



22º EDITAL DE CONVOCAÇÃO

CONVOCA CANDIDATOS APROVADOS NO CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL, ABERTO ATRAVÉS DO EDITAL Nº 001 DE 10 DE JANEIRO DE 2020, NOS TERMOS DO DECRETO 080/2022 QUE HOMOLOGA O EDITAL SUPRACITADO E O RESULTADO FINAL APRESENTADO.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CERES, Estado de Goiás, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO, o princípio da vinculação ao instrumento convocatório;

CONSIDERANDO que foram aplicados, com regularidade, os exames de provas escritas, títulos e práticas aos candidatos inscritos no Concurso Público - Edital n.º 001/2020, visando à seleção de pessoal, para provimento de cargos constantes no Quadro de Provimento Efetivo da Prefeitura Municipal de Ceres;

CONSIDERANDO que foi publicado o resultado final do presente Concurso Público;

CONSIDERANDO o Decreto 080/2022 que “dispõe sobre homologação do Concurso Público - Edital n.º 001/2020, para provimento de vagas nos quadros de pessoal da Prefeitura Municipal de Ceres – GO e dá outras providências”.

RESOLVE

- 1. CONVOCAR** o(s) candidato(s) abaixo relacionado(s) aprovado(s) no Concurso Público Municipal, Edital n.º 001/2021, de 10/01/2020, realizado em 12 de dezembro de 2021, para, no prazo de até 30 (trinta) dias, contados da publicação deste Edital, apresentar os documentos para o cargo que se especifica, para que seja providenciada a contratação, mediante apresentação no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Ceres, munido(s) de FOTOCÓPIA da documentação abaixo relacionada, e dos documentos atinentes ao cargo conforme o Edital do Concurso:



- a) Carteira de Identidade; (insubstituível);
- b) CPF;
- c) Comprovante de endereço- (do mês atual);
- d) CNH – Carteira Nacional de Habilitação (Motorista – Operador de Máquinas e Veículos Pesados);
- e) Certidão de nascimento, casamento ou divórcio, certidão de união estável;
- f) Cadastramento do PIS/PASEP;
- g) Uma fotografia identificada, tamanho 3x4 recente, colorida;
- h) Título de eleitor com comprovante de quitação eleitoral das últimas eleições;
- i) Certificado de Reservista ou alistamento militar (sexo masculino) para candidatos com até 45 (quarenta e cinco) anos;
- j) Diploma ou Certificado de Conclusão do curso correspondente à escolaridade exigida, conforme especificação constante do Edital do Concurso Público nº. 001/2020;
- k) Carteira de Habilitação Profissional expedida pelo órgão de classe;
- l) Declaração de horário de trabalho, se possuir outro vínculo empregatício, para demonstração de compatibilidade com o horário disponível e de interesse da Prefeitura Municipal, de acordo com o estabelecido no Edital do Concurso;
- m) Certidão de antecedentes, civil e criminal.
- n) Certidão Negativas de débitos: Federal, Estadual, Municipal e Trabalhista
- o) Atestado de Saúde Mental (psicólogo (a) ou psiquiatra);
- p) Se deficiente físico, apresentar laudo médico da deficiência de que é portador;
- q) Certidão de Nascimento e CPF dos filhos menores de 14 (quatorze) anos, e filhos até 21 anos se dependente de IRRF;
- r) RG e CPF do Cônjuge;
- s) Cartão de Vacina dos filhos menores de 06 (seis) anos;
- t) Declaração de escolaridade do filho maior de 18 anos (deverá ser apresentada semestralmente)
- u) Preencher Kit de declarações em anexo;
- v) Atestado de Saúde Ocupacional (médico do Trabalho) que será expedido mediante apresentação dos exames, abaixo relacionados, com laudo;

2.TODOS OS CANDIDATOS convocados deverão apresentar juntamente com documentos citados acima, os seguintes exames:

- Machado guerreiro (Chagas);
- Glicemia;
- Raio X do Tórax;



- Eletrocardiograma;
- Oftalmológico;
- Anti HBS;
- HBsAg;
- Anti HCV.

