



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERA FELIZ**

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

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

## **EDITAL DE CONVOCAÇÃO 07/2025**

### **CONCURSO PÚBLICO 01/2023, HOMOLOGADO PELO DECRETO 1.420/2024 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:

#### **- SERVENTE ESCOLAR**

##### **1. WANDERSON MARTINS DE OLIVIERA JUNIOR.**

##### **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 **28 de abril de 2.025**, no horário de **12:00 h às 14:00 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;
- 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;



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERA FELIZ**

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

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

- 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-ADMISSIONAL**

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 laudo descritivo);<br>f) Raio-X Torax PA e perfil (com laudo);<br>g) Eletrocardiograma (ECG) com laudo;<br>h) Avaliação Psicológica. |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



## **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>a) Assistente Educacional</li><li>b) Inspetor Escolar</li><li>c) Orientador Escolar</li><li>d) Secretário Escolar</li><li>e) Supervisor pedagógico</li></ul>                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"><li>a) Hemograma completo com contagem de plaquetas;</li><li>b) Urina rotina;</li><li>c) Glicemia de Jejum;</li><li>d) TSH;</li><li>e) Raio-X Torax PA e perfil (com laudo);</li><li>f) Eletrocardiograma (ECG) com laudo;</li><li>g) Avaliação Psicológica.</li></ul> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>a) Servente Escolar</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"><li>a) Hemograma Completo;</li><li>b) Raio-X Torax PA e perfil (com laudo)</li></ul>                                                                                                                                                                                   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>a) Operário</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><li>d) Audiometria Tonal;</li><li>e) Glicemia.</li></ul>                                                                                  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>a) Enfermeiro (em geral)</li><li>b) Médico (em geral)</li><li>c) Odontólogo</li><li>d) Fisioterapeuta</li><li>e) Nutricionista</li><li>f) Terapeuta Ocupacional</li><li>g) Assistente Social (em geral)</li><li>h) Psicólogo</li><li>i) Farmacêutico</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>a) Hemograma completo com contagem de plaquetas;</li><li>b) Urina rotina;</li><li>c) Glicemia de Jejum;</li><li>d) Anti HCV;</li><li>e) Anti HBS.</li></ul>                                                                                                        |



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERA FELIZ**

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

Tel.: (32) 3746-1306

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| j) Fonoaudiólogo<br>k) Técnico em Enfermagem<br>l) Técnico em Saúde Bucal<br>m) Auxiliar de Saúde                                                                                                                                                |                                                                                                             |
| a) Advogado<br>b) Engenheiro Civil<br>c) Téc. Agrícola<br>d) Fiscal de Posturas<br>e) Fiscal Sanitário<br>f) Fiscal Ambiental<br>g) Orientador Social<br>h) Téc. Administração<br>i) Aux. Administrativo<br>j) Escriturário<br>k) Vigia Rondante | a) Hemograma completo;                                                                                      |
| a) Auxiliar de Serviços Gerais                                                                                                                                                                                                                   | a) Hemograma completo;<br>b) Eletrocardiograma (ECG) com laudo;<br>c) Raio-X Torax PA e perfil (com laudo). |

#### **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 Ciria Rosa de Assis, 106 – centro - Cep: 36.830-000 – ESPERA FELIZ - MG, no dia 28 de abril de 2025, 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



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERA FELIZ**

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

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

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, 16 de abril de 2.025.

OZIEL GOMES DA  
SILVA:92238513604

Assinado de forma digital por OZIEL  
GOMES DA SILVA:92238513604  
Dados: 2025.04.16 17:03:45 -03'00'

**Oziel Gomes da Silva**  
Prefeito Municipal



Publicado por afixação  
na sede da Prefeitura  
em 16 / 04 / 25  
Art. 86 Lei Orgânica  
Costa  
Visto