### **EDITAL DE CONVOCAÇÃO 02**

#### Processo Seletivo Nº 001/2025

A Secretária Municipal de Administração de Miraí, Estado de Minas Gerais, faz saber aos interessados que, nos termos do art. 37, inciso IX, da Constituição Federal e da Lei Complementar Municipal nº 050, de 26 de dezembro de 2017, e demais instrumentos legais, **CONVOCAÇÃO** dos candidatos aprovados, relacionados no Anexo I deste edital, com vistas à contratação temporária para o exercício de função pública, de acordo com a legislação e normas previstas no edital do concurso, observando as seguintes condições:

## 1. DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS E ASSINATURA DO INTERESSE DA VAGA

- 1.1. Os candidatos convocados para os cargos constante do Anexo I, deverão comparecer na sede da Prefeitura Municipal de Miraí MG, localizada na Praça Raul Soares, 126, Centro, Miraí MG, CEP: 36.790-000, entre os dias 30 de junho de 2025 a 04 de julho de 2025, de 08:00 horas às 11:00 horas e das 13:00 horas às 16:30 horas, munidos dos documentos exigidos constantes deste edital.
- 1.2. Os documentos exigidos deverão ser entregues em cópias acompanhadas dos originais, sob pena de não serem aceitos.
- 1.3. O não comparecimento do candidato, acarretará a sua exclusão.

## 2. DA AVALIAÇÃO MÉDICA

- 2.1. A avaliação da junta médica oficial dar-se-á, em momento anterior à posse.
- 2.2. Para atestar a aptidão física e mental para o exercício do cargo, o candidato deverá comparecer à Unidade de Saúde, em local, data e horário a ser informado quando da entrega dos documentos, para apresentação dos exames constantes no Anexo III deste edital e submissão à referida avaliação.
- 2.3. A não realização da avaliação médica ou não apresentação dos exames exigidos impedirá o exercício do cargo.

Este Edital entra em vigor na data de publicação.

Miraí, 27 de junho de 2025.

# Andréa Gomes Magalhães Secretária Municipal de Administração ANEXO I

#### **AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL**

Nº	Nome
1°	EMANUELA NASCIMENTO CARVALHEIRO

#### **ARTESÃO OFICINEIRO**

Nº	Nome
1°	ANDREA APARECIDA DE SOUZA COUTO
2°	ELÁ FLORENTINO PEREIRA BENTO
3°	GIULIANO GOMES ONOFRE
4°	STEFANNE DOS SANTOS MELATO
5°	VALERIA APARECIDA DA CRUZ SILVA

#### **CIRURGIÃO DENTISTA**

Nº	Nome
1°	ARTHUR BONATO DE ANDRADE
2°	MATHEUS EDUARDO GOMES VIEIRA XAVIER
3°	SARAH CICONELLI COSTA ONIBENE
4°	MAURA APARECIDA DE ALMEIDA FERRAZ

#### **CUIDADOR DE IDOSO**

Nº	Nome
1°	LEANDRO VIEIRA PAULINO
2°	VALDIJANE SANTOS DE SOUZA MINARINI

3°	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA
4°	REGINA DE FÁTIMA GOMES DOS SANTOS
5°	ELZA MARGARIDA DE OLIVEIRA
6°	VANDERLEY DE SOUZA
7°	MARIA CLARA ANGELO OLIVEIRA
8°	LENICE VOLPATO ALBANO

#### **MÉDICO**

Nº	Nome
1°	JOÃO VIEIRA DE ALMEIDA JÚNIOR
2°	MÁRCIA CRISTINA SOARES DE PAULA

#### **ENFERMEIRO**

Nº	Nome
1°	VALDIRENE ANDRADE SILVA

#### **AUXILIAR DE LAVANDERIA**

N°	Nome
1°	MARINA MONTEIRO DE SOUZA GARCIA
2°	BRUNA GOMES RAZE

#### **COZINHEIRO**

Nº	Nome
1°	MARLUCIA SILVA ALMEIDA SANTOS
2°	ELICHANDRA RAMOS ALVES

#### **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

Nº	Nome
1°	JOÃO MATHEUS MARCHITTO JUNIOR
2°	FABIANA BARBOSA COSTA MARCHITTO
3°	MARGARETH SILVA ROSA
4°	MYLENA KAMILLE CHAVES TRINDADE
5°	JOHNES ANTONIO MACHADO
6°	ERICA VANUSIA FERRAZ

#### **AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS**

Nº	Nome
1°	LUCAS PEREIRA DE SOUZA
2°	TIAGO LUIZ DE SOUZA LOURENÇO
3°	JARDEL DE SOUZA FAGUNDES
4°	JOSÉ REIS CARDOSO
5°	MARIA DA GLÓRIA COELHO SILVA
6°	TARCÍSIO BARBOSA SILVA
7°	FÁTIMA APARECIDA SOARES
8°	JOÃO PEDRO BASILE EUGÊNIO
9°	GRAZIELA MASSE DOS SANTOS

#### **CUIDADOR DE CRIANÇA/ADOLESCENTE**

Nº	Nome
1°	LARA CRISTINA SILVA LUCAS
2°	LENICE VOLPATO ALBANO
3°	SUZIE DE FÁTIMA VIANA
4°	CÉLIA DE FÁTIMA SILVA OLIVEIRA
5°	CARMEM LÚCIA SILVA

#### **MOTORISTA I**

N°	Nome
1°	EDI CARLOS TESTES

#### ANEXO II

# RELAÇÃO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA O ATO DA CONVOCAÇÃO:

#### **CÓPIA E ORIGINAL**

1-RG;

2-CPF;

- 3- Comprovante de residência;
- 4- Carteira de trabalho (parte da qualificação e expedição);
- 5-Título de eleitor e último comprovante de votação ou certidão eleitoral;

- 6- Diploma escolar (de acordo com a formação acadêmica);
- 7- Número da conta Banco do Brasil;
- 8- Número do PIS -PASEP;
- 9- Atestado médico expedido pelo médico do trabalho do Município de Mirai (será

marcado no ato da designação);

- 10-Se tiver filhos até 14 anos (CPF, Certidão de nascimento e Cartão de vacina atualizados);
- 11-Certidão de nascimento ou casamento;
- 12- CPF e RG do conjugue;
- 13- Certidão de não acúmulo de cargo e de bens preenchidas (preencher na hora);
- 14-Certidão contagem de tempo;
- 15-Dados para contato (número de telefone e e-mail)