicológico.
2.4 PARA OS DE IDADE IGUAL OU SUPERIOR A 45 ANOS: (ACRESCENTAR AO QUADRO "1")	2.4.1. PSA (Antígeno Prostático Específico) * (homens); 2.4.2. Pesquisa de sangue oculto nas fezes - método imunocromatográfico*.



3. CONTROLE VACINAL

3.1 CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO**:	3.1.1 Antitetânica 3.1.2 Hepatite B 3.1.3 Tríplex Viral 3.1.4 Influenza	NO CARTÃO DE VACINA SÃO NECESSÁRIOS OS REGISTROS ATUALIZADOS DAS VACINAS ELENCADAS AO LADO.
---	--	--

* Os exames, Citologia Cervical, PSA, Mamografia e Sangue Oculto nas Fezes poderão ter retroatividade de até 12 meses. Todos os outros exames devem ter retroatividade máxima de 06 meses.

** Atualizado conforme esquema de vacinação do Ministério da Saúde para os adultos.

4. PARA OS INGRESSANTES DO QUADRO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PcD), ALÉM DOS EXAMES ELENCADOS NOS QUADROS “1”, “2” E “3”, SERÁ EXIGIDO TAMBÉM NO ATO DA AVALIAÇÃO:

4.1 LAUDO MÉDICO original ou autenticado em cartório, emitido pelo profissional de saúde assistente do interessado e especialista no tipo de deficiência alegada. **(Laudo Médico com retroatividade de até 12 meses anteriores ao dia da avaliação pericial)**

4.2 NESTE LAUDO MÉDICO DEVERÁ CONSTAR, DE FORMA PORMENORIZADA:	4.2.1 Descrição detalhada da deficiência (espécie da deficiência, provável causa, etc.); 4.2.2 A história da deficiência; 4.2.3 Áreas ou funções afetadas (quando for o caso) 4.2.4 O diagnóstico (com expressa referência ao código correspondente da CID-10); 4.2.5 Tratamento instituído; 4.2.6 O grau da deficiência; 4.2.7 Limitações funcionais ou Classificação Internacional da Funcionalidade (CIF); 4.2.8 Prognóstico.
---	---

O candidato convocado na condição de PCD, será submetido a perícia médica pela Departamento de Saúde e Segurança do Trabalho do município de Inhumas, que avaliará sua condição de Pessoa com Deficiência (PcD), atestando o grau da deficiência e a capacidade para o exercício do cargo para o qual concorreu, cuja decisão será terminativa, conforme item 15.12.1 do Edital de Abertura nº 001/2023 do Concurso Público Municipal de Inhumas Nº 001/2023.

O candidato PCD deverá comparecer à Departamento de Saúde e Segurança do Trabalho do município munido de laudo médico original ou de cópia autenticada do laudo que ateste a espécie e o grau ou o nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente do CID, bem como a provável causa da deficiência.

ANEXO IV



DECLARAÇÃO NÃO ACÚMULO DE CARGOS/FUNÇÃO PÚBLICA

Eu _____, Infra-assinado, portador(a) do RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, em cumprimento ao que determina o artigo 37, incisos XVI e XVII da Constituição da República/88, **DECLARO** para todos os efeitos legais e sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa, nos termos da legislação vigente, que **NÃO ocupo ou recebo proventos de aposentadoria de cargo, emprego ou função pública na Administração Pública Direta, Indireta, na suas subsidiárias, bem como em qualquer sociedade controlada pelo Poder Público, de qualquer dos Poderes da União, dos Estados do Distrito Federal e dos Municípios.** Por ser expressão da verdade, firmo a presente **DECLARAÇÃO**

Inhumas-GO, ____ de _____ de 2025.

Assinatura



ANEXO V
DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADE INCOMPATÍVEL COM A
NOVA INVESTIDURA EM CARGO PÚBLICO

Eu _____, abaixo assinado(a),
brasileiro(a) estado civil _____ portador(a) do RG nº
_____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____,

DECLARO para o fim específico de ingresso no serviço público do Município de Inhumas/GO,
que não sofri em tempo algum, no exercício profissional ou de qualquer função pública,
penalidade incompatível com nova investidura em cargo público. Declaro ainda ter ciência de
que a não veracidade das informações prestadas poderá acarretar responsabilização civil, penal
e administrativa, gerando as consequências prevista na legislação vigente.

Inhumas-GO, ____ de _____ de 2025.

Assinatura



ANEXO VI
DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE COMERCIAL E DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM DIRETORIA DE EMPRESA

Eu, _____, brasileiro(a),
_____ (estado civil), RG nº _____, órgão emissor
_____, CPF nº _____, residente à Rua/Avenida
_____, nº _____,
complemento _____ bairro
_____, cidade _____, estado _____,
tendo em vista a nomeação para o para o CARGO de
_____, da estrutura de pessoal da Prefeitura

Municipal de Inhumas, DECLARO, bem como as vedações constantes no Art. 225, inciso V, do Estatuto dos Servidores Públicos, Lei nº 2.032/1990, que não sou comerciante. DECLARO também que não sou proprietário (a) e não participo de diretoria, gerência, administração, conselho técnico ou administrativo, de empresa ou sociedade mercantil. 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. 225 (DAS TRANSGRESSÕES DISCIPLINARES): - Inciso V: participar da gerência ou da administração de empresa industrial ou comercial, exceto as de caráter cultural ou educacional;

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.

