

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

EDITAL DE CONVOCAÇÃO E POSSE DE Nº03/2024

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 **13 de MARÇO de 2024 até 26 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 03/2024**, 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 13 de MARÇO 2024 até 26 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 DEMA E), 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 14 (quatorze) dias para apresentar-se no Departamento de Recursos Humanos do Departamento Municipal de Água e Esgoto de Caldas Novas – DEMA E.

GABINETE DO DIRETOR PRESIDENTE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE CALDAS NOVAS, ESTADO DE GOIÁS, treze de março de dois mil e vinte e quatro (13/03/2024).



RAFAEL MARRA E SILVA
Diretor Presidente – DEMA E
Decreto Municipal 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: OPERADOR DE MÁQUINAS PESADAS.

04	FERNANDO ROSA DE OLIVEIRA	2024003854
-----------	----------------------------------	-------------------

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 nº03/2024**, nesta municipalidade, para o cargo de _____, com remuneração prevista de **R\$** _____ está autorizado(a) a abrir contabancária 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 Nº 03/2024**

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 13 de MARÇO 2024 até 26 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