



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO EDITAL - 001/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS - MG

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE E AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

O **MUNICÍPIO DE MAMONAS – ESTADO DE MINAS GERAIS**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 25.212.242/0001-70, neste ato representado pelo prefeito **VALDECI CUSTÓDIO JORGE**, **CONVOCA** os candidatos descritos no **ANEXO I** desta convocação, aprovados e classificados dentro do número de vagas disponíveis no Processo Seletivo Público – Edital nº 001/2023, cujo resultado foi homologado pelo Decreto nº 51 de 17 de maio de 2024, na ordem classificatória de acordo com a relação do Resultado Final publicado em 28 de março de 2024, para **COMPARECER** ao Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Mamonas/MG, situado na Rua Jose Gomes Lira, nº 43, Bairro Centro, Mamonas/MG, para:

1. Comprovação dos requisitos descritos nos arts. 6º e 7º da Lei Federal nº 11.350 de 2006, bem como nos itens 6.11 e 6.12 do edital do Processo Seletivo Público, quais sejam:

a) Residir na área da comunidade em que for atuar, desde a data da publicação do edital do processo seletivo público, requisito este exigido apenas para o cargo de Agente Comunitário de Saúde; *(tal situação deverá ser comprovada, preferencialmente, com mais de um documento);*

b) Ter concluído, com aproveitamento, Curso de Formação Inicial, com carga horária mínima de 40 (quarenta horas); *(comprovar mediante apresentação de certificado).*

b.1) Caso o candidato convocado não tenha, o curso deverá ser realizado dentro do prazo máximo de apresentação da documentação, ou seja, 30 dias contados da data da publicação deste edital de convocação;

b.2) O Curso Introdutório de Formação Inicial e Continuada poderá ser realizado de forma online e gratuita e será ofertado através da plataforma digital AVASUS:

- Para **Agente Comunitário de Saúde**, os candidatos relacionados no Anexo I desta Convocação, deverão realizar ou já ter realizado o Curso introdutório para Agente Comunitário de Saúde, disponível através do endereço eletrônico:

<https://avasus.ufrn.br/local/avasplugin/cursos/curso.php?id=28>, mediante cadastro na plataforma "Sabiá".



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

- Para **Agente de Combate às Endemias**, os candidatos e relacionados no Anexo I desta Convocação, deverão realizar ou já ter realizado o Curso introdutório para Agente de Combate às Endemias, disponível através do endereço eletrônico:

<https://avasus.ufrn.br/local/avasplugin/cursos/curso.php?id=29>, mediante cadastro na plataforma "Sabiá".

b.3) Considera-se que "concluiu com aproveitamento o Curso Introdutório de Formação Inicial e Continuada", aquele candidato que obter o Certificado do respectivo curso emitido pela plataforma AVASUS.

c) Ter concluído o ensino médio; (*comprovar mediante apresentação de certificado de conclusão e/ou histórico escolar*).

2. Além da documentação descrita acima (item 1) a apresentação dos demais documentos exigidos no edital, conforme lista abaixo:

- a) Documento de Identidade de reconhecimento nacional, que contenha fotografia;
- b) Certidão de Nascimento ou Casamento;
- c) Título de Eleitor com comprovação de quitação;
- d) Certificado de Reservista ou Dispensa de Incorporação ou outro documento que comprove estar quite com as obrigações militares, se do sexo masculino;
- e) (duas) fotos 3x4 recentes coloridas;
- f) Comprovante de inscrição no PIS/PASEP, caso seja cadastrado;
- g) Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), caso não seja cadastrado no PIS/PASEP;
- h) Cadastro de Pessoas Físicas – CPF;
- i) Comprovante de residência atualizado;
- j) Declaração de não ocupar outra vaga pública, ressalvados os casos previstos no art. 37, XVI, a, b e c da Constituição Federal (anexo II);
- k) Declaração de bens e valores que constituem seu patrimônio até a data da posse (Anexo III);
- l) Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) "apto" expedido pelo Médico indicado pela Prefeitura.

