

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DO NORTE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 001/2022**  
**EDITAL N. 002/2022**  
**EDITAL DE CONVOCAÇÃO N. 002**

O Secretário de Saúde do município de Alvorada do Norte – GO, no uso das atribuições legais de seu cargo, CONVOCA, o(a) candidato(a), aprovado(a) no Processo Seletivo Público N 001/2022, a comparecer junto a esta secretaria para a efetivação de sua contratação, conforme lista abaixo:

INSC.	CLASS.	CANDIDATO(A)	FUNÇÃO
212	4º	WEDISSON LOPES DA CRUZ SILVA	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ACS

Deverá o candidato (a) apresentar junto ao Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura:

- Exame Médico Admissional;
- Cédula de Identidade;
- Certidão de Nascimento ou Casamento; (Apresentar CPF do conjugue em caso de casamento);
- Comprovante de Quitação Eleitoral;
- CPF, Certidão de Nascimento dos filhos e Caderneta de Vacinação dos filhos menores de 07 (sete) anos (se houver);
- Título Eleitoral e Comprovante De Quitação Das Obrigações Eleitorais;
- Quitação Com o Serviço Militar (sexo masculino);
- Cadastro de Pessoa Física – CPF;
- Duas Fotos 3x4;
- Declaração de Não Ocupação De Cargo Público Remunerado, Exceto os Acúmulos Permitidos Pela Lei;
- Atestado de Antecedentes Criminais;
- CNH – (se houver);
- Número do PIS/PASEP;
- Declaração de Bens;
- QUALIFICAÇÃO CADASTRAL NO E-SOCIAL - (COMPROVANTE)  
[http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml?jsessionid=vN\\_NLk0hG2GMy](http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml?jsessionid=vN_NLk0hG2GMy);
- Telefone;
- E-MAIL (Valido) Para Acesso Ao Holerite Via Portal;
- Conta Bancária – Banco Bradesco;
- Comprovante Escolaridade (Certificado De Conclusão De Nível Médio);
- Comprovante de Residência (Em Nome do Candidato), Indicado Que Mora na Região Para o Qual Foi Aprovado, Específico no Caso do Cargo de Agente Comunitário De Saúde;

- u) Cópia Atualizada da Carteira de Vacinação e Declaração Que Está Em Dia Com as Vacinas Obrigatórias;
- v) Deverá Apresentar Atestado de Saúde Ocupacional - ASO acompanhado dos seguintes Exames Médicos:
- RADIOGRAFIA DO TORAX EM PA E PERFIL (com laudo) "Nas radiografias deverão constar data do exame e as iniciais do nome do candidato";
  - ELETROCARDIOGRAMA (com laudo);
  - IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA T. A. (DOENÇA DE CHAGAS);
  - HEMOGRAMA COMPLETO;
  - TIPAGEM SANGUÍNEA;
  - URANÁLISE;
  - UREIA;
  - GLICEMIA: Jejum;
  - GLICEMIA: Pós-Prandial (após o almoço);
  - CREATININA;
  - VDRL;
  - COLPOCITOLOGIA ONCÓTICA PARASITÁRIA (PARA MULHERES);
  - PSA (PARA HOMENS ACIMA DE 40 ANOS);
  - TESTE DE ESFORÇO (Esteira ou Bicicleta) - Com laudo do médico cardiologista (PARA CANDIDATOS A PARTIR DE 40 ANOS);

Se o contratado não tiver conhecimento do nº do PIS/PASEP, procurar as agências do banco do Brasil portando os documentos pessoais para verificar se não há número gerado; - Para efeito de contratação, o candidato convocado ficará sujeito à aprovação em exame médico, que será realizado por médico ou junta médica do Município de Alvorada do Norte - GO, que comprovará sua aptidão física, e se necessário mental;

Os dispêndios com a realização dos exames serão por conta do candidato classificado e convocado para contratação;

Não serão aceitos, no ato da atribuição e contratação, protocolos ou cópias dos documentos exigidos. As cópias somente serão aceitas se estiverem acompanhadas do original, ou se estiverem autenticados por órgão competente com fé pública.

Fica estabelecido o prazo de 30 (trinta) dias úteis para seu comparecimento, a contar da data de publicação desta convocação no site oficial do município, sendo que o não comparecimento resulta na convocação do (a) próximo(a) aprovado(a).

Alvorada do Norte - GO, 26 de julho de 2023.

**NILSON VITORINO DE SOUZA**  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE