



**PUBLICADO**

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável

**EDITAL 034/2025**  
**CONCURSO PÚBLICO 01/2023**  
**CONVOCAÇÃO 034/2025**

*Convoca candidatos aprovados em  
Concurso Público e dá outras providências.*

**HELEN MARIA LUIZ DA SILVA**, Diretora de Recursos Humanos do Município de Córrego do Bom Jesus, Estado de Minas Gerais, na forma da Lei e no uso de suas atribuições legais; e

**CONSIDERANDO** a homologação do resultado final do Edital 001/2023 – Concurso Público 001/2023 pelo Decreto 584 de 25 de setembro de 2023;

**CONSIDERANDO** a necessidade do provimento de Contratação por tempo determinado;

**CONSIDERANDO** o disposto no artigo 81 e incisos II, III e IV da Lei Orgânica do Município;

**RESOLVE:**

1. Ficam **CONVOCADOS** os candidatos aprovados no Concurso Público para os cargos relacionados no **Anexo I**, para comparecer a **Diretoria de Recursos Humanos** da Prefeitura Municipal de Córrego do Bom Jesus/MG, situada na Rua Doze de Dezembro 347, centro, Córrego do Bom Jesus/MG, telefone 35 3432- 1122, pessoalmente para proceder à entrega dos documentos relacionados neste Edital na data e horário designado abaixo:

| PERÍODO         | HORÁRIO                        |
|-----------------|--------------------------------|
| 22 e 23/05/2025 | Das 09:00 horas às 16:00 horas |

2. O candidato deverá apresentar o **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (anexo II)** devidamente preenchido, juntamente com os seguintes documentos reproduzidos por **cópia simples, acompanhado do original**.

- Cédula de Identidade e do Cadastro de Pessoas Físicas - CPF ou da Carteira Nacional de Habilitação – CNH;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social – Qualificação Civil (frente e verso)
- Cartão de cadastramento no PIS/PASEP, se possuir (o candidato deverá consultar a Regularidade na Qualificação Cadastral do PIS/PASEP e caso a consulta apresente inconsistências, o candidato deve procurar o órgão competente para regularização e apresentar, durante o processo de admissão, documento comprobatório de regularização expedido pelo referido órgão);
- Título de Eleitor com o comprovante de votação na última eleição dos dois turnos, quando houver, ou comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral, disponível no endereço eletrônico <https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>;
- Certificado de Reservista, de isenção ou de dispensa (se do sexo masculino);
- Comprovante de capacitação legal para o exercício do cargo/emprego público (diploma registrado ou declaração ou atestado ou certificado de conclusão do curso emitido pela instituição de ensino, carteira de identidade profissional, carteira nacional de habilitação, registro no órgão de fiscalização do exercício profissional competente), bem como comprovação da experiência mínima exigida para o exercício das atribuições do cargo/emprego público, se for o caso;
- Comprovante de residência atualizado (preferencialmente água, energia ou telefone);
- Certidão de nascimento ou casamento ou averbações, se houver;
- Cédula de Identidade e do Cadastro de Pessoas Físicas – CPF do cônjuge (se casado);
- Certidão de nascimento dos filhos (se tiver);
- Cédula de Identidade e do Cadastro de Pessoas Físicas – CPF dos filhos (se tiver);
- Atestado de Antecedentes Criminais emitida pela Polícia Civil do estado de registro do RG;
- Certidão de Antecedentes Criminais emitida pelo Tribunal de Justiça de Minas Gerais;
- 2 (duas) fotografias 3x4 recentes;
- Cartão de conta corrente ou salário do Banco SICREDI;



p) Cartão de Vacinação;

q) Declaração (Anexo III) de bens e valores que constituem seu patrimônio ou cópia da última declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física - IRPF, com o respectivo recibo emitido pela Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda;

r) Declaração (Anexo IV) de que não infringe o art. 37, incisos XVI e XVII da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 (acumulação remunerada de cargos, empregos e funções), bem como o disposto no art. 37, §10, da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 (percepção simultânea de proventos de aposentadoria com a remuneração de cargo, emprego ou função pública);

s) Atestado de Saúde Ocupacional favorável,

**3. Quanto à avaliação médica de Saúde Ocupacional, para atestar a aptidão física e mental para o exercício da função, o candidato será informado pela Diretoria de Recursos Humanos sobre a data e hora da realização da referida avaliação, e apresentação de exames complementares caso solicitado, no momento da entrega de todos os documentos solicitados nas alíneas “a” a “p” do Item 2.**

