



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ

## ESTADO DE MINAS GERAIS

---

### EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO Nº 05/2025

#### CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 01/2024

O **MUNICÍPIO 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 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 Mirai, situada à Praça Raul Soares, 126, Centro Mirai - MG, **entre os dias 21 a 23 de julho 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, conseqüentemente, 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.



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ**

## **ESTADO DE MINAS GERAIS**

---

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 Mirai 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.

Mirai, 17 de julho de 2025.

**Adaelson de Almeida Magalhães**  
**Prefeito Municipal**

**Andréa Gomes Magalhães**  
**Secretária Municipal de Administração**



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAI**

## **ESTADO DE MINAS GERAIS**

### **ANEXO I**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO N.º 05/2025**

**CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2024**

**RELAÇÃO DE CANDIDATOS**

#### **PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I**

| <b>Posição</b> | <b>Inscrição</b> | <b>Nome</b>                |
|----------------|------------------|----------------------------|
| 33º            | 0000241          | JÉSSICA ALINE DA SILVA     |
| 34º            | 0001283          | RAPHAELA SILVA ROQUE       |
| 35º            | 0001103          | LIDIANE SOARES DE ALMEIDA  |
| 36º            | 0001847          | JÉSSICA FARIA MAIA PEREIRA |

#### **PEDAGOGO**

| <b>Posição</b> | <b>Inscrição</b> | <b>Nome</b>            |
|----------------|------------------|------------------------|
| 6º             | 0001751          | DAYANA PEREIRA FREITAS |

#### **ASSISTENTE SOCIAL**

| <b>Posição</b> | <b>Inscrição</b> | <b>Nome</b>               |
|----------------|------------------|---------------------------|
| 4º             | 0000644          | ALESSANDRA PEREIRA LISBOA |

#### **FARMACÊUTICO**

| <b>Posição</b> | <b>Inscrição</b> | <b>Nome</b>          |
|----------------|------------------|----------------------|
| 1º             | 0001171          | NARA ARAÚJO DE PAIVA |



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAI**

## **ESTADO DE MINAS GERAIS**

---

### **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

| <b>Posição</b> | <b>Inscrição</b> | <b>Nome</b>        |
|----------------|------------------|--------------------|
| 4º             | 0002244          | MAIURI SILVA SOUZA |

### **FISCAL DE POSTURAS**

| <b>Posição</b> | <b>Inscrição</b> | <b>Nome</b> |
|----------------|------------------|-------------|
| 2º             | 0000449          | EDYR MENDES |

### **FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

| <b>Posição</b> | <b>Inscrição</b> | <b>Nome</b>                       |
|----------------|------------------|-----------------------------------|
| 4º             | 0000223          | PAULO SÉRGIO GRACIANO DE OLIVEIRA |

### **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

| <b>Posição</b> | <b>Inscrição</b> | <b>Nome</b>      |
|----------------|------------------|------------------|
| 12º            | 0000545          | GABRIELA ALMEIDA |

### **CUIDADOR DE ALUNOS ESPECIAIS**

| <b>Posição</b> | <b>Inscrição</b> | <b>Nome</b>         |
|----------------|------------------|---------------------|
| 7º             | 0002252          | SUELEN CADEDO MALTA |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ

## ESTADO DE MINAS GERAIS

---

### ANEXO II

#### EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO N.º 05/2025

#### 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 N.º 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;
- l) 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 n.º 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);**
- 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



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ**

### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

---

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;

Endereços:

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

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



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ**

## **ESTADO DE MINAS GERAIS**

---

### **TERMO DE INTERESSE NO CARGO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, frente à aprovação no Concurso Público (Edital nº 01/2021) da Prefeitura Municipal de Mirai, CONFIRMO O INTERESSE de tomar posse no Cargo de \_\_\_\_\_, nos termos da legislação municipal em vigor.

Mirai, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2025.

---

Assinatura do candidato



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ**

### **ESTADO DE MINAS GERAIS**

---

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

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que no exercício de cargo ou função pública, não sofri penalidade disciplinares, inclusive, as previstas na Lei Complementar nº 135/2010 (Lei da Ficha Limpa), conforme legislação aplicável.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Miraí, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025.

