



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERA FELIZ**

**Praça Dr. José Augusto, 254 - CEP: 36830-000 - MG**

**Tel.: (32) 3746-1306**

## **EDITAL DE CONVOCAÇÃO 03/2025**

### **CONCURSO PÚBLICO 01/2023, HOMOLOGADO PELO DECRETO 1.420/2014 DE 01 DE JULHO DE 2024**

**OZIEL GOMES DA SILVA**, Prefeito Municipal de Espera Feliz, Estado de Minas Gerais, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e considerando a homologação do resultado do Concurso Público para Provimento de Cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal Permanente do Município de Espera Feliz/MG, **CONVOCA** para "**APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS, EXAMES MÉDICO E REALIZAÇÃO DE AVALIAÇÃO MÉDICA**", aprovados no Concurso Público 01/2023 para Cargos Efetivos, Homologado pelo Decreto 1.420/2024, devidamente relacionados abaixo, observadas as seguintes condições:

**- FISIOTERAPEUTA NASF**

**1. HEVELYN FERREIRA PEREIRA.**

**- SERVENTE ESCOLAR**

**1. ALCIANA FARIA FERREIRA.**

**- SUPERVISOR PEDAGÓGICO**

**1. ARTHUR DA COSTA ORLANDO.**

**- ODONTÓLOGO PSF**

**1. LORRANA RODRIGUES GUIMARÃES.**

**- AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**1. PEDRO HENRIQUE DUTRA MORAIS.**

**- AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS**

**1. THALIS VIEIRA ALVES.**

#### **2 DO INTERESSE NA VAGA.**

**2.1.** O Candidato relacionado no presente Edital de Convocação, deverá comparecer na Prefeitura Municipal de Espera Feliz/MG, **sito na Pça Dr. José Augusto, 251, Centro, Cidade de Espera Feliz - MG, (Departamento Pessoal) dia 24 de fevereiro de 2025, no horário de 12:00 h às 15:00 h** para entrega dos documentos relacionados no item 2.2 e para assinatura do Termo de Interesse na Vaga.

#### **2.2. DOCUMENTAÇÃO:**

- a) Cópia e original da Carteira de Identidade;
- b) Cópia e original do Título de Eleitor e certidão de quitação com a Justiça Eleitoral expedida há, no máximo, 30 (trinta) dias;
- c) Cópia e original do CPF;





# PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERA FELIZ

Praça Dr. José Augusto, 254 - CEP: 36830-000 - MG  
Tel.: (32) 3746-1306

- d) Cópia e original do Certificado de Reservista, ou ainda dispensa de incorporação (se do sexo masculino), com idade inferior a 46 anos;
- e) Cópia e original da Certidão de nascimento ou casamento; se viúvo(a) certidão de óbito;
- f) Cópia do Cartão de Cadastramento do PIS/PASEP (se tiver);
- g) Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS);
- h) Uma fotografia, tamanho 3x4, recente e colorida;
- i) Cópia e original dos documentos que comprovem a escolaridade e experiência exigidas para o cargo, conforme discriminado neste Edital, e respectivo registro no conselho de fiscalização do exercício profissional, se o cargo exigir;
- j) Cópia do comprovante de residência (atualizado);
- k) Declaração de bens;
- l) Declaração de não acúmulo de cargo, emprego ou função pública;
- m) Cópia Certidão de Nascimento e CPF dos dependentes;
- n) Certidão de Antecedentes Criminais (Justiça Estadual de MG e do local onde reside);
- o) comprovante de conta bancária ou salário (se tiver).

2.3. Os Candidatos serão atendidos por ordem de chegada.

2.4. Não serão recebidos documentos de forma parcial, ou cópia ilegível, sendo que a falta de qualquer documento acarretará o não cumprimento da exigência do item 13.2.1 do Edital 01/2023 do Concurso Público.

2.5. O Candidato que por qualquer motivo não apresentar documentação exigida no item 2.2, perderá automaticamente o direito a nomeação, ou sob declaração de renúncia temporária, passará para o final da lista classificatória.

### 3. DO EXAME MÉDICO PRÉ-ADMISSÃO

3.1. O Exame Médico Pré-admissional deverá ser realizado pelo Candidato, devendo ser apresentado os seguintes exames impreterivelmente no ato da Avaliação Médica, bem como o questionário de antecedentes clínicos devidamente preenchido e assinado.

#### 3.2. EXAMES COMPLEMENTARES

| Cargos                  | Exames Complementares                                                                                                                            |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| a) Professor (em geral) | a) Hemograma completo com contagem de plaquetas;<br>b) Urina rotina;<br>c) Glicemia de Jejum;<br>d) TSH;<br>e) Vídeo Laringoscopia indireta (com |





# PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERA FELIZ

Praça Dr. José Augusto, 254 - CEP: 36830-000 - MG  
Tel.: (32) 3746-1306

|                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                       | <p>laudo descritivo);</p> <p>f) Raio-X Torax PA e perfil (com laudo);</p> <p>g) Eletrocardiograma (ECG) com laudo;</p> <p>h) Avaliação Psicológica.</p>                                                                                                   |
| <p>a) Assistente Educacional</p> <p>b) Inspetor Escolar</p> <p>c) Orientador Escolar</p> <p>d) Secretário Escolar</p> <p>e) Supervisor pedagógico</p> | <p>a) Hemograma completo com contagem de plaquetas;</p> <p>b) Urina rotina;</p> <p>c) Glicemia de Jejum;</p> <p>d) TSH;</p> <p>e) Raio-X Torax PA e perfil (com laudo);</p> <p>f) Eletrocardiograma (ECG) com laudo;</p> <p>g) Avaliação Psicológica.</p> |
| <p>a) Servente Escolar</p>                                                                                                                            | <p>a) Hemograma Completo;</p> <p>b) Raio-X Torax PA e perfil (com laudo)</p>                                                                                                                                                                              |
| <p>a) Operário</p>                                                                                                                                    | <p>a) Hemograma completo</p> <p>b) Eletrocardiograma (ECG) com laudo;</p> <p>c) Raio-X Torax PA e perfil (com laudo);</p> <p>d) Audiometria Tonal;</p> <p>e) Glicemia.</p>                                                                                |
| <p>a) Enfermeiro (em geral)</p> <p>b) Médico (em geral)</p> <p>c) Odontólogo</p> <p>d) Fisioterapeuta</p>                                             | <p>a) Hemograma completo com contagem de plaquetas;</p> <p>b) Urina rotina;</p> <p>c) Glicemia de Jejum;</p>                                                                                                                                              |





## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERA FELIZ**

**Praça Dr. José Augusto, 254 - CEP: 36830-000 - MG**  
**Tel.: (32) 3746-1306**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>e) Nutricionista</li><li>f) Terapeuta Ocupacional</li><li>g) Assistente Social (em geral)</li><li>h) Psicólogo</li><li>i) Farmacêutico</li><li>j) Fonoaudiólogo</li><li>k) Técnico em Enfermagem</li><li>l) Técnico em Saúde Bucal</li><li>m) Auxiliar de Saúde</li></ul>                                | <ul style="list-style-type: none"><li>d) Anti HCV;</li><li>e) Anti HBS.</li></ul>                                                                                     |
| <ul style="list-style-type: none"><li>a) Advogado</li><li>b) Engenheiro Civil</li><li>c) Téc. Agrícola</li><li>d) Fiscal de Posturas</li><li>e) Fiscal Sanitário</li><li>f) Fiscal Ambiental</li><li>g) Orientador Social</li><li>h) Téc. Administração</li><li>i) Aux. Administrativo</li><li>j) Escrivão</li><li>k) Vigia Rondante</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>a) Hemograma completo;</li></ul>                                                                                                |
| <ul style="list-style-type: none"><li>a) Auxiliar de Serviços Gerais</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"><li>a) Hemograma completo;</li><li>b) Eletrocardiograma (ECG) com laudo;</li><li>c) Raio-X Torax PA e perfil (com laudo).</li></ul> |





# **PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERA FELIZ**

**Praça Dr. José Augusto, 254 - CEP: 36830-000 - MG**  
**Tel.: (32) 3746-1306**

## **4. DA AVALIAÇÃO MÉDICA**

4.1 A Avaliação Médica para atestar as condições de saúde do Candidato para o exercício do cargo, será realizada no **CESOC – CENTRO ESPECIALIZADO EM SEGURANÇA**, sito na Rua Cira Rosa de Assis, 106 – centro - Cep: 36.830-000 – ESPERA FELIZ - MG, no dia 24 de fevereiro de 2.025, de 08:00 às 10:00 horas;

4.2 Os Candidatos serão atendidos por ordem de chegada.

4.3 A Avaliação Médica será realizada por Junta Médica disponibilizada pela Prefeitura Municipal no horário e local estabelecidos no item 4.1, sendo o custo de responsabilidade do município, onde os candidatos deverão apresentar os exames pre-admissionais pertinentes ao cargo, conforme exposto no item 3.

4.4 O Candidato que por qualquer motivo não comparecer a avaliação médica perderá automaticamente o direito a nomeação, ou sob declaração de renúncia temporária, passará para o final da lista classificatória.

Espera Feliz – MG, 12 de fevereiro de 2.025.

**OZIEL GOMES DA  
SILVA:92238513604**

**Oziel Gomes da Silva**  
Prefeito Municipal

Assinado de forma digital por  
OZIEL GOMES DA  
SILVA:92238513604  
Dados: 2025.02.12 16:58:19 -03'00'

Publicado por afixação  
na sede da Prefeitura  
em 12 / 06 / 25

Art. 86 Lei Orgânica

*Costa*  
Visto