

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

RETIFICAÇÃO EDITAL DE CONVOCAÇÃO E POSSE DE Nº02/2024

R E S O L V E:

Art.1º - Onde se lê:

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 **07 de MARÇO de 2024 até 16 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 02/2024**, e assinatura do Termo de interesse na vaga.

Art.2º - Leia – se:

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 **07 de MARÇO de 2024 até 19 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 02/2024**, e assinatura do Termo de interesse na vaga.

Art.3º - Onde se lê:

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 07 de MARÇO 2024 até 16 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.

Art.4º - Leia – se:

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 07 de MARÇO 2024 até 19 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.

Art.5º - Onde se lê:

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 – DEMAE.

Art.6º - Leia – se:

4.2. Empossado, o candidato terá prazo de 13 (dez) dias para apresentar-se no Departamento de Recursos Humanos do Departamento Municipal de Água e Esgoto de Caldas Novas – DEMAE.

GABINETE DO DIRETOR PRESIDENTE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE CALDAS NOVAS, ESTADO DE GOIÁS, sete de março de dois mil e vinte e quatro (07/03/2024).


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

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

ANEXO VI

**Autorização para Perícia Médica
EDITAL Nº 02/2024**

Art.7º - Onde se lê:

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 07 de MARÇO 2024 até 16 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

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

ANEXO VI

**Autorização para Perícia Médica
RETIFICAÇÃO EDITAL Nº 02/2024**

Art.8º - Leia – se:

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 07 de MARÇO 2024 até 19 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