



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPETINGA

CEP: 36.730-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE PIRAPETINGA-MG

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2024

10º EDITAL DE CONVOCAÇÃO E POSSE

O MUNICÍPIO DE PIRAPETINGA, por meio do Prefeito Municipal, no uso de suas atribuições legais, considerando o disposto no item 16 do Edital de Concurso Público nº 01/2024, considerando ainda a homologação do resultado final do referido certame, **CONVOCA**, Vossa Senhoria com vistas à nomeação e posse dos respectivos cargos efetivos, observadas condições constantes no Edital de Convocação e Posse disponível no Diário Oficial, Quadro de Avisos da Prefeitura e Portal da Transparência do Municipal de Pirapetinga/MG (www.pirapetinga.mg.gov.br) e Fundação Municipal de Saúde de Pirapetinga – MG.

Após o recebimento desta convocação, deverá comparecer ao Departamento de Recursos da Fundação Municipal de Saúde de Pirapetinga, no prazo de **até 02 (dois) dias úteis**, no horário compreendido entre às 8h às 11h, **para entrega dos documentos constantes no Edital de Convocação e Posse e para assinar o termo de interesse na vaga.**

RELAÇÃO DE CANDIDATOS

Fundação Municipal de Saúde de Pirapetinga

Auxiliar de Serviços Gerais

Posição	Inscrição	Nome
18ª	0002190	Miriellem de Souza Silva

Recepcionista

Posição	Inscrição	Nome
7ª	0006680	Daniele Rocha Barboza Pontes

PRAÇA DIRCEU DE OLIVEIRA MARTINS, 01

TEL.: (32) 3465-3100 - FAX: (32) 3465-3101 - CNPJ: 18.092.825/0001-49

e-mail: admpmp@pirapetinga.mg.gov.br

MUNICÍPIO DE
PIRAPETINGA
180928250001
49

AFIXADO NO QUADRO DE
AVISOS DA PREFEITURA

34 100 1 25



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPETINGA

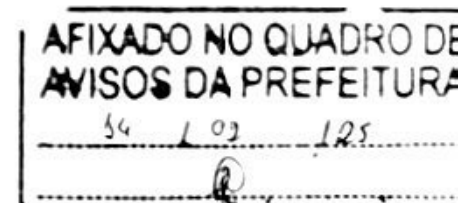
CEP 36 730-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO II

10º EDITAL DE CONVOCAÇÃO E POSSE CONCURSO PÚBLICO nº 01/2024

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

1. Carteira de Identidade (Original e Cópia);
2. Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável, se for o caso (Original e Cópia);
3. Título de Eleitor com o comprovante da última votação e Declaração de Regularidade do TSE - pode ser emitida pela internet (Original e Cópia);
4. Certificado de Reservista ou de Dispensa da Incorporação, se do sexo masculino (Original e Cópia);
5. CPF (Original e Cópia);
6. Carteira Nacional de Habilitação – para o cargo de motorista, na categoria exigida (Original e Cópia);
7. Número do PIS/PASEP ou declaração de que não é inscrito;
8. Diploma ou Certificado de Escolaridade, conforme exigência do cargo, registrado no órgão competente (Original e Cópia);
9. Habilitação legal para o exercício de profissão regulamentada, conforme o cargo pretendido, inclusive com registro no respectivo Conselho;
10. Duas fotografias 3x4, recentes;
11. Comprovante de Residência em nome do candidato com CEP (Original e Cópia);
12. Certidão de Nascimento dos dependentes ou Termo de Guarda ou Tutela ou Termo de Adoção (se for o caso);
13. Cópia da Carteira de Trabalho – folhas onde constem o número e a série, em caso de registro, a folha com a data do 1º emprego;



PRAÇA DIRCEU DE OLIVEIRA MARTINS, 01
TEL.: (32) 3465-3100 - FAX: (32) 3465-3101 - CNPJ: 18.092.825/0001-49
e-mail: admpmp@pirapetinga.mg.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPETINGA

CEP 36.730-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

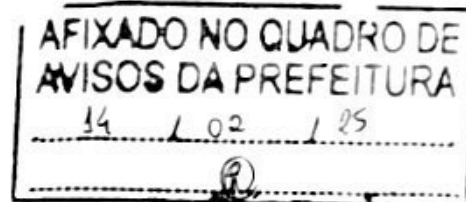
ANEXO III

TERMO DE INTERESSE NO CARGO

Eu, _____, portador (a) da Cédula de Identidade nº _____ e inscrito (a) no CPF sob o nº _____, frente à aprovação no Concurso Público nº 01/2024 da Prefeitura Municipal de Pirapetzinga/MG e da Fundação Municipal de Saúde de Pirapetzinga, **CONFIRMO O INTERESSE () SIM / () NÃO** em tomar posse no Cargo de _____, nos termos da legislação e do respectivo edital.

Pirapetzinga/MG, ____/____/____.

Assinatura do Candidato



PRAÇA DIRCEU DE OLIVEIRA MARTINS, 01
TEL: (32) 3465-3100 - FAX: (32) 3465-3101 - CNPJ: 18.092.825/0001-49
e-mail: admpmp@pirapetzinga.mg.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPETINGA

CEP 36 730-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

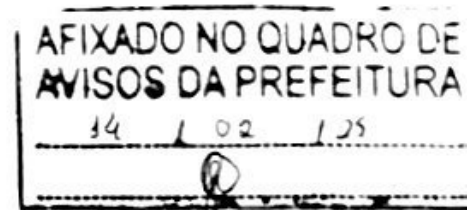
ANEXO IV DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador (a) da Cédula de Identidade nº _____ e inscrito (a) no CPF sob o nº _____, frente à aprovação no Concurso Público nº 01/2024 da Prefeitura Municipal de Pirapetinga/MG e da Fundação Municipal de Saúde de Pirapetinga, declaro para os devidos fins de provimento de cargo público, que não exerço emprego ou função pública em quaisquer das esferas governamentais (Federal, Estadual ou Municipal), que gere impedimento legal, nos termos do art. 37 da Constituição Federal, não comprometendo, desta forma, minha admissão para o cargo de _____, deste Poder Público Municipal.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração sob as penas da Lei.

Pirapetinga/MG, ____/____/____.

Assinatura do Candidato



PRAÇA DIRCEU DE OLIVEIRA MARTINS, 01
TEL.: (32) 3465-3100 - FAX: (32) 3465-3101 - CNPJ: 18.092.825/0001-49
e-mail: admpmp@pirapetinga.mg.gov.br