



**ANEXO I**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2025**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**INSCRIÇÃO Nº** \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

CPF/MF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

( ) Portador de Necessidade Especial CID-10 \_\_\_\_\_

Vaga Pretendida. Marque apenas 1(uma) opção.

( ) PROFESSOR SUBSTITUTO

( ) ASSISTENTE DE ENSINO 30H

( ) ASSISTENTE DE ENSINO 40H

( ) NUTRICIONISTA

Santo Antônio de Goiás GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.



Declaro que **ACEITO AS CONDIÇÕES DESCRITAS NO EDITAL N°. 001/2025** que rege este processo seletivo e, se convocado para contratação, que apresentarei todos os documentos comprobatórios dos requisitos pessoais de escolaridade e profissionais para assinar o contrato.

**OBS.: Esta ficha não poderá ser em papel timbrado desta Prefeitura Municipal.**

(assinatura do candidato conforme RG)

PCI Concursos



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE GOIÁS-GO**

**DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

*COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO - EDITAL PROCESSO SELETIVO Nº 01/2025*

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_

PCI Concursos

## FICHA DE INSCRIÇÃO

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper appears to be a standard notebook page or a sheet of stationery.

Assinatura do Candidato:

Assinatura do Atendente: \_\_\_\_\_



**ANEXO III**

**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2025**

**(MODELO)**

**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal

Através da presente, o Sr....., brasileiro, portador do CPF nº, ..... residente .....nº...Bairro....., Município....., declara sob penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente Processo Seletivo Simplificado bem como, estar ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**Local, data**

**Assinatura e carimbo**



**ANEXO IV**

**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2025**

**(MODELO)**

**LAUDO MÉDICO - PORTADOR DE DEFICIÊNCIA - PNE**

O candidato deverá entregar o original deste laudo juntamente com os demais documentos, no ato de entrega da documentação para habilitação, conforme previsto no item 5.2 deste edital. O (a) candidato (a)

Documento de identificação nº (RG): \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ foi submetido(a) nesta data, a exame clínico  
sendo identificada a existência de DEFICIÊNCIA em conformidade com a Lei Estadual  
de nº 14.715/2004 e suas alterações.

Observação: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Local \_\_\_\_\_/2025

Assinatura, carimbo e CRM do Médico.

Assinatura do Candidato



**ANEXO V**

**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2025**

**LAUDO MÉDICO – CONTRATAÇÃO**

Altura: \_\_\_\_\_

Peso: \_\_\_\_\_

Pressão: \_\_\_\_\_

**PARA USO DO MÉDICO ENTREVISTADOR**

Declaro para os devidos fins que o(a) candidato(a):

\_\_\_\_\_

Inscrito no RG sob o nº: \_\_\_\_\_ e CPF sob o nº \_\_\_\_\_  
foi submetido(a) nesta data, a análise médica, e encontra-se:

( ☐ ) APTO ( ☐ ) INAPTO

para exercer atividades de Oficineiro de:

( ☐ ) Professor Substitutivo ( ☐ ) Assistente de Ensino ( ☐ ) Nutricionista

Observação:

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

Santo Antônio de Goiás - GO, \_\_\_\_\_ de ..... de 2025.

Assinatura, carimbo e CRM do Médico.



**PARA USO DO CONVOCADO**

**DECLARO** para os devidos fins que as informações e respostas repassadas por mim ao médico acima são verdadeiras, sujeitando-me as penalidades criminais cabíveis em caso de omissão, fraude ou inverdades.

Assinatura do Candidato

PCI Concursos





**ANEXO VI**

**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2025**

**MINUTA DE CONTRATO Nº .../2025**

**PREFEITURA DE SANTO ANTÔNIO DE  
GOIÁS-GO.**

Certifico que este Ato foi **PUBLICADO** no  
**PLACARD** deste Governo Municipal.

SANTO ANTÔNIO DE GOIÁS-GO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

“CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PRAZO DETERMINADO  
ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE SANTO ANTÔNIO DE  
GOIÁS/GO E .....”

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº XXX/2025**

Por este instrumento de **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR  
PRAZO DETERMINADO**, que entre si fazem de um lado **O FUNDO MUNICIPAL  
DE EDUCAÇÃO DE SANTO ANTÔNIO DE GOIÁS - ESTADO DE GOIÁS**, com  
sede na **Av. Bastos Pc 27 Centro Q 19 L 04-B Araguapaz CEP: 76720-000**; neste ato  
representado por sua Gestora, Senhora xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, brasileira,  
divorciada, empresária, residente e domiciliada na xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, xxxxxxxx,  
Lote xx, xx, Setor xxxxxxxxxxxx, nesta cidade, inscrita CI nº xxxxxxxxxxxxxxxx/xxxxxxxxx  
e CPF nº xxx.xxx.xxx-xx, denominada **CONTRATANTE**, e de outro lado ....,  
(nacionalidade), (estado civil), portadora da Cédula de Identidade R.G. nº ....., inscrita  
no CPF sob o nº ..... e Programa de Integração Social – PIS nº .....,  
residente a ....., Estado de Goiás, aqui denominado simplesmente



**CONTRATADA**, têm entre si justa e contratada a prestação de serviços, nos termos e condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO**

**1.1** Este instrumento é firmado nos moldes do Edital de Processo Seletivo Simplificado nº 001/2025, com fundamento no artigo 37, inciso IX, da Constituição Federal e Lei Municipal Nº 810/2025.

