



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL Nº 003/2025 – CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE FISIOTERAPEUTA, PSICÓLOGO, EDUCADOR FÍSICO E TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CONVOCAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS E CÓPIAS PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

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 Processo Seletivo – Edital nº 02/2025 homologado pelo Decreto Municipal nº 116/2025, 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 5 (cinco) dias, contados a partir do recebimento desta convocação, das 08hs às 11hs e das 14hs às 17hs, para apresentar os documentos exigidos para formalização do contrato temporário.

1. Relação de documentos necessários para admissão de pessoal, sendo originais e cópias:

- 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;



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

- n) Declaração de bens e valores que constituem seu patrimônio até a data da contratação;
- o) Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) Apto expedido pelo Médico do trabalho;
- p) Conta bancária corrente (Número da Agência e Número da Conta - Banco Bradesco)

2. Observações Importantes:

- a) Caso o candidato não cumpra os requisitos ou não tenha interesse na vaga deverá apresentar Declaração de Renúncia a Cargo Público (anexo V);
- b) Salientamos, ainda, que mesmo sem a apresentação da Declaração de Renúncia o não comparecimento no prazo determinado, **implicará na desclassificação automática do Processo Seletivo**;

Mamonas - MG, 28 de novembro 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: Técnico em Saúde Bucal		
CPF	NOME	CLASSIFICAÇÃO
***.784.978-**	REGINA ANTONIA NOVAIS	1º

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

ANEXO IV

RUA JOSÉ GOMES LIRA, 43 – CENTRO – CEP: 39516-000

E-mail: administracao@mamonas.mg.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO É APOSENTADO POR INVALIDEZ

Eu _____, portador RG nº _____ e CPF nº _____, **DECLARO**, sob responsabilidade, para fins de contratação temporária 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

ANEXO V



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

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