**4. A avaliação médica de Saúde Ocupacional será agendada para ser realizado no prazo máximo de 15 (quinze) dias, momento em que o candidato deverá estar de posse de todos os resultados dos exames complementares, caso solicitado, para apresentação ao Médico do Trabalho da Prefeitura Municipal de Córrego do Bom Jesus.**

**5. A não realização da avaliação médica, a não apresentação dos exames exigidos ou a declaração de inaptidão emitida pelo Médico do Trabalho da Prefeitura Municipal de Córrego do Bom Jesus impedirá o exercício do cargo.**

**6. A Prefeitura Municipal de Córrego do Bom Jesus reserva-se o direito de solicitar outros documentos que julgar legais e necessários para o ato da nomeação dos candidatos para os respectivos cargos.**

**7. O candidato que não preencher todos os requisitos acima elencado, mesmo aprovado e classificado no Concurso Público, acarretará a nulidade de sua participação, bem como sua responsabilização nos termos da Lei Penal, em caso de prestação de informações falsas.**

**8. O não comparecimento do candidato no prazo estipulado neste Edital de Convocação será considerado como desistência tácita. e se não puder apresentar toda a documentação solicitada (alíneas “a” a “p” do Item 2) será considerado desclassificado.**

**9. Após a apresentação de toda a documentação, inclusive do Atestado de Saúde Ocupacional emitido pelo Médico do Trabalho da Prefeitura Municipal de Córrego do Bom Jesus com declaração de aptidão para o cargo, o candidato será nomeado e terá prazo de 30 (trinta) dias para tomar posse no cargo respectivo.**

**10. A presente convocação não implicará em início de exercício automático, estando esta condicionada ao número de cargos abertos.**

**11. Por fim, apresenta aos convocados os modelos de declaração que deverão ser preenchidas adequadamente pelos candidatos, com suas informações pessoais e deverão ser apresentadas no prazo acima descrito, sendo que, as declarações dos anexos III e IV são obrigatórias e a do anexo V é facultativa, conforme decisão pessoal e espontânea do candidato.**

Município de Córrego do Bom Jesus/MG, aos 20 de maio de 2025.

---

**Helen Maria Luiz da Silva**  
- Diretora de Recursos Humanos -



**ANEXO I**

| AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |                                     |            |       |       |       |            |           |         |
|-----------------------------|-------------------------------------|------------|-------|-------|-------|------------|-----------|---------|
| INSCRIÇÃO                   | NOME                                | NASC.      | PORT  | CG    | RL    | NOTA FINAL | RESULTADO | POSIÇÃO |
| 0001413                     | ADRIANA APARECIDA DA COSTA OLIVEIRA | 31/12/1978 | 12,00 | 12,00 | 50,00 | 74,00      | Excedente | 14º     |
| 0001123                     | PATRICIA DE CASSIA MOTA DA PAIXAO   | 10/08/1992 | 18,00 | 10,00 | 45,00 | 73,00      | Excedente | 16º     |



**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

O presente formulário deverá ser preenchido e encaminhado com a relação de documentos listados no presente Edital a Diretoria de Recursos Humanos da Prefeitura de Córrego do Bom Jesus/MG.