2.1. Todos os exames devem ser acompanhados de laudo.

2.2. As despesas referentes aos exames solicitados, acima, correrão por conta dos candidatos.

2.3. A junta Médica Oficial poderá solicitar exames complementares que julgar necessário.

2.4. Para o cargo de Profissional do Magistério, ainda o exame: laringoscopia Indireta.

3. OS CANDIDATOS CONVOCADOS SÃO:

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS I – PREDIAL

Nº DE INSCR.	NOME	MÉDIA FINAL	CLASSIFICAÇÃO
501116	SARAH MENDES CUNHA	18,00	44
501857	GUILHERME ASSIS PEIXOTO DE ALENCAR	18,00	45
509503	MARIA DA GLORIA SILVA	17,00	46
500149	MARIA DE LOURDES ALVES SANTOS	17,00	47

AUXILIAR DE SERVIÇOS DE HIGIENE E ALIMENTAÇÃO

Nº DE INSCR.	NOME	MÉDIA FINAL	CLASSIFICAÇÃO
506036	MARLIZETE FERNANDES DOS SANTOS	13,00	36
502734	MONALISA SOUZA MORAES	13,00	37

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS IV – VIGILANTE PORTEIRO

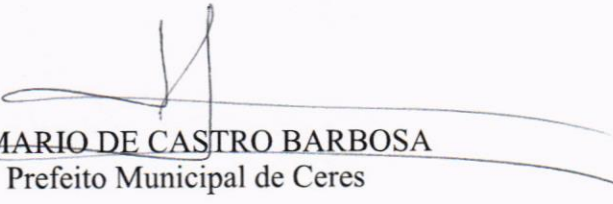
Nº DE INSCR.	NOME	MÉDIA FINAL	CLASSIFICAÇÃO
500648	ROSA MARIA VIANA	19,00	10
502370	OSAIAS FERNANDES RIBEIRO	19,00	11
505455	JOAO BATISTA DE SOUZA GONÇALVES	19,00	12
506896	WANDERSON DOS REIS PAULA	19,00	13
502898	DIOGO TAVARES MACHADO	19,00	14
509610	REILLER SEABRA DE BRITO	19,00	15
509369	DANYELLA PEREIRA MARQUES	19,00	16
507633	ALLYSSON DA SILVEIRA PORTES	19,00	17
508771	TIAGO NUNES DA SILVA	19,00	18
501276	ALEX JESUS DE ALMEIDA	19,00	19
509666	GLEYTON RODRIGUES DE OLIVEIRA	19,00	20



4. Os candidatos serão submetidos à avaliação pela Junta Médica Oficial do Município com data a ser marcada pela Secretaria de Administração- Dep. de Recursos Humanos. (Art. 14 da Lei nº 1.735 de 18 de julho de 2011 – REJUN).
5. O não comparecimento do candidato, no prazo de 30(trinta) dias posteriores à data de publicação Edital, implicará na AUTOMÁTICA DESISTÊNCIA da vaga, nos termos do item 201 do e Edital nº 001 de 10 de janeiro de 2020, o qual dispõe que:

Os candidatos que não comparecerem para posse no prazo estabelecido na convocação, ou firmarem desistência, perderão o direito à vaga, sendo convocados os candidatos subsequentes na ordem rigorosa de classificação.

Prefeitura Municipal de Ceres, aos 09 dias do mês de setembro de 2025



EDMARIO DE CASTRO BARBOSA
Prefeito Municipal de Ceres



ANEXO I

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

Eu, _____, ocupante do cargo
de _____, portador da Carteira de
Identidade n.º _____ CPF nº _____,
PIS/PASEP _____, residente _____
_____ para os devidos fins, sob as penas
da Lei, junto ao Governo Municipal de Ceres, que não exerço nenhum outro cargo, emprego ou função
no Serviço Público, quer seja na esfera Federal, Estadual ou Municipal, quer seja na Administração
Direta ou Indireta, cuja acumulação seja vedada com o cargo que ocupo, conforme estabelece o caput
do inciso XVI, do artigo 37, da Constituição Federal.

Por ser expressão da verdade, dato e assino a presente.

Ceres, de de 2025.

DECLARANTE



ANEXO II

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Nome:	
RG nº:	CPF nº:
Cargo:	

1. Dos Bens

Declaro para os devidos fins que:

- ☐ Não possuo bens e valores a declarar;
☐ Possuo os bens e valores relacionado(s) abaixo:

Discriminação (*)	Valor R\$	Quitado
		☐ sim ☐ não
		☐ sim ☐ não
		☐ sim ☐ não
		☐ sim ☐ não
		☐ sim ☐ não

2. Declaro ainda, que:

I – Não participo de gerência ou administração de empresa privada ou de sociedade civil, nem exerço o comércio na qualidade de acionista majoritário;

II – Nunca fui demitido (a) ou destituído (a) em razão de processo administrativo disciplinar do serviço público federal, estadual ou municipal, da administração direta ou indireta, nos últimos 5 (cinco) anos.

Ceres, _____ de _____ de 2025.

DECLARANTE



ANEXO III

TERMO DE RESPONSABILIDADE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Pelo presente instrumento eu _____ ocupante do cargo de _____, inscrito no RG sob o nº _____ e no CPF sob o nº _____, residente e domiciliado na _____, telefone nº _____, ASSUMO, sob as penas da Lei, inteira responsabilidade de INFORMAR por escrito, à Gerência de Recursos Humanos deste Município, qualquer alteração no meu estado civil, endereço e telefone, de modo a manter atualizada minha situação cadastral junto a este órgão.

Ceres, _____ de _____ de 2025.

DECLARANTE



DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO

DADOS DO FUNCIONÁRIO	
NOME:	CPF:
CARGO:	

() **NÃO POSSUO** vínculo de matrimônio, união estável ou parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, com agente político, servidor comissionado de nível gerencial da Prefeitura Municipal de Ceres;

() **POSSUO** vínculo de matrimônio, união estável ou parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, com agente político, servidor comissionado de nível gerencial da Prefeitura Municipal de Ceres:

1	Nome:
	Parentesco:
	Cargo:
2	Nome:
	Parentesco:
	Cargo:

Declaro, finalmente, que estou ciente quanto à obrigação de comunicar imediatamente ao Setor de Recursos Humanos qualquer alteração na situação aqui relatada.

Por ser expressão da verdade e, sob as penas da lei, subscrevo-me.

Ceres, _____, de _____ de 2025.

Assinatura do Declarante

PARENTES EM LINHA RETA:	PARENTES EM LINHA COLATERAL:	PARENTES POR AFINIDADE:	
Ascendente: 1º grau: pai e mãe 2º grau: avô e avó 3º grau: bisavô e bisavó Descendente: 1º grau: filho (a) 2º grau: neto (a) 3º grau: bisneto (a)	2º grau: irmão e irmã 3º grau: tio e tia, sobrinho (a)	Parentes exclusivamente do cônjuge ou companheiro(a) em linha reta: Ascendente: 1º grau: pai, mãe, sogro (a) 2º grau: avô e avó. 3º grau: bisavô e bisavó Descendente: 1º grau: filho (a), Enteado (a) 2º grau: neto (a) 3º grau: bisneto(a)	Parentes exclusivamente do cônjuge ou companheiro (a) em linha colateral: 2º grau: irmãos e irmãs, cunhado (a). 3º grau: tio (a), sobrinho (a)



DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

DECLARANTE	
Nome:	Matricula:
Endereço:	
Bairro:	Cidade/UF:
CEP:	Telefone:
Lotação:	Ramal:
CPF:	Identidade:
Estado Civil:	

Para fins de dedução da base de cálculo do IRRF, em obediência à legislação, informo à Prefeitura Municipal de Ceres, que na presente data:

- () não possui nenhum dependente como encargo de família;
() tenho como encargo de família os dependentes abaixo:

Nº de ordem	Nome completo	Data do nascimento	CPF	Relação de dependência
1		/ /		
2		/ /		
3		/ /		
4		/ /		

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras, não cabendo a Prefeitura Municipal de Ceres, fonte pagadora, qualquer responsabilidade perante a fiscalização. Declaro, ainda, estar ciente que é minha responsabilidade renovar esta declaração sempre que ocorrerem alterações nos dados acima informados.

Ceres, _____ de _____ de 2025.

Assinatura

Aquiescência do cônjuge:

Nome:	CPF:
Assinatura:	



AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Nome: _____,
nacionalidade: _____, estado civil: _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____
e no RG nº _____ residente e domiciliado(a) _____,
servidor público municipal conforme Decreto de Nomeação n. _____ / Termo de Posse n. _____, declaro para o fim específico de atender o disposto na Lei Federal nº 14.553, de 20 de abril de 2023 e demais informações, que sou:

☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena

Estou ciente de que a prestação de informações falsas relativas às exigências estabelecidas quanto à Autodeclaração poderá resultar em penalidades prevista em lei.

Ceres - GO, ____/____/____.

Assinatura do Declarante