



PREFEITURA DE

RIO VERDE

GESTÃO 2021/2024

Avenida Presidente Vargas, 3.215 - Vila Maria
Caixa Postal 34 - CEP: 75905-900 - Rio Verde - Goiás
Fone: (64) 3602-8001
www.rioverde.go.gov.br**EDITAL DE CONVOCAÇÃO 21/2021**

O PREFEITO MUNICIPAL DE RIO VERDE, Estado de Goiás, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica Municipal e com fundamento na Lei Complementar Federal n.º 173/2020, Lei Complementar Municipal n.º 3.968/2000, Lei Complementar Municipal n.º 6111/2012.

CONVOCA, os candidatos abaixo, aprovados no Concurso Público regido pelo Edital n.º 001/2019, nomeados em **21/09/2021**, para, no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados da data de publicação deste Edital no Placar Oficial do Município, comparecer à Diretoria de Gestão de Pessoas da Prefeitura Municipal de Rio Verde-GO, munidos da documentação conforme Anexo Único.

Cargo: Acupunturista

Classificação	Candidato (a)	CPF	Decreto de Nomeação nº
2º	JANAINA BIZERRA AMARO DA SILVA BORGANHA	061.041.924-24	2.637/2021

Cargo: Cirurgião Dentista da Família e Comunidade

Classificação	Candidato (a)	CPF	Decreto de Nomeação nº
6º	MARIA LUIZA PEREIRA	038.448.881-10	2.636/2021

Cargo: Educador Físico Atenção Primária

Classificação	Candidato (a)	CPF	Decreto de Nomeação nº
3º	ARIANE ROBERTO RAMOS DA SILVA	050.710.321-12	2.635/2021

Cargo: Enfermeiro Plantonista

Classificação	Candidato (a)	CPF	Decreto de Nomeação nº
---------------	---------------	-----	------------------------



PREFEITURA DE

RIO VERDE

GESTÃO 2021/2024

Avenida Presidente Vargas, 3.215 - Vila Maria
Caixa Postal 34 - CEP: 75905-900 - Rio Verde - Goiás
Fone: (64) 3602-8001
www.rioverde.go.gov.br

30°	LETICIA SOUZA NEVES GOMES	030.933.371-78	2.630/2021
31°	PATRICIA VIEIRA TELES	007.737.441-00	2.631/2021
32°	JÉSSICA DE SOUSA DANTAS	043.749.861-11	2.632/2021
33°	MARCIA PEREIRA POSSAMAI	048.613.649-30	2.633/2021
34°	RAFAELA DE MEDEIROS MARTINS	013.152.981-12	2.634/2021

Cargo: Motorista da Saúde

Classificação	Candidato (a)	CPF	Decreto de Nomeação nº
20°	LUIS HENRIQUE MEDINA DO NASCIMENTO	033.929.821-99	2.629/2021

Cargo: Técnico em Enfermagem da Família e Comunidade

Classificação	Candidato (a)	CPF	Decreto de Nomeação nº
30°	RAILDA SANTOS GOMES DA SILVA	024.980.585-59	2.617/2021
31°	AMANDA ATAÍDES PADOVANI	016.891.241-48	2.618/2021
32°	MARCOS RIBEIRO DA SILVA	809.913.941-00	2.619/2021
33°	ANGELA RODRIGUES SARAIVA	613.129.783-50	2.620/2021
34°	BEATRIZ ALVES DOS SANTOS	705.930.881-40	2.621/2021
35°	NAYARA FERREIRA PORTILHO BARREIRA	052.654.131-89	2.622/2021
36°	DELIANE DA SILVA COSTA	624.813.631-91	2.623/2021
37°	NILMA TEIXEIRA DE SOUSA DA SILVA	004.827.421-60	2.624/2021
38°	GEIZIANE CONCEIÇÃO DOS SANTOS	064.932.355-61	2.625/2021
39°	JOANICE ZULNARA NETIZKE GOMES	032.569.299-82	2.626/2021
40°	FABIANA DIAS BESSA MORAES	004.988.251-16	2.627/2021

Cargo: Terapeuta Ocupacional Saúde Mental



PREFEITURA DE

RIO VERDE

GESTÃO 2021/2024

Avenida Presidente Vargas, 3.215 - Vila Maria
Caixa Postal 34 - CEP: 75905-900 - Rio Verde - Goiás
Fone: (64) 3602-8001
www.rioverde.go.gov.br

Classificação	Candidato (a)	CPF	Decreto de Nomeação nº
3º	DENISE MERCIER RIBEIRO	046.809.691-48	2.628/2021

O candidato que não atender ao presente será considerado desistente, sendo tornada sem efeito a nomeação do mesmo.