**1 – DADOS PESSOAIS:**

|                                                                              |                                                                            |                           |                                |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| NOME:                                                                        |                                                                            |                           |                                |
| NOME DA MÃE:                                                                 |                                                                            |                           |                                |
| NOME DO PAI:                                                                 |                                                                            |                           |                                |
| SEXO: ( ) M ( ) F                                                            | CPF:                                                                       | PIS:                      |                                |
| D. NASC. ____/____/____                                                      | RG:                                                                        | EMISSOR/UF:               | DATA EXPEDIÇÃO: ____/____/____ |
| CTPS Nº                                                                      | SERIE Nº                                                                   | EMISSOR/UF:               | DATA EXPEDIÇÃO: ____/____/____ |
| ESTADO CIVIL:                                                                | SE CASADO - CPF CONJUGE:                                                   |                           | D. NASC. CONJ. ____/____/____  |
| NOME DO CONJUGE:                                                             |                                                                            |                           |                                |
| ETNIA/RAÇA: ( ) AMARELO ( ) BRANCO ( ) INDIGENA ( ) PARDO ( ) PRETO          |                                                                            |                           |                                |
| TÍTULO DE ELEITOR:                                                           |                                                                            | ZONA ELEITORAL:           | SEÇÃO:                         |
| ENDEREÇO:                                                                    |                                                                            |                           |                                |
| Nº:                                                                          | COMPLEMENTO:                                                               | BAIRRO:                   |                                |
| CIDADE/UF:                                                                   |                                                                            |                           | CEP:                           |
| TEL. RESIDENCIAL: ( )                                                        |                                                                            | TELEFONE CELULAR: ( )     |                                |
| E-MAIL:                                                                      |                                                                            |                           |                                |
| BANCO SICREDI                                                                | AGÊNCIA:                                                                   | CONTA-CORRENTE/SALÁRIO Nº |                                |
| ESCOLARIDADE:                                                                | ( ) ALFABETIZADO ( ) FUNDAMENTAL ( ) MÉDIO ( ) SUPERIOR ( ) ESPECIALIZAÇÃO |                           |                                |
| CASO POSSUA CURSO TÉCNICO OU SUPERIOR, PREENCHER ABAIXO:                     |                                                                            |                           |                                |
| CURSO:                                                                       |                                                                            |                           | CH:                            |
| INSTITUIÇÃO:                                                                 |                                                                            |                           | ANO:                           |
| CONSELHO DE CLASSE:                                                          |                                                                            | CARTEIRA Nº               |                                |
| CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO OU PÓS-GRADUAÇÃO PARA OS CARGOS ESPECIALIZADOS     |                                                                            |                           |                                |
| TITULAÇÃO: ( ) APERFEIÇOAMENTO ( ) ESPECIALIZAÇÃO ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO |                                                                            |                           |                                |
| NOME DO CURSO:                                                               |                                                                            |                           | CH:                            |
| INSTITUIÇÃO:                                                                 |                                                                            |                           | ANO:                           |

**2 – DEPENDENTES:**

|             |      |                         |
|-------------|------|-------------------------|
| NOME:       |      |                         |
| PARENTESCO: | CPF: | D. NASC. ____/____/____ |
| NOME:       |      |                         |
| PARENTESCO: | CPF: | D. NASC. ____/____/____ |
| NOME:       |      |                         |
| PARENTESCO: | CPF: | D. NASC. ____/____/____ |

Município de Córrego do Bom Jesus/MG, aos \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante



**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a)  
no CPF \_\_\_\_\_, **DECLARO** para os devidos fins de direito, em especial  
para exercício no cargo temporário de \_\_\_\_\_,  
da Prefeitura Municipal de Córrego do Bom Jesus/MG que:

(☐) **NÃO EXERÇO** qualquer outro cargo, emprego ou função atividade no âmbito do Serviço Público  
Federal, Estadual ou Municipal, ou ainda em Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de  
Economia Mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo Poder Público,  
bem como não recebo proventos decorrentes de aposentadoria em cargo ou função pública.

(☐) **EXERÇO** o cargo/emprego/função de \_\_\_\_\_  
no(a) \_\_\_\_\_,  
com carga horária semanal de \_\_\_\_\_ horas, e diária de \_\_\_\_\_ horas.

Por ser expressão de verdade, firmo o presente.

Município de Córrego do Bom Jesus/MG, aos \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante



**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a)  
no CPF \_\_\_\_\_, **DECLARO**, para os devidos fins que:

(☐) Não possuo bens.

(☐) Possuo os bens conforme minha declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física - IRPF, com o respectivo recibo emitido pela Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda, que apresento juntamente com essa declaração;

(☐) Possuo os bens conforme discriminação e valor abaixo especificados:

| DISCRIMINAÇÃO | VALOR EM R\$: |
|---------------|---------------|
|               |               |
|               |               |
|               |               |
|               |               |
|               |               |
|               |               |
|               |               |
|               |               |
|               |               |

Por ser expressão de verdade, firmo o presente.

Município de Córrego do Bom Jesus/MG, aos \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante



**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a)  
no CPF \_\_\_\_\_, **DECLARO** por livre e espontânea vontade e sem  
nenhuma coação, que desisto de tomar posse no cargo público em que houve a aprovação e convocação  
no Concurso Público 01/2023 realizado pela Prefeitura Municipal de Córrego do Bom Jesus/MG em  
virtude de:

(\_\_\_\_) motivos pessoais;

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por ser expressão de verdade, firmo o presente.

Município de Córrego do Bom Jesus/MG, aos \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante