CERTIDÃO

Certifico para os fins que se fizerem necessarios que o (a) presente EDITA foi publicado(a) nesta data no "Placard" da Prefeitura Municipal de Goiandira - GO.

Golandira 22 de De 20 m Bade 20 23



ESTADO DE GOIÁS PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANDIRA

EDITAL DE CONVOCAÇÃO - 001

CONCURSO PÚBLICO N.º 01/2023

CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS POR MEIO DO CONCURSO PÚBLICO Nº 01.2023 para preenchimento de vagas do quadro de cargos efetivos do poder executivo, CONFORME ART. 15 da Lei Municipal Nº 1010.2004, de 02 de abril de 2004.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANDIRA, convoca as pessoas aprovadas no CONCURSO PÚBLICO N.º 01/2023, constantes do anexo único deste, para preenchimento de vagas quadro de cargos efetivos do Poder Executivo junto a Prefeitura Municipal, a comparecer ao DEPARTAMENTO PESSOAL, da Prefeitura situado a Praça José Abdala nº 01, Centro, no período de 02/01/2024 a 02/02/2024, no horário das 8:00 as 11:00 e das 13:00 as 16:00, munidos de fotocópia e original dos seguintes documentos:

 □ Certidão de nascimento ou casamento □ Comprovante de Escolaridade (compatível com nível exigido de cada cargo) □ Comprovante de Residência (atualizado) □ Certidão de nascimento e CPF dos dependentes até 18 anos □ Cartão de Vacinação atualizado □ Atestado Médico de Saúde de que está "Apto" a exercer o cargo □ Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos) □ Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) □ Declaração de não aposentado por invalidez 		RG Atualizado
Atestado de Antecedentes Criminais disponível no site: https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/ Certidão Negativa Municipal disponível no site: http://goiandira.bsit- br.com.br/portal/person/search-certificate-debit.jsf Comprovante de nº de PIS/PASEP Título de Eleitor e Comprovante da última votação ou Quitação Eleitoral Reservista — (Homens) CNH Categoria D (Motorista, mecânico, operador de máquinas leves e operador de mpesadas) Certidão de nascimento ou casamento Comprovante de Escolaridade (compatível com nível exigido de cada cargo) Comprovante de Residência (atualizado) Certidão de nascimento e CPF dos dependentes até 18 anos Cartão de Vacinação atualizado Atestado Médico de Saúde de que está "Apto" a exercer o cargo Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos) Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) Declaração de não aposentado por invalidez		CPF com comprovante de situação cadastral, emitido no site:
https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/ □ Certidão Negativa Municipal disponível no site: http://goiandira.bsit-br.com.br/portal/person/search-certificate-debit.jsf □ Comprovante de n° de PIS/PASEP □ Título de Eleitor e Comprovante da última votação ou Quitação Eleitoral □ Reservista – (Homens) □ CNH Categoria D (Motorista, mecânico, operador de máquinas leves e operador de mpesadas) □ Certidão de nascimento ou casamento □ Comprovante de Escolaridade (compatível com nível exigido de cada cargo) □ Comprovante de Residência (atualizado) □ Certidão de nascimento e CPF dos dependentes até 18 anos □ Cartão de Vacinação atualizado □ Atestado Médico de Saúde de que está "Apto" a exercer o cargo □ Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos) □ Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) □ Declaração de não aposentado por invalidez	http	s://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp
 □ Certidão Negativa Municipal disponível no site: http://goiandira.bsit-br.com.br/portal/person/search-certificate-debit.jsf □ Comprovante de n° de PIS/PASEP □ Título de Eleitor e Comprovante da última votação ou Quitação Eleitoral □ Reservista – (Homens) □ CNH Categoria D (Motorista, mecânico, operador de máquinas leves e operador de mpesadas) □ Certidão de nascimento ou casamento □ Comprovante de Escolaridade (compatível com nível exigido de cada cargo) □ Comprovante de Residência (atualizado) □ Certidão de nascimento e CPF dos dependentes até 18 anos □ Cartão de Vacinação atualizado □ Atestado Médico de Saúde de que está "Apto" a exercer o cargo □ Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos) □ Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) □ Declaração de não aposentado por invalidez 		Atestado de Antecedentes Criminais disponível no site:
 □ Certidão Negativa Municipal disponível no site: http://goiandira.bsit-br.com.br/portal/person/search-certificate-debit.jsf □ Comprovante de n° de PIS/PASEP □ Título de Eleitor e Comprovante da última votação ou Quitação Eleitoral □ Reservista – (Homens) □ CNH Categoria D (Motorista, mecânico, operador de máquinas leves e operador de mpesadas) □ Certidão de nascimento ou casamento □ Comprovante de Escolaridade (compatível com nível exigido de cada cargo) □ Comprovante de Residência (atualizado) □ Certidão de nascimento e CPF dos dependentes até 18 anos □ Cartão de Vacinação atualizado □ Atestado Médico de Saúde de que está "Apto" a exercer o cargo □ Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos) □ Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) □ Declaração de não aposentado por invalidez 	http	s://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/
 □ Comprovante de n° de PIS/PASEP □ Título de Eleitor e Comprovante da última votação ou Quitação Eleitoral □ Reservista - (Homens) □ CNH Categoria D (Motorista, mecânico, operador de máquinas leves e operador de mpesadas) □ Certidão de nascimento ou casamento □ Comprovante de Escolaridade (compatível com nível exigido de cada cargo) □ Comprovante de Residência (atualizado) □ Certidão de nascimento e CPF dos dependentes até 18 anos □ Cartão de Vacinação atualizado □ Atestado Médico de Saúde de que está "Apto" a exercer o cargo □ Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos) □ Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) □ Declaração de não aposentado por invalidez 	V02223	
