



## ANEXO I CRONOGRAMA

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 003/2025**  
**CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO**  
**Lei Municipal nº 1.109/2025**

<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
16/07/2025	Publicação do Edital
21/07/2025	Prazo para impugnação do Edital
23/07/2025	Divulgação da ata de recurso das impugnações ao Edital
28/07/2025 a 01/08/2025	Período de inscrições, entrevista para os cargos de psicólogo, assistente social e supervisor
05/08/2025	Divulgação do resultado preliminar
08/08/2025	Prazo para interposição de recurso
12/08/2025	Resultado de recursos
14/08/2025	Divulgação do resultado final/homologação do processo seletivo simplificado/publicação no Diário Oficial

\* Haverá entrevista para os cargos de psicólogo, assistente social e supervisor logo após a inscrição, em sala reservada, que será realizada por um membro da Comissão.

## ANEXO II

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 003/2025**  
**CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO DE EXCEPCIONAL INTERESSE**  
**PÚBLICO**  
**LEI MUNICIPAL Nº 1.109/2025**

**DEMONSTRATIVO DE CARGOS, REQUISITOS, CARGA HORÁRIA, DESCRIÇÃO**  
**SUMÁRIA DOS CARGOS E VENCIMENTO**

Cargo	Quant. Vagas	AC	PcD	Carga Horária	Vencimento
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	14	13	01	40	R\$1.964,00
AGENTE FISCAL	01	01	00	40	R\$1.764,22
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	26	25	01	40	R\$1.522,76
AUXILIAR DE SERVIÇOS OPERACIONAIS DIVERSOS	20	19	01	40	R\$2.118,00
AGENTE DE ALIMENTAÇÃO	08	08	00	40	R\$1.522,76
VIGILANTE	06	06	00	40	R\$1.764,22
PORTEIRO	03	03	00	40	R\$1.764,22
INSTRUTOR DE ARTESANATO	02	02	00	40	R\$1.827,31
COLETOR DE LIXO	02	02	00	40	R\$1.764,22
OPERADOR DE MÁQUINAS	02	02	00	40	R\$2.118,00
GARI/VARREDOR	27	26	01	40	R\$1.522,76
AUXILIAR DE ATIVIDADES ESPORTIVAS	03	03	00	40	R\$1.964,00
COVEIRO	01	01	00	40	R\$2.230,00
CUIDADORA	09	08	01	40	R\$1.764,00
AGENTE DE CONTROLE DE ENDEMIAS – ACE	05	05	00	40	R\$ 1.964,00
ASSISTENTE SOCIAL	03	03	00	40	R\$4.500,00
SUPERVISOR	01	01	00	40	R\$3.154,72
PSICOLOGO	02	02	00	40	R\$4.500,00
VISITADORAS	02	02	00	40	R\$1.764,00

As atribuições e requisitos mínimos dos cargos estão no Quadro 1 do Edital e também previstas na Lei Municipal nº 1.109/2025.

## ANEXO III

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 003/2025**  
**CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO**  
**LEI MUNICIPAL Nº 1.109/2025**

### PONTUAÇÃO REFERENTE À FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

**1) Cargos:** Auxiliar Administrativo, Agente Fiscal, Agente de Controle de Endemias – ACE, Visitadoras.

**a) Formação profissional**

Atividade		Pontuação	Pontuação máxima
1	a) Diploma/ certificado de conclusão de curso de formação continuada na área do cargo pretendido, de duração mínima de 40Hs.	0,5	2,0
<b>Pontuação máxima</b>		2,0	2,0

**b) Experiência profissional**

Atividade		Pontuação	Pontuação máxima
1	Experiência profissional no cargo ao qual concorre – a pontuação será aferida a cada 6 meses.	De 6 meses a 12 meses = 2,0 De 12 meses a 18 meses = 2,0 De 18 meses a 24 meses = 2,0 De 24 meses acima = 2,0	8,0
<b>Pontuação máxima</b>		8,0	8,0

**2) Cargos:** Auxiliar de Serviços Gerais, Auxiliar de Serviços Operacionais Diversos, Agente de Alimentação, Vigilante, Porteiro, Instrutor de Artesanato, Coletor de Lixo, Operador de Máquinas, Gari/Varredor, Auxiliar de Atividades Esportivas, Coveiro, Cuidadora.