### **CLÁUSULA SEGUNDA– DO OBJETO E DA CARGA HORÁRIA**

- O presente Contrato tem por objeto a prestação de serviços pela **CONTRATADA** ao **FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE SANTO ANTÔNIO DE GOIÁS – ESTADO DE GOIÁS**, no que tange aos serviços de ....., cujas atribuições estão elencadas na Lei XXX/XXX e no Edital do Processo Seletivo Simplificado nº 01/2025.

- A **CONTRATADA** cumprirá carga horária de ..... horas semanais, podendo ser cumprida em regime de escala e/ou revezamento, a critério do **CONTRATANTE**.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

- A **CONTRATADA** receberá como vencimento mensal de **R\$ .....**
- O valor estimado deste contrato, para efeito de empenho, será de **R\$ .....**
- O pagamento será efetivado até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao serviço efetivamente prestado, mediante empenho e apresentação de Recibo.

### **CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA**

**4.1** O presente Contrato terá **vigência de ..... meses**, iniciando em ..... e término em ....., podendo ainda ser rescindido a qualquer momento a critério da administração ou



prorrogado por igual período, em conformidade com o interesse público e entendimentos das partes, mantidas as condições básicas preestabelecidas, via termo rescisório ou aditivo próprio.

#### **CLÁUSULA QUINTA – DA DOTAÇÃO**

**5.1** As despesas decorrentes do presente Contrato correrão por conta da dotação própria do vigente orçamento de 2024, nos termos da Lei Federal nº. 4.320/64, de 17/03/1964 e modificações posteriores, na seguinte dotação:

.....

#### **CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO**

**6.1** - Ao CONTRATANTE, fica assegurado, nos termos e forma que dispuser a legislação vigente aplicável à espécie, a rescisão imediata do presente Contrato, observado o predominante interesse público, restando assegurado a CONTRATADA o pagamento dos serviços efetivamente realizados a contento, nas condições contratadas. O contrato poderá ainda ser rescindido quando:

6.1.1 - Término do prazo contratual;

6.1.2 - A pedido do contratado, mediante comunicação prévia de 30 (trinta) dias;

6.1.3- Quando o CONTRATADO ocorrer em descumprimento contratual;

6.1.4 - Na hipótese de insuficiência de desempenho evidenciado por avaliação específica;



6.1.5 – Por diminuição da demanda do programa na localidade em que estiver lotado, seguindo ordem de contratação;

6.1.6 – Ausência de repasse financeiro por parte do Governo Federal.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA – DAS DEDUÇÕES**

7.1 Serão realizadas pelo CONTRATANTE, as deduções e descontos previstos em lei sobre o valor monetário do presente Contrato.

#### **CLÁUSULA OITAVA – DA NATUREZA E DO REGIME PREVIDENCIÁRIO**

8.1 Os contratos a serem celebrados com os profissionais contratados por esta lei são de natureza jurídico-administrativa, não os sujeitando ao regime celetista e/ou estatutário.

§1º – O regime previdenciário será o do Instituto Nacional Do Seguro Social - INSS, nos termos dos artigos 39 e 40 da Constituição Federal.

§2º – Os contratados, a que se refere a presente Lei, farão jus ao 13º (décimo terceiro) salário, férias e diárias, conforme previsão constitucional.

#### **CLÁUSULA NONA – DO FORO**

9.1 Para dirimir qualquer dúvida que por ventura venha surgir no decorrer da execução do presente instrumento, as partes de comum acordo elegem o Foro da Comarca de Santo Antônio de Goiás - GO, renunciando-se a qualquer outro por mais privilegiado ou especial que seja.



E, por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e conteúdo, para os mesmos fins, na presença de duas testemunhas ao final identificadas, para que produza com eficácia todos os seus legais e jurídicos efeitos.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE GOIÁS, Estado de Goiás**, aos 10 dias do mês de Julho de 2025.

---

**IDELMA MARINHO DE BRITO CAMARGO**

**Gestora do Fundo Municipal de Educação – FME/Santo Antônio de Goiás**

**Contratante**

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**Contratado (a)**

**TESTEMUNHAS:**

1. \_\_\_\_\_

Nome:

CPF n.º

2. \_\_\_\_\_

Nome:

CPF n.º