PREENCHER COM LETRA DE FORMA OU DIGITAR AS INFORMAÇÕES NÃO É NECESSÁRIO O RECONHECIMENTO DE FIRMA

Inhumas, _____ de _____ de 2025.

Assinatura



ANEXO VII
AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL
LEI FEDERAL 12.288/2010 C/C LEI FEDERAL Nº 14.553/2023.

Eu, _____, brasileiro(a),
_____ (estado civil), RG nº _____, órgão emissor
_____, CPF nº _____, residente à Rua/Avenida
_____, nº _____,
complemento _____ bairro
_____, cidade _____, estado _____,
tendo em vista a nomeação para o CARGO de _____, em
cumprimento a Lei Federal nº 12.288/2010 alterada pela Lei nº 14.553/2023,
AUTODECLARO, sob as penas da lei, que sou:

- ☐ Branco;
☐ Preto;
☐ Pardo;
☐ Indígena;
☐ Amarelo;
☐ Outros. Especificar _____.

Estando ciente que em caso de falsidade ideológica ficarei sujeito às sanções prescritas no artigo 299 do Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Inhumas, _____ de _____ de 2025

Assinatura



ANEXO VIII
DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA (IRPF) E
DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, RG/CNH nº _____, órgão expedidor: _____, UF: _____, CPF _____, endereço _____, CEP _____, cidade de _____, telefone(s) (____) _____, DECLARO ser isento(a) da apresentação da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no exercício 2025, referente ao ano base 2023, por não incorrer em nenhuma das hipóteses de obrigatoriedade estabelecidas pelas Instruções Normativas (IN) da Receita Federal do Brasil (RFB). Esta declaração está em conformidade com a IN RFB nº 1548/2015 e a Lei nº 7.115/83*. Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

Até a data presente o meu acervo patrimonial é formado pelos bens abaixo especificados:

() Não Possuo

() Possuo

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para efeitos legais tendo ciência de que eventual falsidade implicaria em sanções civis, administrativas e criminais, conforme artigo 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura



ANEXO IX
DECLARAÇÃO DE ACÚMULO LÍCITO DE CARGOS PÚBLICOS

Nome: _____

CPF: _____

Considerando o disposto nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal, DECLARO, para todos os efeitos legais que exerço acúmulo de cargo/emprego/função em órgão público federal, estadual ou municipal, na administração pública direta ou indireta, incluindo as autarquias empresas públicas, sociedades de economia mista, subsidiárias e sociedade controladas, direta e indiretamente pelo Poder Público, conforme detalhado abaixo:

Cargo: _____

Órgão: _____

Carga Horária: _____

Apresento, neste ato, declaração do outro órgão ou entidade a que estou vinculado, contendo as informações sobre o cargo, o emprego ou a função, bem como a carga horária semanal e o horário de trabalho.

DECLARO, ainda:

- TER ciência da proibição de exercício de cargo efetivo, função de confiança ou cargo em comissão quando incorrer nas hipóteses de vedação previstas em Lei;
- TER ciência da obrigatoriedade de informar sobre alterações na condição declarada;
- SEREM verdadeiras as informações prestadas no presente documento, sob pena de responsabilidade.

_____, ____ de _____ de ____.

Assinatura



ANEXO X
REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE POSSE

Eu, _____ portador (a) do
RG nº _____, CPF nº _____ aprovado (a) no
Concurso Público Edital Nº 001/2023, convocado pelo Edital de Chamamento Nº 004/2025,
para o cargo de _____, solicito
prorrogação do prazo legal para a posse por até mais 30 (trinta) dias, pelos seguintes motivos:

Data: ____ / ____ / ____.

Assinatura do Requerente



ANEXO XI
REQUERIMENTO DE FINAL DE FILA

Eu _____, RG nº _____,
_____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____,
residente e domiciliado(a) _____
_____, aprovado(a) no concurso público para provimento de
cargos de _____, na classificação nº _____,
venho, por meio desta, solicitar a minha colocação no final da relação dos aprovados na referido
concurso, por não ter interesse em ser nomeado(a) no presente momento, em virtude de

_____.

Data: ____ / ____ / ____.

Assinatura do Requerente



ANEXO XII
REQUERIMENTO DE DESISTÊNCIA DE NOMEAÇÃO

Eu, _____, aprovado(a) e
classificado(a) em _____ lugar no concurso público para o cargo de
_____, convocado conforme Edital de
Chamamento 004/2025, solicito a **DESISTÊNCIA**, por não ter interesse em ser nomeado para
o cargo acima, excluindo-me da lista de aprovados do referido concurso.

Data: ____ / ____ / ____.

Assinatura do Requerente