 □ Título de Eleitor e Comprovante da última votação ou Quitação Eleitoral □ Reservista - (Homens) □ CNH Categoria D (Motorista, mecânico, operador de máquinas leves e operador de mpesadas) □ Certidão de nascimento ou casamento □ Comprovante de Escolaridade (compatível com nível exigido de cada cargo) □ Comprovante de Residência (atualizado) □ Certidão de nascimento e CPF dos dependentes até 18 anos □ Cartão de Vacinação atualizado □ Atestado Médico de Saúde de que está "Apto" a exercer o cargo □ Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos) □ Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) □ Declaração de não aposentado por invalidez 	br.c	om.br/portal/person/search-certificate-debit.jsf
 □ Reservista – (Homens) □ CNH Categoria D (Motorista, mecânico, operador de máquinas leves e operador de mpesadas) □ Certidão de nascimento ou casamento □ Comprovante de Escolaridade (compatível com nível exigido de cada cargo) □ Comprovante de Residência (atualizado) □ Certidão de nascimento e CPF dos dependentes até 18 anos □ Cartão de Vacinação atualizado □ Atestado Médico de Saúde de que está "Apto" a exercer o cargo □ Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos) □ Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) □ Declaração de não aposentado por invalidez 		Comprovante de n° de PIS/PASEP
 □ Reservista – (Homens) □ CNH Categoria D (Motorista, mecânico, operador de máquinas leves e operador de mpesadas) □ Certidão de nascimento ou casamento □ Comprovante de Escolaridade (compatível com nível exigido de cada cargo) □ Comprovante de Residência (atualizado) □ Certidão de nascimento e CPF dos dependentes até 18 anos □ Cartão de Vacinação atualizado □ Atestado Médico de Saúde de que está "Apto" a exercer o cargo □ Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos) □ Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) □ Declaração de não aposentado por invalidez 		Título de Eleitor e Comprovante da última votação ou Quitação Eleitoral
 □ Certidão de nascimento ou casamento □ Comprovante de Escolaridade (compatível com nível exigido de cada cargo) □ Comprovante de Residência (atualizado) □ Certidão de nascimento e CPF dos dependentes até 18 anos □ Cartão de Vacinação atualizado □ Atestado Médico de Saúde de que está "Apto" a exercer o cargo □ Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos) □ Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) □ Declaração de não aposentado por invalidez 		
 □ Certidão de nascimento ou casamento □ Comprovante de Escolaridade (compatível com nível exigido de cada cargo) □ Comprovante de Residência (atualizado) □ Certidão de nascimento e CPF dos dependentes até 18 anos □ Cartão de Vacinação atualizado □ Atestado Médico de Saúde de que está "Apto" a exercer o cargo □ Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos) □ Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) □ Declaração de não aposentado por invalidez 		CNH Categoria D (Motorista, mecânico, operador de máquinas leves e operador de máquinas
 □ Comprovante de Escolaridade (compatível com nível exigido de cada cargo) □ Comprovante de Residência (atualizado) □ Certidão de nascimento e CPF dos dependentes até 18 anos □ Cartão de Vacinação atualizado □ Atestado Médico de Saúde de que está "Apto" a exercer o cargo □ Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos) □ Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) □ Declaração de não aposentado por invalidez 	pesa	adas)
 □ Comprovante de Residência (atualizado) □ Certidão de nascimento e CPF dos dependentes até 18 anos □ Cartão de Vacinação atualizado □ Atestado Médico de Saúde de que está "Apto" a exercer o cargo □ Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos) □ Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) □ Declaração de não aposentado por invalidez 		A A PROPERTY OF
 □ Comprovante de Residência (atualizado) □ Certidão de nascimento e CPF dos dependentes até 18 anos □ Cartão de Vacinação atualizado □ Atestado Médico de Saúde de que está "Apto" a exercer o cargo □ Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos) □ Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) □ Declaração de não aposentado por invalidez 		Comprovante de Escolaridade (compatível com nível exigido de cada cargo)
 □ Cartão de Vacinação atualizado □ Atestado Médico de Saúde de que está "Apto" a exercer o cargo □ Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos) □ Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) □ Declaração de não aposentado por invalidez 		
 □ Atestado Médico de Saúde de que está "Apto" a exercer o cargo □ Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos) □ Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) □ Declaração de não aposentado por invalidez 		Certidão de nascimento e CPF dos dependentes até 18 anos
 □ Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos) □ Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) □ Declaração de não aposentado por invalidez 		Cartão de Vacinação atualizado
 □ Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP) □ Declaração de não aposentado por invalidez 		Atestado Médico de Saúde de que está "Apto" a exercer o cargo
☐ Declaração de não aposentado por invalidez		Foto 3x4 (tirada no ato da entrega de documentos)
☐ Declaração de não aposentado por invalidez		Declaração de não Acumulação ilícito de Cargo - (Fornecido pelo DP)
Li Deciaração de Delis		Declaração de Bens