**a) Formação profissional**

Atividade		Pontuação	Pontuação máxima
1	Diploma/ certificado de conclusão de curso de formação continuada na área do cargo pretendido, de duração mínima de 40Hs.	0,5	2,0
<b>Pontuação máxima</b>		2,0	2,0

**b) Experiência profissional**

Atividade		Pontuação	Pontuação máxima
1	Experiência profissional no cargo ao qual concorre – a pontuação será aferida a cada 6 meses.	De 6 meses a 12 meses = 2,0 De 12 meses a 18 meses = 2,0 De 18 meses a 24 meses = 2,0 De 24 meses acima = 2,0	8,0
<b>Pontuação máxima</b>		8,0	8,0

**3) Cargos: Psicólogo, Assistente Social e Supervisor.**

**a) Formação profissional**

Atividade		Pontuação	Pontuação máxima
1	a) Diploma/ certificado de conclusão de curso de formação continuada na área do cargo pretendido, de duração mínima de 40Hs.	0,5	1,5
	b) curso de especialização na área relacionada ao cargo pretendido.	0,5	1,5
<b>Pontuação máxima</b>		3,0	3,0

**b) Experiência profissional**

Atividade		Pontuação	Pontuação máxima
1	a) Experiência profissional no cargo ao qual concorre – a pontuação será aferida a cada 6 meses.	De 6 meses a 12 meses = 0,5 De 12 meses a 18 meses = 0,5 De 18 meses a 24 meses = 0,5 De 24 meses acima = 0,5	3,0
	b) Entrevista	4,0	4,0
<b>Pontuação máxima</b>		6,0	7,0



## ANEXO IV

### PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 003/2025 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO LEI MUNICIPAL Nº 1.109/2025

#### FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO NO PROCESSO SELETIVO

Cargo de \_\_\_\_\_

RECURSO CONTRA DECISÃO RELATIVA ao Processo Seletivo Simplificado nº 01/2025, realizado pela Prefeitura Municipal de Serranópolis/GO.

Eu, \_\_\_\_\_, portador do documento de identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, requerimento da inscrição nº \_\_\_\_\_, para concorrer a uma vaga no processo seletivo simplificado nº 01/2025, apresento recurso junto a Comissão Organizadora, nos seguintes termos.

A decisão objeto de contestação é \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(explicitar a decisão que está contestando).

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Para fundamentar essa contestação, encaminho anexos os seguintes documentos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Serranópolis/GO, ..... de.....de 2025.

.....  
Assinatura do(a) candidato(a)

RECEBIDO em...../...../2025

por.....

(Assinatura e cargo/função do servidor que receber o recurso)





## ANEXO VI

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 003/2025**  
**CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO**  
**LEI MUNICIPAL Nº 1.109/2025**

### Secretarias do Município

Secretarias
Secretaria de Administração
Secretaria do Tesouro
Secretaria do Desporto e Lazer
Secretaria de Obras e Urbanismo
Secretaria de Transportes
Secretaria de Administração
Secretaria de Saúde
Secretaria de Agricultura e Pecuária
Secretaria de Habitação
Secretaria de Assistência Social
Secretaria de Comunicação
Secretaria de Turismo
Secretaria de Cultura
Secretaria de Indústria e Comércio
Secretaria de Educação



## ANEXO VII

**FICHA DE INSCRIÇÃO**  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 003/2025**  
**CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO**  
**LEI MUNICIPAL Nº 1.109/2025**

Cargo pretendido:

Inscrição nº	Data da Inscrição:	
Nome do(a) Candidato(a)		
CPF:	RG:	Órgão Expedidor:
Data de nascimento:	Sexo: Masculino ( )	Feminino ( )
Endereço completo:		
Cidade:		
Telefone Residencial:	Celular:	
E-mail para contato:		
Estado Civil: Solteiro ( ) Casado ( ) Outros ( )		
Candidato(a) possui deficiência: ( ) sim ( ) não		
Concorre a sistema de cotas – PcD ( ) sim ( ) não		
O candidato concorre a ampla concorrência AC ( ) sim ( ) não		
<p><i>Responsabilizo-me pela veracidade das informações prestadas e pelos documentos apresentados e me comprometo a apresentar todos os documentos solicitados no Edital de Processo Seletivo Simplificado nº003/2025, em caso de convocação.</i></p>		
<p>_____</p> <p>Assinatura do(a) Candidato(a) (Assinar e depois digitalizar este documento)</p>		



## ANEXO VIII

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 003/2025**  
**CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO**  
**LEI MUNICIPAL Nº 1.109/2025**

### DECLARAÇÃO DE (NÃO) ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, \_\_\_\_\_, declaro, responsabilizando-me penal, civil e administrativamente por qualquer falsidade, incorreção ou omissão, que na esfera Federal, Estadual e Municipal, seus Poderes, na Administração Direta, Sociedade de Economia Mista, Empresa, Fundações e Autarquias:

A -  Não ocupo qualquer outro cargo, função ou emprego público.

B -  Ocupo o(s) seguinte(s) cargo(s) empregos(s) público(s):

Preencher caso detenha outro cargo ativo e anexar documentos do vínculo do outro cargo, declaração de carga horária dos dois cargos: contendo a carga horária, turno, horário de entrada e saída, em quais dias da semana exerce suas atividades em ambos os cargos e contracheques atualizados.

