

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE CALDAS NOVAS/GO.**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO E POSSE DE Nº01/2024**

**O Diretor Presidente do Departamento Municipal de Água e Esgoto de Caldas Novas - DEMAÉ, no uso de suas atribuições legais e regimentais e considerando a homologação do resultado do Processo Seletivo Simplificado – PSS nº. 01/2024, para provimento de vagas do quadro temporário do Departamento Municipal de Água e Esgoto de Caldas Novas/GO – DEMAÉ, CONVOCA os candidatos habilitados e relacionados no Anexo I, observadas as seguintes condições:**

**1. DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS E ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE NA VAGA.**

**1.1.** Os Candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital deverão comparecer no **Departamento de Recursos Humanos** do Departamento Municipal de Água e Esgoto de Caldas Novas, sito Av. Cel. Bento de Godoy, Qd. 33, Lt. 13, Centro, Caldas Novas-GO, CEP: 75.680-021, **nos dias úteis** entre as datas de **04 de MARÇO de 2024 até 13 de MARÇO DE 2024, das 08h00min às 11h00min e das 14:00min as 17:00min**, para a entrega dos documentos relacionados no Anexo III do **Edital de Convocação e Posse de nº 01/2024**, e assinatura do Termo de interesse na vaga.

**1.2.** Por ordem de chegada os candidatos serão distribuídas senhas limitadas a capacidade de atendimento.

**1.3.** Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constantes no anexo II acarretará o não cumprimento da exigência 13.4 do Edital 01/2024.

**1.4.** O não comparecimento, nos termos do Art. 13.5.1 do Edital, implicará a perda do direito a nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

**1.5.** É única e exclusiva a responsabilidade do candidato proceder à abertura de conta corrente para recebimento de seus vencimentos, sendo que é necessário a prévia autorização do DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DO DEMAÉ constante do anexo VI.

**2. DA AVALIAÇÃO MÉDICA**

**2.1** A avaliação da junta médica oficial dar-se-á, em momento anterior à posse, da seguinte forma:

**2.2.** Quanto à avaliação médica, para atestar a aptidão física e mental para o exercício do cargo, cada candidato deverá comparecer na **CME – Centro Médico Especializado – Célia Cassimiro Correia - Centro, Caldas Novas/GO, telefone para contato (64) 3454 -3502, nas TERÇAS-FEIRAS durante o período de 04 de MARÇO 2024 até 13 de MARÇO de 2024, às 14 horas**, com a autorização do ANEXO VI, devidamente assinada pelo Diretor(a) de Recursos Humanos do Departamento Municipal de Água e Esgoto de Caldas Novas.

### **3. DOS ATOS DE NOMEAÇÃO.**

**3.1.** A publicação dos atos de nomeação, que se dará na data de publicação deste edital será termo inicial para a posse do candidato, na forma do Art. 3º da Lei Municipal nº. 3.555/2023, de 11 de dezembro de 2023.

### **4. DA POSSE**

**4.1.** Cumpridas as exigências constantes no Edital nº 01/2024 (Primeiro Processo Seletivo Simplificado do DEMAÉ), será dada posse ao candidato, observando o prazo disposto no item “3” deste edital nos termos do art. 2º e seguintes da Lei Municipal nº. 3.555/2023, de 11 de dezembro de 2023.

**4.2.** Empossado, o candidato terá prazo de 10 (dez) dias para apresentar-se no Departamento de Recursos Humanos do Departamento Municipal de Água e Esgoto de Caldas Novas – DEMAÉ.

GABINETE DO DIRETOR PRESIDENTE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE CALDAS NOVAS, ESTADO DE GOIÁS, vinte e nove de fevereiro de dois mil e vinte e quatro (29/02/2024).

  
**RAFAEL MARRA E SILVA**  
**Diretor Presidente do DEMAÉ**  
**Decreto nº 435/2021**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE CALDAS NOVAS/GO.**

**ANEXO I**

**LISTA DE CONVOCAÇÃO – AMPLA CONCORRÊNCIA**

**CARGO: AGENTE DE SANEAMENTO.**

01	RONAN AMORIM	2024003216
02	KLEBER SOARES DE LOYOLA	2024002993
03	EURIPEDES MANOEL COSTA	2024003559
04	RONEI ESTEVES RODRIGUES	2024003463
05	BRUNO SILVESTRE DA SILVA	2024003442

**CARGO: OPERADOR DE MÁQUINAS PESADAS.**

01	RONALDO CESAR MENDES DOS SANTOS	2024003773
02	CARIMAR CARDOSO FERREIRA	2024003483



**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE CALDAS NOVAS/GO.**

**ANEXO II**

**DOCUMENTOS PARA NOMEAÇÃO**

**Para posse todos os candidatos deverão apresentar-se portando os documentos (original e cópia) listados a seguir e se submeterem ao exame médico a ser realizado pelo médico perito do Município de Caldas Novas:**