Página 1 de 6



Praça José Abdala nº 01, Centro de Goiandira-GO. CNPJ: 01.303.221/0001-00 Fone: (64)3462-1147



Declaração de não ter sofrido, no exercício de função pública, as penalidades previstas no artigo
137 da Lei 6.745/85 e o Parágrafo Único da Lei Federal nº 8.112/90 e as correspondentes, constantes
da Legislação do Estado e dos Municípios;
☐ Comprovante de Conta Bancária no Banco do Brasil (se não possuir, o DP fornecerá uma
Declaração para abertura da conta)
☐ Experiência COMPROVADA NO CARGO APROVADOS: MECÂNICO , MOTORISTA ,
OFICIAL DE OBRAS E SERVIÇOS, OPERADOR DE MÁQUINAS LEVES e OPERADOR
DE MÁQUINAS PESADAS, mediante apresentação de um dos documentos: CTPS - Carteira de
Trabalho e Previdência Social; contrato de trabalho firmado entre as partes; declaração firmada por
pessoa física ou jurídica com firma reconhecida ou certidão de recursos humanos emitida por órgão
público (apresentar cópia autenticada em tabelionato ou acompanhada do documento original).
☐ Certificado de especialização e/ou curso técnico profissionalizante na área de informática com,
no mínimo, 180 (cento e oitenta) horas para os cargos de TÉCNICO EM INFORMÁTICA E
TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO; Certificado de habilitação em datilografia,
digitação e micro-computador, para o cargo de AGENTE ADMINISTRATIVO.
☐ Informações de Contato (fornecido pelo DP)
☐ Curriculum atualizado

Comunicamos, que o não comparecimento no prazo previsto, desobriga a Prefeitura Municipal a efetivar a respectiva CONTRATAÇÃO.

PUBLIQUE-SE. CUMPRA-SE.