Rio Verde, 21 de setembro de 2021.

PAULO FARIA DO VALE
Prefeito de Rio Verde

Eliane M. Campos
Registro em nome do arquivado
propriedade registrada nesta sociedade
Eliane Modesto Campos
CPF 587.479.581-20
Matrícula 2207

ANEXO ÚNICO - DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE

ACUPUNTURISTA

02 Cópias (sendo 01 autenticada ou acompanhada do original e 01 simples):

Carteira de Identidade

CPF

Título de eleitor

Quitação eleitoral (certidão emitida pelo Cartório Eleitoral)

Diploma ou declaração de conclusão de Graduação em qualquer área da saúde, reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC)

Comprovante de Especialização em Acupuntura fornecido por instituição de ensino superior, reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC)

Certificado de alistamento militar ou reservista (sexo masculino)

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Federal*

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Estadual (incluindo Juizados Especiais Criminais)*

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Militar*

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Eleitoral*

Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Polícia Federal*

Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Secretaria de Segurança Pública*

Declaração firmada pelo candidato, sob as penas da lei, da qual conste não haver Inquérito Policial em curso

Certidão negativa de débitos por contribuinte, fornecida pela Secretaria Municipal da Fazenda de Rio Verde

Atestado médico apto para a função: procurar o IPARV (Instituto de Previdência e Assistência de Rio Verde, localizado à Rua Joaquim Mota, nº 914, Vila Santo Antônio, Rio Verde-GO)

01 Cópia simples:

Carteira de trabalho (página da foto e verso)

PIS/PASEP

Comprovante de endereço atual

Certidão de nascimento ou casamento (se casado, CPF do cônjuge)

Declaração de que não foi demitido a bem do serviço público nos últimos 5 anos

Declaração de não acumulação de cargos públicos ou de acumulação com compatibilidade de horários nos termos do artigo 37, XVI, da Constituição Federal

Declaração de bens e valores do seu patrimônio

*** Devem ser apresentadas as certidões dos locais onde o candidato residiu nos últimos 5 anos.**

ANEXO ÚNICO - DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE

CIRURGIÃO DENTISTA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

02 Cópias (sendo 01 autenticada ou acompanhada do original e 01 simples):

Carteira de Identidade

CPF

Título de eleitor

Quitação eleitoral (certidão emitida pelo Cartório Eleitoral)

Diploma ou declaração de conclusão de Graduação em Odontologia, reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC)

Comprovante de Especialização em Atenção Primária e/ou Saúde da Família

Comprovante de registro e regularidade no Conselho Regional de Odontologia

Certificado de alistamento militar ou reservista (sexo masculino)

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Federal*

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Estadual (incluindo Juizados Especiais Criminais)*

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Militar*

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Eleitoral*

Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Polícia Federal*

Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Secretaria de Segurança Pública*

Declaração firmada pelo candidato, sob as penas da lei, da qual conste não haver Inquérito Policial em curso

Certidão negativa de débitos por contribuinte, fornecida pela Secretaria Municipal da Fazenda de Rio Verde

Atestado médico apto para a função: procurar o IPARV (Instituto de Previdência e Assistência de Rio Verde, localizado à Rua Joaquim Mota, nº 914, Vila Santo Antônio, Rio Verde-GO)

01 Cópia simples:

Carteira de trabalho (página da foto e verso)

PIS/PASEP

Comprovante de endereço atual

Certidão de nascimento ou casamento (se casado, CPF do cônjuge)

Declaração de que não foi demitido a bem do serviço público nos últimos 5 anos

Declaração de não acumulação de cargos públicos ou de acumulação com compatibilidade de horários nos termos do artigo 37, XVI, da Constituição Federal

