

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO Nº 06/2025

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/2024

O PREFEITO MUNICIPAL DE MIRAÍ, Estado de Minas Gerais, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, **CONVOCA** os candidatos habilitados e aprovados no Concurso Público do Município de Miraí, de que trata o Edital nº 001/2024, conforme relação constante no ANEXO I deste Edital, com vistas à nomeação nos respectivos cargos, observadas as seguintes condições:

1 DA ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE NA VAGA E ENTREGA DOS DOCUMENTOS

- 1.1. Os candidatos relacionados no ANEXO I deste edital, após a presente convocação, deverão comparecer no Setor de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Miraí, situada à Praça Raul Soares, 126, Centro Miraí MG, entre os dias 14 a 17 de outubro de 2025, no horário compreendido das 07h às 11h ou 13:00h às 17:00h, munidos da documentação e do termo de interesse na vaga, relacionados no ANEXO II deste edital.
- 1.2. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante do ANEXO II acarretará o não cumprimento da exigência do item.
- 1.3. O não comparecimento nos termos do item 1.1 acima implicará a renúncia tácita do convocado e, consequentemente, a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

2 DOS EXAMES MÉDICOS

2.1. Somente poderá ser empossado em cargo público aquele que for julgado apto física e mentalmente para o exercício do cargo. O exame médico avaliará a capacidade física e mental do candidato para exercer as atividades do cargo público que irá ocupar.



2.2. Eventuais candidatos portadores de necessidades especiais convocados neste edital, além de atender ao que determina o item 2, deverão apresentar laudo e/ou atestado médico identificando o tipo de deficiência ou disfunção devidamente atualizado (prazo máximo de 30 dias).

3. DOS ATOS DE NOMEAÇÃO

3.1. A publicação dos atos de nomeação se dará por meio de Portaria, obedecendo a legislação vigente.

4. DA POSSE

- 4.1. Cumpridas as exigências constantes do item 3 deste Edital, o candidato deverá se apresentar no dia e horário designado no Edital de Convocação de Posse, na Prefeitura de Miraí para ser empossado e receber instruções sobre o local de trabalho para o qual será designado.
- 4.2. Da data da posse, o candidato terá 01 dia útil para apresentar-se no seu local de trabalho, devendo o servidor iniciar suas atividades funcionais imediatamente a sua apresentação, que será atestada pelo diretor do departamento à qual ficará subordinado.

Miraí, 13 de outubro de 2025.

Adaelson de Almeida Magalhães Prefeito Municipal Andréa Gomes Magalhães Secretária Municipal de Administração



ANEXO I EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO N.º 06/2025 CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2024 RELAÇÃO DE CANDIDATOS

PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I

Posição	Inscrição	Nome					
37°	0000768	MICHELE APARECIDA SILVA OLIVEIRA					
38°	0002258	RENATA APARECIDA GOMES DA SILVA					

FISCAL DE POSTURAS

Posição	Inscrição	Nome
30	0000257	DAVID REGIS MARTINS

FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Posição	Inscrição	Nome
5°	0001729	GABRIEL DA SILVA
6°	0001716	MÁRCIA CRISTINA RODRIGUES TÁVORA FERREIRA

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Posição	Inscrição	Nome					
13º	0001267	NICOLE COSTATE GONÇALVES DA SILVA					
14º	0002306	KAREN JANUÁRIO CLAUDIANO					

ORIENTADOR SOCIAL

Posição	Inscrição	Nome
4°	0000122	JÉSSICA CARLA OLIVEIRA DA SILVA



ANEXO II EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO N.º 06/2025 CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2024 RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

- a) 2 (duas) fotos 3X4 recente, coloridas com fundo claro;
- b) original e cópia da Carteira de Identidade;
- c) original e cópia do Registro Civil (nascimento ou casamento);
- d) original e cópia do Título Eleitoral e certidão eleitoral

Endereço:http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral;

- e) original e cópia do CPF;
- f) original e cópia do Certificado de Reservista, se do sexo masculino;
- g) original e cópia do Nº de inscrição no PIS/PASEP;
- h) original e cópia da 1ª e 2ª folha da Carteira de Trabalho;
- i) original e cópia do comprovante de residência;
- j) original e cópia do diploma registrado no MEC do curso exigido para comprovação da escolaridade demandada pelo respectivo cargo ou função;
- k) original e cópia do registro profissional no respectivo Conselho Regional, se for o caso;
- I) Declaração de encargo de família para fins de Imposto de Renda;
- m) Declaração quanto ao exercício ou não de outro cargo público;
- n) Ficha cadastral do Servidor;
- o) Declaração de bens e valores (cópia da última declaração de Imposto de Renda), ou, caso não possua bens ou valores, declaração de inexistência de bens e valores;
- p) Declaração de atendimento ao disposto na Súmula Vinculante nº 13 do Supremo Tribunal Federal:
- q) Declaração de idoneidade para o exercício das atribuições do cargo de provimento em comissão;
- r) Exame médico pré-admissional (a ser agendado conforme orientações quando da convocação);