01. Cédula de Identidade;
02. Cadastro de Pessoa Física – CPF;
03. Título Eleitoral;
04. Certificado de Reservista ou prova de alistamento no serviço militar (para candidato do sexo masculino entre 18 e 45 anos);
05. 01 foto 3x4 recente;
06. Espelho do PIS ou PASEP;
07. Comprovante de residência recente (atual);
08. Certidão de Quitação Eleitoral ou comprovante da última votação;
09. Certidão Negativa cível e criminal da Justiça Estadual e Federal;
11. Certidão de Casamento ou de Nascimento;
12. Certidão de Nascimento dos filhos **menores de 14 anos**;
13. Comprovante de escolaridade (conclusão do 5º ano do ensino fundamental – primeira fase);
14. Carteira Nacional de Habilitação categoria D ou E (para o cargo de Operador de Máquinas);
15. Telefone para contato;
16. COPIA DO CARTÃO da CONTA CORRENTE no nome do candidato;
18. ANEXOS III, IV, V, VI, impressos e devidamente preenchidos;

**Observações:** Não serão aceitos atestados ou certidões com prazo superior a 30 (trinta) dias, contados a partir da data da convocação para nomeação/posse.

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE CALDAS NOVAS/GO.**

**ANEXO III**

**TERMO DE INTERESSE NO CARGO**

EU, \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o número \_\_\_\_\_ frente à aprovação no Processo Seletivo Simplificado do Departamento Municipal de Água e Esgoto de Caldas Novas/GO, confirmo o interesse de tomar posse no Cargo de \_\_\_\_\_, nos termos da legislação municipal em vigor.

Caldas Novas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE CALDAS NOVAS/GO.**

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS**

De conformidade com os incisos XVI E XVII do artigo 37 da Constituição Federal do Brasil e da Instrução Normativa nº 00015/12 do Tribunal de Contas dos Municípios, EU \_\_\_\_\_

de acordo com as normativas acima, declaro, responsabilizando-me penal e administrativamente por qualquer falsidade, incorreção ou omissão, que na esfera Federal, Estadual e Municipal, seus poderes, na Administração Direta, Sociedade de Economia Mista, Empresa, Fundações e Autarquias:

a)( ) Não ocupo qualquer cargo, função ou emprego público.

b)( ) Ocupo o(s) seguinte (s) cargo (s) função ou emprego (s) público(s):

Cargo: \_\_\_\_\_

Órgão: \_\_\_\_\_

Carga Horária de Trabalho: \_\_\_\_\_

c)( ) Estou ou ( ) não estou aposentado (a) em outro cargo/emprego público.

Identificação do Local de Trabalho

Cargo, Função ou Emprego Público: \_\_\_\_\_

Lotação: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Identificação do Declarante

RG nº: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_

Data de Expedição: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Local e Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE CALDAS NOVAS/GO.**

**ANEXO V**

**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:

**Casa, apartamento ou terreno**

Endereço	Data da aquisição	Valor da aquisição	Valor de venda atual

**Veículo**

Tipo	Ano	Data da aquisição	Valor de aquisição	Valor de venda atual

**Outros**


**Fontes de renda**


NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_  
Local e data: \_\_\_\_\_

Assinatura



**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE CALDAS NOVAS/GO.**

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO PARA ABERTURA DE CONTA**

Venho através do presente, cientificar a quem possa interessar que o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF: \_\_\_\_\_, foi convocado(a) no Processo Seletivo Simplificado do Departamento Municipal de Água e Esgoto de Caldas Novas, **Edital de Convocação e Posse nº 01/2024**, nesta \_\_\_\_\_ municipalidade, para o cargo de \_\_\_\_\_, com remuneração prevista de R\$ \_\_\_\_\_ está autorizado(a) a abrir conta bancária na **CAIXA ECONOMICA FEDERAL** para efeito de recebimento de seus proventos.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração, para que surta os fins desejados.

Caldas Novas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Diretor(a) de Recursos Humanos  
Departamento Municipal de Água e Esgoto de  
Caldas Novas/ GO



**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE CALDAS NOVAS/GO.**

**ANEXO VI**

**Autorização para Perícia Médica  
EDITAL N° 01/2024**

Autorizo o (a) Sr(a), \_\_\_\_\_  
Inscrito (a) no CPF sob o número \_\_\_\_\_,  
e RG sob o número \_\_\_\_\_, frente à aprovação no Processo Seletivo Simplificado do Departamento Municipal de Água e Esgoto de Caldas Novas, a realizar o exame médico admissional no **CME – Centro Médico Especializado – Célia Cassimiro Correia - Centro, Caldas Novas/GO, telefone para contato (64) 3454 -3502, nas TERÇAS-FEIRAS durante o período de 04 de MARÇO 2024 até 13 de MARÇO de 2024, às 14 horas.**

Caldas Novas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Diretor(a) de Recursos Humanos  
Departamento Municipal de Água e Esgoto de  
Caldas Novas/ GO