Declaração de bens e valores do seu patrimônio

*** Devem ser apresentadas as certidões dos locais onde o candidato residiu nos últimos 5 anos.**

ANEXO ÚNICO - DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE

EDUCADOR FÍSICO ATENÇÃO PRIMÁRIA
02 Cópias (sendo 01 autenticada ou acompanhada do original e 01 simples):
Carteira de Identidade
CPF
Título de eleitor
Quitação eleitoral (certidão emitida pelo Cartório Eleitoral)
Diploma ou declaração de conclusão de Graduação em Educação Física, reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC)
Comprovante de Especialização em Saúde Pública, NASF e/ou Atenção Primária/Básica
Comprovante de registro e regularidade no Conselho Regional de Educação Física
Certificado de alistamento militar ou reservista (sexo masculino)
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Federal*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Estadual (incluindo Juizados Especiais Criminais)*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Militar*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Eleitoral*
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Polícia Federal*
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Secretaria de Segurança Pública*
Declaração firmada pelo candidato, sob as penas da lei, da qual conste não haver Inquérito Policial em curso
Certidão negativa de débitos por contribuinte, fornecida pela Secretaria Municipal da Fazenda de Rio Verde
Atestado médico apto para a função: procurar o IPARV (Instituto de Previdência e Assistência de Rio Verde, localizado à Rua Joaquim Mota, nº 914, Vila Santo Antônio, Rio Verde-GO)
01 Cópia simples:
Carteira de trabalho (página da foto e verso)
PIS/PASEP
Comprovante de endereço atual
Certidão de nascimento ou casamento (se casado, CPF do cônjuge)
Declaração de que não foi demitido a bem do serviço público nos últimos 5 anos
Declaração de não acumulação de cargos públicos ou de acumulação com compatibilidade de horários nos termos do artigo 37, XVI, da Constituição Federal
Declaração de bens e valores do seu patrimônio
* Devem ser apresentadas as certidões dos locais onde o candidato residiu nos últimos 5 anos.

ANEXO ÚNICO - DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE

ENFERMEIRO PLANTONISTA

02 Cópias (sendo 01 autenticada ou acompanhada do original e 01 simples):

Carteira de Identidade

CPF

Título de eleitor

Quitação eleitoral (certidão emitida pelo Cartório Eleitoral)

Diploma ou declaração de conclusão de Graduação em Enfermagem, reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC)

Comprovante de Especialização em Assistência Hospitalar, urgência e emergência centro cirúrgico e/ou intensivista

Comprovante de registro e regularidade no Conselho Regional de Enfermagem

Certidão(ões) ou declaração(ões) idônea(s) firmada(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado que comprove(m) o efetivo exercício de atividade profissional por 12 (doze) meses, em conformidade com a descrição das atribuições e demais requisitos especificados para o cargo*

Certificado de alistamento militar ou reservista (sexo masculino)

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Federal**

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Estadual (incluindo Juizados Especiais Criminais)**

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Militar**

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Eleitoral**

Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Polícia Federal**

Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Secretaria de Segurança Pública**

Declaração firmada pelo candidato, sob as penas da lei, da qual conste não haver Inquérito Policial em curso

Certidão negativa de débitos por contribuinte, fornecida pela Secretaria Municipal da Fazenda de Rio Verde

Atestado médico apto para a função: procurar o IPARV (Instituto de Previdência e Assistência de Rio Verde, localizado à Rua Joaquim Mota, nº 914, Vila Santo Antônio, Rio Verde-GO)

01 Cópia simples:

Carteira de trabalho (página da foto e verso)

PIS/PASEP

Comprovante de endereço atual

Certidão de nascimento ou casamento (se casado, CPF do cônjuge)

< *- Declaração de que não foi demitido a bem do serviço público nos últimos 5 anos

< *- Declaração de não acumulação de cargos públicos ou de acumulação com compatibilidade de horários nos termos do artigo 37, XVI, da Constituição Federal

Declaração de bens e valores do seu patrimônio

*** Para a comprovação do período mínimo de atividade será admitido o somatório do tempo comprovado nas certidões e/ou declarações apresentadas.**

**** Devem ser apresentadas as certidões dos locais onde o candidato residiu nos últimos 5 anos.**

ANEXO ÚNICO - DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE

MOTORISTA DA SAÚDE

02 Cópias (sendo 01 autenticada ou acompanhada do original e 01 simples):

Carteira de Identidade

CPF

Título de eleitor

Quitação eleitoral (certidão emitida pelo Cartório Eleitoral)

Diploma ou declaração de conclusão de Ensino Médio

CNH categoria D

Certidão(ões) ou declaração(ões) idônea(s) firmada(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado que comprove(m) o efetivo exercício de atividade profissional por 12 (doze) meses, em conformidade com a descrição das atribuições e demais requisitos especificados para o cargo*

Certificado de alistamento militar ou reservista (sexo masculino)

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Federal**

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Estadual (incluindo Juizados Especiais Criminais)**

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Militar**

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Eleitoral**

Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Polícia Federal**

Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Secretaria de Segurança Pública**

Declaração firmada pelo candidato, sob as penas da lei, da qual conste não haver Inquérito Policial em curso

Certidão negativa de débitos por contribuinte, fornecida pela Secretaria Municipal da Fazenda de Rio Verde

Atestado médico apto para a função: procurar o IPARV (Instituto de Previdência e Assistência de Rio Verde, localizado à Rua Joaquim Mota, nº 914, Vila Santo Antônio, Rio Verde-GO)

01 Cópia simples:

Carteira de trabalho (página da foto e verso)