Gabinete do Prefeito Municipal de Goiandira, Estado de Goiás, aos 22 (vinte e dois) de dezembro de 2023.

llisson Henrique Barbosa Peixoto

Prefeito Municipal

Allisson Henrique Barbosa Peixoto Prefeito Municipal Prefeitura Municipal de Goiandira

CNPJ: 01.303.221/0001-00







ANEXO ÚNICO

RESERVA - PCD		
OS GERAIS		
Classificação	Nota	Situação
1	49.50	Aprovado
PIII		
Classificação	Nota	Situação
1	68.50	Aprovado
	COS GERAIS Classificação 1 PIII	Classificação Nota 1 49.50 PIII Classificação Nota

AUXILIAR DE SER	VIÇOS GERAIS		
Nome	Classificação	Nota	Situação
CAUAN ALFREDO LIMA RIBEIRO	1	64.00	Aprovado
PAULO ALVES DA SILVA	2	61.00	Aprovado
FRANCIS EMILIO OLIVEIRA BERNARDES	3	58.00	Aprovado
ALICE LISBOA PEREIRA DE ARAUJO	4	56.50	Aprovado
CYNARA ALVES DA COSTA	5	55.00	Aprovado
STEFANE FERREIRA VAZ	6	55.00	Aprovado
FABIO COELHO LEITE	7	54.50	Aprovado
ANA PAULA GARCIA	8	54.50	Aprovado
DIEGO CAMARGO DA SILVA	9	53.50	Aprovado
EDIYLSON DIVINO VITORINO DA SILVA	10	53.00	Aprovado
MARIO CÉSAR AMORIM DOS SANTOS	11	52.50	Aprovado
ELIANE BATISTA DE AMORIM NORONHA	12	51.00	Aprovado
SIMONE FERREIRA FELIPE DA SILVA	13	50.00	Aprovado
ZILMA GONÇALVES DE JESUS DOS REIS	14	50.00	Aprovado
LUCAS RICARDO SILVERA SANTOS	15	50.00	Aprovado
DANIELA MARIA MARTINS DA SILVA	16	49.50	Aprovado
LEILA COSTA VITORINO	17	49.50	Aprovado
RENATA CARDOSO QUINTINO	18	49.50	Aprovado
MARLENE AGOSTINHO FERREIRA	19	49.00	Aprovado
GISELI ROSARIA MARQUES	20	47.50	Aprovado
EXPEDITA DE LIMA	21	47.50	Aprovado
SAMUEL SILVA DE SOUZA	22	47.00	Aprovado
DIVINO CANDIDO DA SILVA CANDIDO	23	47.00	Aprovado
LUCIANO SOARES	24	47.00	Aprovado
LAURA COSTA VITORINO	25	45.50	Aprovado
BEATRIZ MARTINS DIAS	26	45.50	Aprovado
LECIVÂNIA MARTINS	27	45.00	Aprovado
LUCELIA DE AVELAR	28	45.00	Aprovado Pág



