



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM DE GOIÁS

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL 001/2023

OBJETIVO: Apresentação de documentos para assinatura de contrato de trabalho por prazo indeterminado em decorrência do processo seletivo simplificado – Edital 001/2023

O Superintendente de Administração no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o que determina o Artigo 37, IX da Constituição Federal, Lei Municipal nº 367, de 14 de março de 2023 e, por ordem do Excelentíssimo Senhor Prefeito do Município de Bom Jardim de Goiás, Estado de Goiás, **TORNA PÚBLICO**, a convocação dos classificados do Processo Seletivo Simplificado, que visa a contratação de pessoal por tempo determinado, para atender necessidades temporárias, de excepcional interesse público, objeto do Edital nº. 001/2023.

I. Ficam convocados os candidatos abaixo relacionados, classificados do Processo Seletivo, a comparecer no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Bom Jardim de Goiás, no horário das 08:00h às 11:00h e das 13:00 às 17:00h, no prazo de 15 (quinze) dias úteis a contar da data da publicação conforme estabelece o item 11.5 do Edital, para apresentar a documentação necessária para contratação de acordo com ordem classificatória.

<u>I-</u> Professor- Pedagogia		
N.º Insc.	Candidato	Classificação
005	AURIA MARTINS RODRIGUES FLEURY	1º
017	CATTIÚCIA DE OLIVEIRA SILVA	2º
044	VANDERLENE L.P. DOS SANTOS	3º
016	LUZIENE APARECIDA DE MENEZES	4º
001	ERICA MONICA DAMAS BAHIA	5º
007	MARTA EVANGELISTA SILVA	6º
012	ANA PAULA VIEIRA MORAES	7º RESERVA
034	MARIA ROSA PEREIRA BRANDAO	8º RESERVA
043	IVANEIDE PEREIRA DOS SANTOS	9º RESERVA
003	ANA LUCIA DA SILVA SANTOS	10º RESERVA
002	ROBERTO COSTA DE MENEZES	11º RESERVA
035	SANDRA REGINA DE ARAUJO SANTOS	12º RESERVA
***	***	***

<u>II-</u> Professor – Ciências Biológicas		
N.º Insc.	Candidato	Classificação
011	ANDREIA FERREIRA MONTEIRO	1º
***	***	***

<u>III-</u> Professor – Matemática		
N.º Insc.	Candidato	Classificação
009	SERGIO DA COSTA KAISA	1º
023	CLEISSON ROCHA DE MELO	2º



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM DE GOIÁS

***	***	***
-----	-----	-----

IV- Professor- Espanhol

N.º Insc.	Candidato	Classificação
037	KEILA RIBEIRO DA SILVA	1º
***	***	***

V- Motorista Veículos UPIE

N.º Insc.	Candidato	Classificação
038	LINDOMAR CAMARGO FELIZARDO	1º
021	RODRIGO DOS SANTOS LIMA	2º
047	SEBASTIAN NUNES DE MENEZES	3º
027	SIDIELSON FERNANDO SILVA	4º
026	ADILTON PEREIRA DO NASCIMENTO	5º
040	CHRISTIANO VIEIRA PEREIRA	6º
***	***	***

VI- Motorista Transporte Escolar

N.º Insc.	Candidato	Classificação
035	LEANDRO PEREIRA FARIA	1º
033	WANDERSON VINICIUS BARBOSA DE OLIVEIRA	2º
015	GLEITON COSTA DE ALMEIDA	3º
008	ALAN SOUSA JUNIOR	4º
019	JHONHATAN JUNIOR RODRIGUES SANTANA	5º
031	SILVANO ROSA DAVID	6º
018	JOSE APARECIDO GUEDES	7º
***	***	***

VII- Guarda Noturno

N.º Insc.	Candidato	Classificação
022	SEBASTIAO CANUTO L. NETO	1º
029	ALEXANDRO ORACIO DOS SANTOS	2º
***	***	***

- I. O(a) candidato(a) convocado(a) no item I deverá cumprir as exigências para admissão constante no Edital nº. 001/2023 em especial os itens **2.1.**

Documentos Exigidos (**Trazer cópias coloridas e os originais para digitalização**):

- a. **2 (duas) fotos 3x4;**
- b. **Carteira de Identidade;**
- c. **Cadastro de Pessoa Física (CPF);**
- d. **Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento.**
- e. **Certidão de Nascimento filhos dependentes (Se Houver).**
- f. **CPF dos Filhos (Se Houver)**
- g. **Título de eleitor;**
- h. **Comprovante de votação da última eleição. (Não serão aceitos comprovantes de justificativa eleitoral, caso não tenha votado,**



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM DE GOIÁS

apresentar Certidão de Quitação Eleitoral, obtida junto ao TRE);

- i. Comprovante de residência com CEP atualizado;
- j. Carteira de Reservista, se do sexo masculino;
- k. Comprovante de escolaridade, (Diploma e/ou Certificado de conclusão do Curso acompanhado do Histórico escolar) caso não possua ensino fundamental completo apresentar auto declaração de escolaridade.
- l. Atestado de Saúde de boa condição física e mental emitido por medico sistema municipal de Saúde de Bom Jardim de Goiás.
- m. Certidão Negativa de Débitos Municipais;
- n. Nº da Conta e Agência Bancária (Banco do Bradesco);
- o. Formulário de Admissão de Servidor Público Municipal (Anexo I)
- p. Declaração de não acúmulo de cargos ou acúmulo de cargos públicos (Anexo II e Anexo III)
- q. Para a função de Motorista de Transporte Escolar:
 - i. Carteira Nacional de Habilitação (CNH) categoria mínima “D”.
 - ii. Curso especializado em Transporte Escolar averbado na CNH, nos termos de regulamentação do CONTRAN.
 - iii. Relatório do Sistema Ciretran indicando que o candidato ao cargo de motorista não possui infração de transito nos últimos 12 meses de natureza grave ou gravíssima.
- r. Certidão emitida pelo Fórum da Comarca do domicílio do candidato aprovado, certificando não possuir sentença criminal comprovando estar ainda cumprindo pena e/ou sentença condenatório por prática de improbidade administrativa contra a Administração Pública.

II. O não comparecimento do(a) convocado(a) no prazo especificado no item I deste Edital, caracterizará desistência automática do(a) candidato(a) à vaga, reservando-se a Administração o direito de convocar outro(a) candidato(a).

III. O presente Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Superintendente Municipal de Administração, Bom Jardim de Goiás, Estado de Goiás, aos 17 (dezessete) dias do mês de julho, de 2023.

JOÃO BATISTA FIGUEIRA
SUPERINTENDENTE DE ADMINISTRAÇÃO



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM DE GOIÁS

ANEXO I
FORMULÁRIO PARA ADMISSÃO DE SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

DADOS PESSOAIS			
NOME DO SERVIDOR			
DATA DE NASCIMENTO	NACIONALIDADE	NATALIDADE	
NOME DA MAE			
NOME DO PAI			
ESTADO CIVIL	SEXO	RAÇA E COR	
<input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Negra	<input type="checkbox"/> Amarela de origem japonesa, coreana, etc. <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Não informado
GRAU DE INSTRUÇÃO			
<input type="checkbox"/> Analfabeto			
<input type="checkbox"/> Até a 4ª série incompleta do ensino fundamental (antigo 1º grau ou primário), ou que tenha se alfabetizado sem ter frequentado a escola regular			
<input type="checkbox"/> 4ª série completa do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio) <input type="checkbox"/> Da 5ª a 8ª série do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio) <input type="checkbox"/> Ensino fundamental completo (antigo 1º grau, primário ou ginásio)			
<input type="checkbox"/> Ensino médio incompleto (antigo 2º grau, secundário ou colegial)			
<input type="checkbox"/> Ensino médio completo (antigo 2º grau, secundário ou colegial) <input type="checkbox"/> Educação Superior incompleta			
<input type="checkbox"/> Educação Superior completa			
<input type="checkbox"/> Pós Graduação			
<input type="checkbox"/> Mestrado			
<input type="checkbox"/> Doutorado			
DOCUMENTAÇÃO			
CPF	NUMERO INSCRIÇÃO SEGURADO (NIS) PIS/PASEP/INSS		
RG	ORGAO EMISSOR	DATA EMISSAO	
TITULO ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	
CTPS	SERIE	DATA EMISSAO	UF EXPEDIÇÃO
CNH Nº	CATEGORIA		
RESERVISTA	ORGAO RESERVISTA	DATA EMISSÃO	
ENDEREÇO / INFORMAÇÕES DE CONTATO			
LOGRADOURO			NUMERO



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM DE GOIÁS

COMPLEMENTO			BAIRRO
			CEP
QUADRA	LOTE	CIDADE	UF
TELEFONE FIXO	TELEFONE MÓVEL	ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL)	

DEPENDENTES					
COD.	NOME	DATA DE NASC.	CPF	FINS IRRF	FINS SALÁRIO FAMILIA
				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim

Códigos tipo de dependente

- 01 – Cônjuge ou companheiro (a) com o (a) qual tenha filho ou viva a mais de 5 (cinco) anos;
02 – Filho (a) ou enteado (a) até 21 (vinte e um) anos;
03 – Filho (a) ou enteado (a) universitário (a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos;
04 – Filho (a) ou enteado (a) em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho;
05 – Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do (a) qual detenha a guarda judicial, até 21 (vinte e um) anos;
06 – Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, com idade até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de nível

<p>DECLARO que as informações constantes desse formulário são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época DECLARO que todas as informações mencionadas nesse formulário foram extraídas dos documentos são da minha inteira responsabilidade. Além disso, fui informado que se houver qualquer alteração nesta Declaração, a mesma deverá ser modificada junto ao Departamento de Recursos Humanos Por fim, fico ciente que através desse documento a falsidade das informações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei. Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas firmo a presente.</p>	<p align="right">DATA DA ENTREGA</p> <p align="center">____/____/____</p>
<p align="center">_____ Assinatura</p>	
<p align="center">_____ Servidor Responsável pela análise dos dados</p>	<p align="center">Visto do Secretário Municipal de Administração</p>



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM DE GOIÁS

ANEXO II
DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____, brasileiro(a),
portador do RG nº _____, e do CPF(MF)
nº _____, residente e domiciliado(a)

_____,

DECLARO, para fins de posse no cargo de
_____, do quadro de servidores da
Prefeitura Municipal de PORTELÂNDIA, Estado de Goiás, **QUE NÃO EXERCE** cargo,
função ou emprego público junto à administração pública direta, autarquias, fundações,
empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades
controladas direta ou indiretamente pelo poder público, de conformidade com os incisos XVI
e XVII do art. 37, da Constituição Federal de 05/10/1988.

DECLARO, outrossim, **QUE NÃO PERCEBE** proventos de aposentadoria decorrente do art.
40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja **inacumulável**, com a carreira
em que tomará posse.

DECLARO, mais, estar ciente de que deve comunicar à Prefeitura Municipal de Bom
Jardim de Goiás, qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que não
atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob
pena de responder processo administrativo disciplinar.

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art.
299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-o às penas, sem prejuízo de outras sanções
cabíveis.

DECLARO, por fim, que tomo ciência de toda a legislação supra referida.

BOM JARDIM DE GOIAS -GO, _____ de _____ 2023.

Assinatura



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM DE GOIÁS

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE CARGOS

Eu, _____, brasileiro(a),
portador do RG _____ nº e do CPF(MF) nº
_____, residente e domiciliado(a)

_____, **DECLARO**, para fins do contido nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal de 1988 com redação determinada pelas Emendas Constitucionais nº 19 e 20 de 1998, que **MANTENHO VÍNCULO PÚBLICO**, exercendo o cargo de _____, pertencente à estrutura do (local de trabalho) _____, sujeito(a) a carga horária de _____ horas semanais, que cumpro nos dias e horários abaixo discriminados e conforme declaração anexa expedida por _____

DIAS	HORÁRIOS

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-o às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

BOM JARDIM DE GOIÁS -GO, _____ de _____ 2023.

Assinatura do Servidor



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM DE GOIÁS

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO

Eu, _____, brasileiro (a),
_____ (estado civil), RG nº _____, órgão
emissor _____, CPF nº _____, residente à
Rua/Avenida _____,
nº _____, complemento _____,
bairro _____,
cidade _____, estado _____,

tendo sido nomeado para provimento dos cargos comissionados integrantes do Quadro de Pessoal da Prefeitura Municipal de Bom Jardim de Goiás, **DECLARO, sob as penas da lei,**

() **NÃO** possuir cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, que se enquadrem nas vedações descritas pelas Resoluções CNMP nº 01/2005, nº 07/06, nº 21/07 e nº 37/09, bem como pelo disposto na Súmula Vinculante nº 13 do Supremo Tribunal Federal.

() **POSSUIR** cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, com servidor(a) investido(a) em cargo de direção, chefia ou de assessoramento, abaixo relacionado, no âmbito da Prefeitura Municipal de Bom Jardim de Goiás, em qualquer esfera:

Nome: _____ Órgão: _____.

Nome: _____ Órgão: _____.

Nome: _____ Órgão: _____.

Nome: _____ Órgão: _____.

() **POSSUIR** cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, com servidor(a) cedido ou colocado à disposição do âmbito do da Prefeitura Municipal de Bom Jardim de Goiás, em qualquer esfera:

Nome: _____ Órgão: _____.

Nome: _____ Órgão: _____.

Nome: _____ Órgão: _____.

Nome: _____ Órgão: _____.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo: Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.

Bom Jardim de Goiás, _____ de _____ de _____.

Assinatura