



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

EDITAL Nº 09/2025

CONVOCAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS E CÓPIAS PARA EFEITO DE POSSE EM CARGO PÚBLICO

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 no Concurso Público – Edital nº 02/2023 e nomeados pelo Decreto Municipal nº 27/2025, 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, no prazo de até 30 (trinta) dias, contados a partir da data de publicação do Decreto Municipal nº 27/2025 (13/02/2025), das 08hs às 11hs e das 14hs às 17hs, para apresentar os documentos exigidos no item **10.5 do Edital nº 02/2023**, para tomar posse no cargo.

1. Relação de documentos necessários para admissão de pessoal, sendo originais e cópias (item 10.5 do Edital):

- a)** Documento de Identidade de reconhecimento nacional, que contenha fotografia;
- b)** Certidão de Nascimento ou Casamento, atualizada;
- 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)** 02 (duas) fotos 3x4 recentes coloridas;
- f)** Comprovante de Residência e telefone de contato;
- g)** Comprovante de inscrição no PIS/PASEP, caso seja cadastrado;
- h)** Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), caso não seja cadastrado no PIS/PASEP;
- i)** Cadastro de Pessoas Físicas – CPF;
- j)** Comprovante de escolaridade ou habilitação exigida para o provimento da vaga pretendida, adquirida em instituição oficial ou legalmente reconhecida;
- k)** Registro no conselho de classe se for o caso;
- l)** Declaração de não ocupar outra vaga público, ressalvados os previstos no Art. 37, XVI, a, b e c da Constituição Federal;
- m)** Declaração de que não é aposentado por invalidez;
- n)** Declaração de bens e valores que constituem seu patrimônio até a data da posse;



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

o) Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) Apto expedido pelo Médico do trabalho.

2. Observações Importantes:

a) Para emissão do Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), o candidato deverá comparecer no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Mamonas/MG, das 08hs às 11hs e das 14hs às 17hs, para encaminhamento ao médico do trabalho designado para avaliação;

b) 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 ECG*;

c) 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;

d) Caso o candidato não cumpra os requisitos ou não tenha interesse na vaga deverá apresentar Declaração de Renúncia a Cargo Público (anexo V);

e) Salientamos, ainda, que mesmo sem a apresentação da Declaração de Renúncia o não comparecimento no prazo determinado, **implicará na desclassificação automática do Concurso Público**;

Mamonas - MG, 13 de fevereiro de 2025.

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

Cargo: 07 - Médico		
CPF	NOME	CLASSIFICAÇÃO
***.266.366-**	LUCAS ÍTALO MUNIZ SANTOS	2º
Cargo: 09 – Odontólogo		
CPF	NOME	CLASSIFICAÇÃO
***.450.246-**	POLIANA CAROLINE SILVA ANDRADE	4º
Cargo: 14 – Auxiliar Administrativo		
CPF	NOME	CLASSIFICAÇÃO
***.676.316-**	IRIS NICOLLY RAINHA DIAS	9º
Cargo: 24 – Gari Coletor de Resíduos		
CPF	NOME	CLASSIFICAÇÃO
***.819.456-**	TAMIRES RIBEIRO DE SÁ SANTOS	3º
Cargo: 22 – Auxiliar de Serviços Gerais		
CPF	NOME	CLASSIFICAÇÃO
***.451.706-**	VANESSA ROSA BANDEIRA	16º
Cargo: 20 – Vigilante		
CPF	NOME	CLASSIFICAÇÃO
***.133.796-**	ANTONIO CARLOS ALVES	1º PCD

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 2025.

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 – _____ valor _____

2 – _____ valor _____

3 – _____ valor _____

4 – _____ 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 2025.

Assinatura do Declarante



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO É APOSENTADO POR INVALIDEZ

Eu _____, portador RG nº _____ e CPF nº _____, **DECLARO**, sob responsabilidade, para fins de posse em cargo efetivo em virtude de aprovação no Concurso Público Edital 02/2023, promovido pela Prefeitura do Município de Mamonas - MG, que NÃO sou aposentado por invalidez junto ao INSS ou Regime Próprio de Previdência.

Mamonas - MG, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Declarante



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA A CARGO PÚBLICO

Eu, _____, portador(a) do CPF _____ e do RG _____, emitido pela _____ em _____, aprovado(a) no Concurso Público Edital - 02/2023 da Prefeitura Municipal de Mamonas/MG, **DECLARO** que não tenho qualquer interesse em assumir o cargo no qual fui aprovado, formalizando em definitivo a minha **RENÚNCIA** à vaga no cargo de _____ no Município de Mamonas/MG.

Por ser verdade, firmo a presente.

Mamonas/MG, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do Declarante