SANDRA MARA SILVA	29	44.50	Aprovado
ELIENE DA SILVERA	30	44.50	Aprovado
LILIANE PIRES DA SILVA	31	44.00	Aprovado
VANDA HELENA TIAGO DOS SANTOS	32	43.50	Aprovado
MARLI JOSE DA SILVA GARCIA	33	42.50	Aprovado
MARCELLA SIQUEIRA ALVES BERNARDES	34	42.50	Aprovado
RUBIANA INOCÊNCIO	35	42.50	Aprovado
MAICON DOUGLAS ASSUNÇÃO NASCIMENTO	36	42.00	Aprovado
ALICE MARTINS DA SILVA	37	42.00	Aprovado
MARIA VILMA DA SILVA	38	41.50	Aprovado
MOTORIS	ГА		
Nome	Classificação	Nota	Situação
BRUNO XAVIER DA SILVA	1	62.00	Aprovado
JUNILSON FALEIROS DO SOUTO	2	59.00	Aprovado
DANIEL JOSUÉ COSTA GONÇALVES	3	59.00	Aprovado
VALTER LUIS DE SOUSA PEREIRA	4	59.00	Aprovado
MARCELO ARRIVABENE	5	58.00	Aprovado
VALÉRIO ALVES DA SILVA	6	58.00	Aprovado
VICTOR FAGUNDES SANTOS	7	57.00	Aprovado
ROGERIO HENRIQUE TEIXEIRA	8	57.00	Aprovado
SEBASTIÃO INACIO CARVALHO	9	56.00	Aprovado
OFICIAL DE SERVIÇOS GER	AIS (MERENDEIR	A)	
Nome	Classificação	Nota	Situação
LEONILDA MARTINS DA SILVA	1	55.00	Aprovado
NELMA ADRIANA DA SILVA LOBATO	2	55.00	Aprovado
ELIENE SILVA BARBOSA	3	55.00	Aprovado
LUCICLEIDE PEREIRA	4	55.00	Aprovado
ELISANGELA PIRES DA SILVA	5	54.00	Aprovado
CÉLIA APARECIDA GONÇALVES DA SILVA	6	54.00	Aprovado
OFICIAL DE OBRAS	E SERVIÇOS		
Nome	Classificação	Nota	Situação
RENATO LOPES DA SILVA	1	54.00	Aprovado
SEBASTIÃO BERNARDES ROSA	2	52.00	Aprovado
ARIOVALDO CORDEIRO	3	49.00	Aprovado
OPERADOR DE MÁQI	UINAS LEVES		Harris J. Lieb J. L.
	Classificação	Nota	Situação
Nome		01 50	Aprovado
RUEL HENRIQUE NAVES SANTANA	1	81.50	riprovado
	1	81.50	riprovado
RUEL HENRIQUE NAVES SANTANA	1	Nota	Situação
RUEL HENRIQUE NAVES SANTANA OPERADOR DE MÁQU	1 INAS PESADAS		



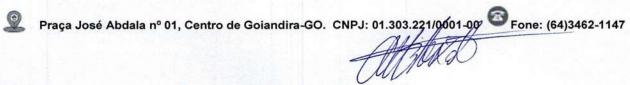
VALDEMAR BERNARDES DA SILVA	3	71.00	Aprovado
ROMANTY EZER SILVA SANTOS	4	66.00	Aprovado
RECEPC	IONISTA		
Nome	Classificação	Nota	Situação
LUCIANA DE FATIMA NETO DOS SANTOS	1	64.00	Aprovado
RAQUEL BARBOSA GOMES JARDIM	2	61.00	Aprovado
LETÍCIA DA SILVA LUCENA	3	60.00	Aprovado
SHELY FERNANDES DA SILVA	4	60.00	Aprovado
ELI PEREIRA	5	59.00	Aprovado
AGENTE ADM	IINISTRATIVO		
Nome	Classificação	Nota	Situação
MARIA LIDIANE DA SILVA LUCENA	1	55.00	Aprovado
ANA MARIA ROSA DE SÁ SANTOS	2	55.00	Aprovado
ROBERTA ALMEIDA BEZERRA	3	54.00	Aprovado
JEAN HENRIQUE VIANA JÚNIOR	4	54.00	Aprovado
AGENTE DE COMB	ATE DE ENDEMIAS		
Nome	Classificação	Nota	Situação
RAFAEL QUIRINO MOREIRA	i	54.00	Aprovado
FISCAL DE OBRAS, PO	STURAS E TRÂNSITO		
Nome	Classificação	Nota	Situação
FABRÍCIO DA SILVA FREITAS	1	53.00	Aprovado
FISCAL DE	TRIBUTOS		
Nome	Classificação	Nota	Situação
FRANCIELLE DA SILVA SANTOS	1	52.00	Aprovado
TÉCNICO EM I	ENFERMAGEM		
Nome	Classificação	Nota	Situação
HONEY OLIVEIRA CAMPOS	i	36.00	Aprovado
TÉCNICO EM I	INFORMÁTICA		
Nome	Classificação	Nota	Situação
RAFAEL GOMES RODRIGUES	1	54.00	Aprovado
TÉCNICO EM SEGUR	ANÇA DO TRABALHO		
Nome	Classificação	Nota	Situação
SANDRO ROBERTO DA SILVA	1	54.00	Aprovado
AGENTE DE DEF	ESA AMBIENTAL		
Nome	Classificação	Nota	Situação
RENATO SILVA MENDES	1	38.00	Aprovado
ANALISTA A	MBIENTAL		
Nome	Classificação	Nota	Situação
MARIA EDUARDA RIBEIRO RAMOS	1	58.00	Aprovado
PRISCILA DUTRA SANTOS MARTINS	2	51.00	Aprovado
	3	50.00	Aprovado



