



EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 006/2026

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 001/2023

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO DO MUNICÍPIO DE IACIARA, Estado de Goiás, no uso de suas atribuições legais e prerrogativa que lhes são conferidas na Lei.

CONSIDERANDO o resultado do Processo Seletivo Público, aberto pelo Edital nº 001/2023, **CONVOCA** o candidato constante da listagem abaixo, devidamente aprovado, conforme homologação de resultado final com classificação, **para no prazo de até 30 (trinta) dias contados da publicação deste**, para **comparecer junto ao Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Iaciara**, sito a Praça Cirilo Sabath, s/n, Centro, Iaciara/GO, telefone (62) 3473.1062, no horário das 08:00 às 11:00 e das 14:30 às 16:00 horas, munidos dos exames admissionais e os documentos em 01 (uma) via devidamente **autenticada**, conforme a seguir relacionados:

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - ACS

Posição	Insc.	Nome do Candidato	Área
05	3203	Joel Ocraciano do Carmo	Povoado Água Quente

Cópia dos Documentos abaixo relacionados (apresentar cópia autenticada ou documento original para conferência):

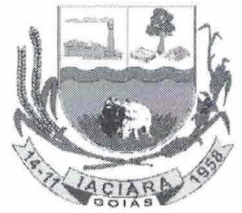
1. Cédula de identidade;
2. PIS/PASEP (se tiver);
3. Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) - Página de identificação, último contrato e próxima página em branco;
4. Cadastro de Pessoa Física (CPF);
5. Comprovante de endereço atualizado;
6. Título de Eleitor;
7. Certidão Quitação com a Justiça Eleitoral;
8. Certidão de Nascimento ou Casamento;
9. Certidão de nascimento dos filhos com até 14 anos;
10. CPF dos filhos até 22 anos;



11. Certificado de escolaridade do Ensino Médio;
12. Certidão negativa de antecedentes criminais expedida pela Escrivania do Crime da Comarca de onde reside o Candidato aprovado;
13. Certidão Negativa de antecedentes criminais expedida pela Justiça Federal da circunscrição Judiciária de onde reside o Candidato Aprovado;
14. Certidão negativa de antecedente civil expedida pela Escrivania do Crime da Comarca de onde reside o Candidato aprovado;
15. Certidão Negativa de antecedente civil expedida pela Justiça Federal da circunscrição Judiciária de onde reside o Candidato Aprovado;
16. Número da Conta corrente do Banco do Brasil (se possuir);
17. Certificado de reservista (sexo masculino);
18. 2 (duas) fotos 3x4 atualizadas;
19. Declaração de não ocupar cargo público remunerado, exceto os permitidos por lei (com firma reconhecida em cartório);
20. Declaração de bens (com firma reconhecida em cartório);
21. Comprovante de residência na área: Ficha de Cadastro no E-SUS (Cargo de Agente de Combate às Endemias).

Exames (realizados no prazo máximo de 30 dias):

1. Hemograma completo;
2. Glicemia de jejum;
3. Imunofluorescência para T.A (doença de chagas);
4. Urinálise, Uréia Sumário de Urina;
5. Radiografia do tórax em PA e PERFIL (com laudo, carimbo e assinatura do médico);
6. RX da coluna lombo-sacra + RX da bacia, com laudo;
7. Avaliação Cardiológica com EGG (Eletrocardiograma) com laudo;
8. Tipagem Sanguínea;
9. Creatinina;
10. Ureia;
11. VDRL;
12. EAS;



13. Atestado Admissional - ASO

14. Outros exames a critério da junta médica do Município de Iaciara, entender necessário;

Fica ciente ainda, que o não comparecimento na data prevista, acarretará a decretação da desistência de nomeação no referido cargo, conforme faculta a legislação pertinente, bem como será declarado insubsistente o ato de provimento.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO,
aos 20 dias do mês de fevereiro de 2026.

Lindomar José de Oliveira
Secretário Municipal de Administração e Planejamento