Cargo: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_

C -  Estou aposentado(a) em outro cargo/emprego público: Preencher no caso de outro cargo aposentado e anexar cópia do ato de concessão de sua aposentadoria e contracheque atualizado.

Cargo \_\_\_\_\_ Órgão \_\_\_\_\_

D -  Não estou aposentado(a) em outro cargo/emprego público.

E -  Estou em gozo de licença ou disponibilidade em outro cargo/emprego público.

F -  Não estou em gozo de licença ou disponibilidade de outro cargo ou emprego público.

Lotação: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

End.Residencial : \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato(a)



## ANEXO IX

### CHECK LIST

# DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA FIRMAR CONTRATO COM O MUNICÍPIO

## PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 003/2025

### CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO

### LEI MUNICIPAL Nº 1.109/2025

**Item 13.8.** O candidato convocado deverá comparecer na Secretaria Municipal de Administração munido de cópia e originais dos seguintes documentos:

- a) Carteira de identidade, serão aceitas carteiras expedidas pelos Comandos Militares, pelos Corpos de Bombeiros Militares, pelas Secretarias de Segurança Pública e pelos Institutos de Identificação; carteiras expedidas pelos órgãos fiscalizadores de exercício profissional (ordens, conselhos etc.), desde que possuam o número do Registro Geral (RG) com sua data de expedição;
- b) CPF;
- c) Título de Eleitor (frente e verso);
- d) Comprovante de votação nas últimas eleições (1º e 2º turno);
- e) Certificado de Reservista (homens);
- f) Certidão de Casamento ou averbação do divórcio;
- g) PIS/PASEP;
- h) Comprovante de endereço atualizado (mínimo 03 meses);
- i) Comprovantes de títulos e experiência profissional, conforme informado na ficha de inscrição;
- j) Diploma frente e verso: na falta do diploma, será aceita cópia da Certidão de Conclusão de Curso, com validade de 01 (um) ano da data de expedição, que conste a data da colação de grau ou Declaração, com validade de 30 (trinta) dias da data de expedição também constando a data de colação de grau;
- k) Comprovação de conclusão do 6º ano do Ensino Fundamental para os candidatos ao cargo de Auxiliar Educacional;
- l) Ter aptidão física e mental para o exercício das atribuições do cargo, comprovadas por laudo médico de exame de saúde ocupacional;
- m) Certidão negativa cível e criminal da justiça Estadual - Pode ser extraída no link: <https://www.tjgo.jus.br/index.php/processos/emissao-de-certidoes>
- n) Certidão negativa Cível e criminal da Justiça Federal expedidas em um mesmo documento - Pode ser extraída no link: <https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao>
- o) Certidão Negativa da Justiça Eleitoral, de quitação com as obrigações eleitorais e relativas à condenação criminal eleitoral - Pode ser extraída no link: <https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>
- p) Certidão Negativa da Fazenda Pública Municipal de Serranópolis - Pode ser extraída no link: - Escolher a opção “Contribuinte”: <https://servicosweb.senadorcanedo.go.gov.br/servicosweb/home.jsf>
- q) Certidão Negativa da Fazenda Estadual (domicílio do Candidato): - Se residente no Estado de Goiás, poderá ser extraída no link: <https://www.sefaz.go.gov.br/certidao/emissao/>
- r) Comprovante de Consulta de Qualificação Cadastral – Pode ser extraída no link: <https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/qualificacao.xhtml>

Nos casos em que forem apresentadas certidões positivas, o interessado deverá anexar também Certidão Narrativa das respectivas ações judiciais nelas constantes, além de documentação complementar pertinente;

Os candidatos com deficiência deverão, além dos documentos citados acima, apresentar Laudo Médico, previsto no ANEXO V.

O laudo médico deverá conter:

- a) O nome e o documento de identidade do candidato;
- b) A assinatura, carimbo e inscrição no CRM do profissional e deverá especificar que o candidato é deficiente;
- c) Descrever a espécie, o grau ou o nível de deficiência, bem como a sua provável causa, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças – CID



**ANEXO X**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 003/2025  
CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO  
LEI MUNICIPAL Nº 1.109/2025**

**IMPUGNAÇÃO DE EDITAL**

Nome completo: \_\_\_\_\_  
CPF: ..... RG nº ..... Telefone:.....  
E-mail: .....

Valendo-me da prerrogativa que me é assegurada pelo disposto no edital nº 003/2025, venho apresentar pedido de impugnação do edital em tela, pelas razões expostas abaixo:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

SERRANÓPOLIS/GO,.....de.....de 20.....

.....  
Assinatura do impugnante