---

Assinatura do candidato



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ

## ESTADO DE MINAS GERAIS

### DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo assinado,  
candidato ao cargo de \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade  
Registro Geral nº \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ e CPF/MF nº  
\_\_\_\_\_.

( ) 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 presente Declaração.

Miraí, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ**

## **ESTADO DE MINAS GERAIS**

---

### **DECLARAÇÃO DO NÃO EXERCÍCIO DE CARGO PÚBLICO**

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo assinado,  
candidato ao cargo de \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade  
Registro Geral nº \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ e CPF/MF nº  
\_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que não exerce cargo, função ou  
emprego em órgão da administração pública direta ou indireta, seja ela federal, estadual  
ou municipal. Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pelas  
declarações acima e assino a presente declaração.

Miraí, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ

## ESTADO DE MINAS GERAIS

### 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:

| NOME COMPLETO | SEXO | DATA DE NASCIMENTO | PARENTESCO | CPF |
|---------------|------|--------------------|------------|-----|
|               |      |                    |            |     |
|               |      |                    |            |     |
|               |      |                    |            |     |
|               |      |                    |            |     |
|               |      |                    |            |     |
|               |      |                    |            |     |
|               |      |                    |            |     |
|               |      |                    |            |     |
|               |      |                    |            |     |
|               |      |                    |            |     |

Declaro sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha responsabilidade, não cabendo a VS<sup>a</sup> qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Miraí, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ

## ESTADO DE MINAS GERAIS

| FICHA DE CADASTRO DE SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                                                                       |            |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| Nome                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                                                                                       |            |                |
| Nome do pai                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                                                                       |            |                |
| Nome da mãe                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                                                                       |            |                |
| RAÇA/CORA:<br><br>( ) INDÍGENA ( ) NEGRA/PRETA ( ) BRANCA ( ) AMARELA ( ) PARDA                                                                                                                                                                             |                         | ESTADO CIVIL:<br><br>( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) VIÚVO ( ) DIVORCIADO ( ) UNIÃO<br>ESTÁVEL ( ) OUTROS |            |                |
| DATA DE NASCIMENTO:                                                                                                                                                                                                                                         | SEXO:                   | NATURALIDADE:                                                                                         | UF:        | NACIONALIDADE: |
| ENDEREÇO:                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                                                                                       |            | NÚMERO:        |
| BAIRRO:                                                                                                                                                                                                                                                     | cidade:                 |                                                                                                       | ESTADO:    |                |
| COMPLEMENTO:                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                                                                                       |            | CEP:           |
| ESCOLARIDADE:<br><br>FUNDAMENTAL INCOMPLETO FUNDAMENTAL COMPLETO ENSINO MÉDIO INCOMPLETO ENSINO MÉDIO COMPLETO CURSO<br>TÉCNICO PROFISSIONAL SUPERIOR INCOMPLETO SUPERIOR COMPLETO SUPERIOR C/ ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR C/ MESTRADO<br>SUPERIOR C/ DOUTORADO |                         |                                                                                                       |            |                |
| Nº IDENTIDADE:                                                                                                                                                                                                                                              | ÓRGÃO EMISSOR:          | DATA EXPEDIÇÃO:                                                                                       | UF:        |                |
| TÍTULO DE ELEITOR:                                                                                                                                                                                                                                          |                         | CPF                                                                                                   |            |                |
| TELEFONE                                                                                                                                                                                                                                                    |                         | E-MAIL:                                                                                               |            |                |
| PIS/PASEP:                                                                                                                                                                                                                                                  | CARTEIRA DE HABILITAÇÃO | CATEGORIA:                                                                                            |            |                |
| DEPENDENTES:                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                                                                                       |            |                |
| Nome                                                                                                                                                                                                                                                        | Data de nascimento      | sexo                                                                                                  | Parentesco |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                                                                       |            |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                                                                       |            |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                                                                       |            |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                                                                       |            |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                                                                       |            |                |
| Cargo                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                                                                                                       |            |                |

Miraí, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025.

Assinatura