3. Observações Importantes:

a) O candidato terá o prazo improrrogável de 30 (trinta) dias corridos, a contar da data de publicação desta convocação, para comparecer ao Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura e apresentar a documentação solicitada acima;



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

- b)** O Departamento de Recursos Humanos terá o prazo de 5 (cinco) dias úteis para analisar a documentação apresentada;
- c)** Conforme item 6.11.1 do edital, o candidato que não comprovar as exigências descritas no ato da contratação, mesmo que tenha sido aprovado, **será automaticamente eliminado do Processo Seletivo**;
- d)** Caso o candidato não cumpra os requisitos descritos ou não tenha interesse na vaga deverá apresentar Declaração de Renúncia a Cargo Público (anexo IV);
- e)** Salientamos, ainda, que mesmo sem a apresentação da Declaração de Renúncia o não comparecimento no prazo determinado, sem motivo justificado, **implicará na eliminação automática do Processo Seletivo**;
- f)** Quanto ao Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) o candidato deverá comparecer no Ambulatório Médico do município, localizado na Rua Alcebíades Ribeiro dos Santos, nº 173, Bairro Santana, Mamonas/MG no período de **25 de junho de 2024** até **27 de junho de 2024**, das 08:00 às 12:00 horas, para realização do exame médico admissional;
- g)** Para realização do exame médico admissional, o candidato deverá apresentar os seguintes exames complementares: *Hemograma Completo, Glicemia de Jejum, Ureia, Creatinina, Urina Rotina e Fezes – EPF e ECC*;
- h)** Os exames complementares serão custeados pelo próprio candidato e poderão ser realizados em laboratórios de livre escolha e somente terão validade se realizados dentro de 30 (trinta) dias anteriores a data da realização do exame médico admissional;
- i)** Reiteramos ainda, que conforme disposto no item 1 do edital, as vagas previstas são para contratação temporária, com prazo máximo de 2 anos, que não gera direito a estabilidade, uma vez que não se trata de concurso público;
- j)** As convocações serão feitas dentro do prazo de validade, conforme o interesse da administração;
- k)** Dúvidas deverão ser encaminhadas para o e-mail: rh@mamonas.mg.gov.br

Publica-se. Registra-se. Cumpra-se.

Mamonas - MG, 27 de junho de 2024.

Valdeci Custódio Jorge

Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

ANEXO I

LISTA DE CANDIDATOS CONVOCADOS

03 – AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICROAREA 6 - PSF - JOÃO NUNES FERREIRA			
Posição	Inscrição	Nome	Localidade
2	25731	MARIANA PERPÉTUA SOARES	Bairro Santana

Valdeci Custódio Jorge

Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO PÚBLICO

Eu, _____, portador(a) do CPF _____ e do RG _____, emitido pela _____ em _____, nos termos dos incisos XVI e XVII, §10, do art. 37, da Constituição Federal, e art. 118 a 120 da Lei nº 8112/1990, declaro que **NÃO** acumulo ilicitamente cargo ou emprego público, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público.

DECLARO ainda, ter plena ciência de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo/função para a qual fui contratado(a).

Mamonas/MG, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do Declarante



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, portador(a) do CPF _____ e do RG _____, emitido pela _____ em _____, **DECLARO** para os devidos fins que até a presente data o meu patrimônio é constituído pelos bens arrolados a seguir:

1 – Primeiro bem _____ valor _____

2 – Segundo bem _____ valor _____

3 – Terceiro bem _____ valor _____

4 – Quarto bem _____ valor _____

5 – Não Possuo Bens ()

Declaro que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou ciente de que a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas judiciais cabíveis, conforme Art. 297 do Código Penal. Sendo o que havia a declarar e por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Mamonas/MG, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do Declarante



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA A CARGO PÚBLICO

Eu, _____, portador(a) do CPF _____ e do RG _____, emitido pela _____ em _____, aprovado(a) dentro do número de vagas do Processo Seletivo Público 001/2023 - Prefeitura Municipal de Mamonas/MG, DECLARO que não tenho qualquer interesse em assumir o cargo, formalizando em definitivo a minha **RENÚNCIA** à vaga de ACE/ACS, Município de Mamonas/MG.

Por ser verdade, firmo a presente.

Mamonas/MG, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do Declarante