PIS/PASEP

Comprovante de endereço atual

Certidão de nascimento ou casamento (se casado, CPF do cônjuge)

Declaração de que não foi demitido a bem do serviço público nos últimos 5 anos

Declaração de não acumulação de cargos públicos ou de acumulação com compatibilidade de horários nos termos do artigo 37, XVI, da Constituição Federal

Declaração de bens e valores do seu patrimônio

*** Para a comprovação do período mínimo de atividade será admitido o somatório do tempo comprovado nas certidões e/ou declarações apresentadas.**

**** Devem ser apresentadas as certidões dos locais onde o candidato residiu nos últimos 5 anos.**

ANEXO ÚNICO - DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE

TÉCNICO EM ENFERMAGEM DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

02 Cópias (sendo 01 autenticada ou acompanhada do original e 01 simples):

Carteira de Identidade

CPF

Título de eleitor

Quitação eleitoral (certidão emitida pelo Cartório Eleitoral)

Diploma ou declaração de conclusão de Ensino Médio

Diploma ou declaração de conclusão de Curso Técnico de Enfermagem reconhecido pelo MEC

Comprovante de habilitação específica em saúde da família

Comprovante de inscrição e regularidade no Órgão/Conselho de classe

Certidão(ões) ou declaração(ões) idônea(s) firmada(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado que comprove(m) o efetivo exercício de atividade profissional por 06 (seis) meses, em conformidade com a descrição das atribuições e demais requisitos especificados para o cargo*

Certificado de alistamento militar ou reservista (sexo masculino)

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Federal**

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Estadual (incluindo Juizados Especiais Criminais)**

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Militar**

Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Eleitoral**

Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Polícia Federal**

Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Secretaria de Segurança Pública**

Declaração firmada pelo candidato, sob as penas da lei, da qual conste não haver Inquérito Policial em curso

Certidão negativa de débitos por contribuinte, fornecida pela Secretaria Municipal da Fazenda de Rio Verde

Atestado médico apto para a função: procurar o IPARV (Instituto de Previdência e Assistência de Rio Verde, localizado à Rua Joaquim Mota, nº 914, Vila Santo Antônio, Rio Verde-GO)

01 Cópia simples:

Carteira de trabalho (página da foto e verso)

PIS/PASEP

Comprovante de endereço atual

Certidão de nascimento ou casamento (se casado, CPF do cônjuge)

Declaração de que não foi demitido a bem do serviço público nos últimos 5 anos

Declaração de não acumulação de cargos públicos ou de acumulação com compatibilidade de horários nos termos do artigo 37, XVI, da Constituição Federal

Declaração de bens e valores do seu patrimônio

*** Para a comprovação do período mínimo de atividade será admitido o somatório do tempo comprovado nas certidões e/ou declarações apresentadas.**

**** Devem ser apresentadas as certidões dos locais onde o candidato residiu nos últimos 5 anos.**

ANEXO ÚNICO - DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA POSSE

TERAPEUTA OCUPACIONAL SAÚDE MENTAL
02 Cópias (sendo 01 autenticada ou acompanhada do original e 01 simples):
Carteira de Identidade
CPF
Título de eleitor
Quitação eleitoral (certidão emitida pelo Cartório Eleitoral)
Diploma ou declaração de conclusão de Graduação em Terapia Ocupacional, reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC)
Comprovante de registro e regularidade no respectivo Conselho de classe
Certificado de alistamento militar ou reservista (sexo masculino)
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Federal*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Estadual (incluindo Juizados Especiais Criminais)*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Militar*
Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Eleitoral*
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Polícia Federal*
Certidão de antecedentes criminais fornecida pela Secretaria de Segurança Pública*
Declaração firmada pelo candidato, sob as penas da lei, da qual conste não haver Inquérito Policial em curso
Certidão negativa de débitos por contribuinte, fornecida pela Secretaria Municipal da Fazenda de Rio Verde
Atestado médico apto para a função: procurar o IPARV (Instituto de Previdência e Assistência de Rio Verde, localizado à Rua Joaquim Mota, nº 914, Vila Santo Antônio, Rio Verde-GO)
01 Cópia simples:
Carteira de trabalho (página da foto e verso)
PIS/PASEP
Comprovante de endereço atual
Certidão de nascimento ou casamento (se casado, CPF do cônjuge)
Declaração de que não foi demitido a bem do serviço público nos últimos 5 anos
Declaração de não acumulação de cargos públicos ou de acumulação com compatibilidade de horários nos termos do artigo 37, XVI, da Constituição Federal
Declaração de bens e valores do seu patrimônio
* Devem ser apresentadas as certidões dos locais onde o candidato residiu nos últimos 5 anos.