ENFERMEIR	O - PSF	441	
Nome	Classificação	Nota	Situação
LEILIANE ALCÂNTARA DOS ANJOS QUIRINO	i	51.00	Aprovado
CINDY LEITE MONTEIRO	2	50.00	Aprovado
FARMACÊU	TICO		
Nome	Classificação	Nota	Situação
DANIELE REIS VITORINO	1	66.00	Aprovado
BEATRIZ VIEIRA E CASTRO	2	57.00	Aprovado
FISIOTERAP	EUTA		
Nome	Classificação	Nota	Situação
RHAYANNE STOPPA DO VALE	1	45.00	Aprovado
WANDERSON GONÇALVES FERREIRA	2	43.00	Aprovado
LARESSA APARECIDA MOREIRA TRISTAO	3	42.00	Aprovado
ANA CLÁUDIA FARIA ARAUJO	4	41.00	Aprovado
NUTRICION	IISTA		
Nome	Classificação	Nota	Situação
MARIANA PEREIRA BORGES	1	57.00	Aprovado
CAROLINA MONTEIRO DA SILVA	2	55.00	Aprovado
ODONTÓLOG	O - PSF		
Nome	Classificação	Nota	Situação
ANTONIO FERREIRA LEÃO FILHO	1	60.00	Aprovado
SIMIÃO DOS ANJOS HOLANDA	2	49.00	Aprovado
PROFESSOR	- PIII		
Nome	Classificação	Nota	Situação
MAYARA APARECIDA RIBEIRO DE ALMEIDA	1	80.00	Aprovado
CAROLINA FALEIROS FELICIO	2	78.50	Aprovado
CARLOS AUGUSTO MORAES SILVA	3	78.00	Aprovado
SILVIA MACHADO DA SILVA	4	77.50	Aprovado
REILA FABRÍCIA DO NASCIMENTO	5	77.50	Aprovado
IVONETE DA SILVA SANTOS	6	77.50	Aprovado
TAMIRIS ALVES MUNIZ	7	77.00	Aprovado
THAÍS CRISTINA MODESTO BORGES	8	76.50	Aprovado
SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS	9	76.00	Aprovado
EMILZE DIAS RODRIGUES	10	75.50	Aprovado
ARTUR RIBEIRO CARNEIRO	11	75.00	Aprovado
VALMIRIA APARECIDA SOARES DA SILVA	12	75.00	Aprovado
GÉSSICA CRISTINA DOS REIS	13	75.00	Aprovado
DANIELA LOURENÇO DA SILVA	14	75.00	Aprovado

Página 6 de 6





DECLARAÇÃO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS

Eu,	, Estado Civil:	
inscrito no CPF n°	n°, declaro para os devidos fins e efeito	
até a presente data o meu	patrimônio é constituído pelos bens abaixo relacionados:	
1		
	Valor:	
2		
	Valor:	
3		
	Valor:	
4		
	Valor:	
	Valor:	
Sendo o que havia a dec declaração.	clarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente	
	Goiandira - GO, de janeiro de	
	Assinatura	

DECLARAÇÃO DE NÃO APOSENTADO POR INVALIDEZ

EU,		, portador do
CPF nº	, RG nº	,
órgão expedidor	DECLARO para os devidos fins e efeitos	de direito, que na
presente data, não sou apo	osentado(a) por invalidez.	
	Goiandira - GO, de janeiro	de
	Assinatura	

DECLARAÇÃO DE NÃO PUNIÇÃO

EU,	
CPF n°	, RG nº
órgão expedidor	, DECLARO para os devidos fins e efeitos de direito, NÃO te
sofrido, no exercício de funç	o pública, as penalidades previstas no artigo 137 da Lei 6.745/85 e o
Parágrafo Único da Lei Fed	eral nº 8.112/90 e as correspondentes, constantes da Legislação do
Estado e dos Municípios	
	Goiandira - GO, de janeiro de
	A a circ at time
	Assinatura