Endereços:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ ESTADO DE MINAS GERAIS

s) Certidões de bons antecedentes comprovados por meio dos setores de distribuição dos foros criminais dos lugares em que tenha residido nos últimos cinco anos, das Justiças Federal e Estadual, e folhas de antecedentes emitidas, no máximo, há seis meses, pela Polícia dos Estados onde tenha residido nos últimos cinco anos;

https://portal.trf6.jus.br/certidao-online/

https://rupe.tjmg.jus.br/rupe/justica/publico/certidoes/criarSolicitacaoCertidao.rupe?solicitacaoPublica=true



TERMO DE INTERESSE NO CARGO

Eu,	, portador(a) da Carteira
de Identidade nº	_ e inscrito(a) no CPF nº
frente à aprovação no Concurso Pú	blico (Edital nº
01/2021) da Prefeitura Municipal de	Miraí, CONFIRMO O
INTERESSE de tomar posse no Ca	rgo de,
nos termos da legislação municipal	em vigor.
Miraí, <u>.</u>	/2025.
Ass	inatura do candidato



DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR RESPONDENDO A PROCESSO RELATIVO AO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO

Eu,			,	portador(a)	da	Carteira	de
Identidade nº	_ e inscri	ito(a) no	CPF	nº			,
declaro para os devidos fins, qu	ie no exe	ercício d	e carg	go ou função	públ	lica, não	sofri
penalidade disciplinares, inclusiv	e, as pre	vistas na	a Lei (Complementa	r nº	135/2010	(Lei
da Ficha Limpa), conforme legisla	ação aplic	cável.					
E, por ser verdade, firmo a prese	ente decla	aração.					
Mira	aí,	/	/202	25.			
A	ssinatura	do can	didato				



DECLARAÇÃO DE BENS

Eu,	abaixo assinado
candidato ao cargo de	, portador da Cédula de Identidade
Registro Geral nº,	órgão emissor/_ e CPF/MF n
() Declaro não possuir bens	
() Declaro possuir os bens constantes da	relação abaixo:
01	, no valor de R\$
02	, no valor de R\$
03	, no valor de R\$
04	, no valor de R\$
05	, no valor de R\$
06	, no valor de R\$
07	, no valor de R\$
08	, no valor de R\$
09	, no valor de R\$
10 -	, no valor de R\$
.Por ser a expressão da verdade, firmo a p	oresente Declaração.
Miraí,/_	/2025.
	inatura



DECLARAÇÃO DO NÃO EXERCÍCIO DE CARGO PÚBLICO

Eu,					abai	ixo assina	do,
candidato ao cargo de			, portador	da Cédi	ula c	de Identida	ade
Registro Geral nº	,	órgão	emissor	/	е	CPF/MF	nº
,							
Declaro para os devidos fins e so	b as per	nas da	lei que não	exerce	carg	o, função	ou
emprego em órgão da administraç	ão públic	a direta	ou indireta,	, seja ela	fede	eral, estad	ual
ou municipal. Por ser a expressão	da verd	dade, a	ssumo intei	ra respor	ารab	ilidade pe	las
declarações acima e assino a pres	ente dec	laração).				
Miraí, _	/		/2025.				
				_			
	Assiı	natura					



DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA EFEITOS DE IMPOSTO DE RENDA Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº ______ e inscrito(a) no CPF nº _____, declaro, em obediência à Legislação do Imposto de Renda, que tenho como encargo de família as pessoas abaixo relacionadas: CPF SEXO DATA DE PARENTESCO NOME COMPLETO NASCIMENTO Declaro sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha responsabilidade, não cabendo a VSa qualquer responsabilidade perante a fiscalização. Miraí, ____/___/2025. Assinatura



FICHA DE CADASTRO DE SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL						
Nome						
Nome do pai						
Nome da mãe						
RAÇA/CORA:			ESTADO CIVIL:			
()INDÍGENA () NEGRA/PRE	TA () BRAN	CA ()AMARELA ()PARDA	()SOLTEIRO ()CASA	ADO ()VIÚ	VO () DIVORIADO () UNIÃO	
			ESTÁVEL ()OUTR	os		
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO:		NATURALIDADE:	UF:	NACIONALIDADE:	
ENDEREÇO:					NÚMERO:	
BAIRRO:		cidade:		ESTADO:		
COMPLEMENTO:					CEP:	
ESCOLARIDADE:						
FUNDAMENTAL INCOMPLET	O FUNDAN	MENTAL COMPLETO ENSINO	MÉDIO INCOMPLETO	ENSINO MI	ÉDIO COMPLETO CURSO	
TÉCNICO PROFISSIONAL SI	UPERIOR INC	COMPLETO SUPERIOR COMPLE	TO SUPERIOR C/ESPE	CIALIZAÇÃO	SUPERIOR C/ MESTRADO	
SUPERIOR C/ DOUTORADO						
Nº IDENTIDADE:		ÓRGÃO EMISSOR:	DATA EXPEDIÇÃO:	UF:		
TÍTULO DE ELEITOR:			CPF			
TELEFONE		,	E-MAIL:			
PIS/PASEP:		CARTEIRA DE HABILITAÇÃO		CATEGO	RIA:	
		DEPENDENT	ES:			
Nome			Data de nascimento	sexo	Parentesco	



				_
Miraí,	 /2025.			
			Assinatura	