



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MANTENA

Estado de Minas Gerais

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 013/2026

## CANDIDATOS APROVADOS NO CONCURSO PÚBLICO 001/2024

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE MANTENA**, Estado de Minas Gerais, por intermédio de seu representante legal, o Prefeito Municipal, Sr. Gentil Mata da Cruz, no uso de suas atribuições legais, **FAZ SABER**, a todos quantos o presente Edital virem ou dele tiverem conhecimento, especialmente aos(às) candidatos(as) convocados(as), que ficam **INTIMADOS** a apresentar a documentação exigida no **ANEXO I**, destinada à **formalização da posse**, em decorrência de sua aprovação e classificação no Concurso Público regido pelo Edital nº 001/2024 **E EM CUMPRIMENTO PROVISÓRIO DE SENTENÇA Nº 1001441-30.2026.8.13.0396/MG, NOS TERMOS DO ACÓRDÃO PROFERIDO NA APELAÇÃO CÍVEL Nº 1.0000.25.377869-0/001**

A documentação deverá ser protocolada na sede da Prefeitura Municipal de Mantena, localizada na Avenida José Mol, nº 216 – 1º andar – Centro, **no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias**, contados da data de publicação deste Edital, observados os seguintes horários de atendimento ao público: das **8h00 às 11h00** e das **13h00 às 16h00**, de segunda a quinta-feira, e das **7h00 às 13h00**, às sextas-feiras.

A **não apresentação da documentação exigida** dentro do prazo legal estabelecido neste Edital, bem como a **ausência de comprovação de quaisquer requisitos necessários** à investidura no cargo, ou, ainda, a constatação de falsidade em quaisquer documentos apresentados, impedirá a posse do(a) candidato(a), acarretando a **DESISTÊNCIA AUTOMÁTICA da vaga**. Nessa hipótese, será possibilitada a nomeação e posse dos(as) candidatos(as) subsequentes, conforme a ordem de classificação.

Para que não se alegue ignorância ou desconhecimento do presente Edital, **determina-se sua publicação** no site oficial da Prefeitura Municipal e no mural de avisos da sede desta Municipalidade.

### CONVOCADOS:

| CARGO: ASSISTENTE SOCIAL |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| INSCRIÇÃO                | CANDIDATO                   |
| 81769                    | FABÍOLA MEDEIROS DE FREITAS |

Prefeitura Municipal de Mantena (MG), aos 09 (nove) dias do mês de setembro de 2026.

*Gentil Mata da Cruz*  
*Prefeito Municipal*



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MANTENA

Estado de Minas Gerais

## ANEXO I

### DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS:

***\*Para os itens que solicitam fotocópia, apresentar uma cópia simples e original para conferência pela Prefeitura Municipal de Mantena/MG.***

- a) Laudo médico favorável, fornecido por profissional médico devidamente designado, conforme subitem 10.12 do Edital do Concurso Público, de posse dos seguintes exames gerais para todos os candidatos:
- Hemograma,
  - Glicemia,
  - EAS - Urina rotina;
  - EPF – Exame Parasitológico de Fezes;
  - Eletrocardiograma;
  - Grupo Sanguíneo (RH e ABO);
  - Raio-X Tórax PA e Perfil;
  - Candidatos portadores de deficiência: além dos exames gerais, a Prova da deficiência declarada através de atestado médico firmado por médico especialista, com a averiguação da junta médica disponibilizada pela Prefeitura Municipal de Mantena.
  - Outros exames, se necessários, ficam a cargo do médico examinador da Prefeitura Municipal de Mantena.
- Obs: Os exames deverão ser realizados exclusivamente por responsabilidade do candidato, com validade de até 60 (sessenta) dias a contar da data de sua realização. Os custos referentes a esses exames correrão por conta do candidato.***
- b) Fotocópia da certidão de nascimento ou de casamento com as devidas averbações, se houver;
- c) Fotocópia da certidão de nascimento e CPF de filhos de 0 a 24 anos;
- d) Fotocópia de documento de identidade reconhecido legalmente em território nacional, com foto;
- e) Fotocópia do CPF e comprovante de situação REGULAR (emitido no site da Receita Federal);
- f) Fotocópia da Carteira de Identidade Profissional do Órgão de Classe;
- g) Fotocópia do Título de Eleitor e Certidão de Quitação Eleitoral (emitida no site do Tribunal Superior Eleitoral ou no Cartório Eleitoral);
- h) Fotocópia do Certificado de Alistamento Militar ou de Reservista, ou de Dispensa da Incorporação, para candidatos do sexo masculino entre 18 e 45 anos;
- i) Fotocópia do PIS/PASEP;
- j) Declaração de bens e valores que constituem seu patrimônio até a data da posse (**ANEXO II**);
- k) Declaração de que não infringe o art.37, inciso XVI da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 (Acumulação de cargos e funções) e ainda, quanto aos proventos de aposentadoria, o disposto no art.37, § 10, da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, com a redação dada pela Emenda Constitucional nº 20/98. (**ANEXO III**)
- l) Certificado de Conclusão de Curso ou Diploma (ensino fundamental, médio ou superior), com a habilitação específica da área para qual se inscreveu;
- m) Certidão de Conclusão de Curso Especializado, Mestrado ou Doutorado, se houver.
- n) Fotocópia do Diploma e do registro Profissional da Categoria
- o) Fotocópia da Carteira Nacional de Habilitação exigida de acordo com o cargo optado;
- p) 02 (duas) fotografias 3X4 de frente, coloridas, recentes e iguais;
- q) Fotocópia do Comprovante de Residência (válido dos últimos três meses);
- r) Certidão Negativa de Débito Municipal
- s) Autodeclaração Étnico-Racial (**ANEXO V**)

**OS DOCUMENTOS DEVEM SER PROTOCOLADOS MEDIANTE REQUERIMENTO  
(ANEXO IV)**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MANTENA

Estado de Minas Gerais

## ANEXO II

**OBS.: Serve como comprovante, a última Declaração do Imposto de Renda**

### **MODELO DE DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES QUE CONSTITUEM SEU PATRIMÔNIO ATÉ A DATA DA POSSE**

### **DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da  
Identidade nº \_\_\_\_\_, e do CPF nº \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado à \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, em  
\_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei que meu patrimônio é composto dos  
seguintes bens e respectivos valores atuais de mercado:

- |          |              |
|----------|--------------|
| 1. _____ | Valor: _____ |
| 2. _____ | Valor: _____ |
| 3. _____ | Valor: _____ |
| 4. _____ | Valor: _____ |
| 5. _____ | Valor: _____ |
| 6. _____ | Valor: _____ |
| 7. _____ | Valor: _____ |
| 8. _____ | Valor: _____ |

Declaro ainda que o(s) valor(es) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a confirmação e averiguação das informações acima.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MANTENA

Estado de Minas Gerais

## MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIDOR DE BENS

### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do CPF nº \_\_\_\_\_ e do RG nº \_\_\_\_\_, emitido  
pela \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à \_\_\_\_\_ (Endereço  
completo) \_\_\_\_\_.

**DECLARO**, para os devidos fins, junto à Prefeitura Municipal de Mantena – Minas Gerais, que não sou possuidor de bens móveis e imóveis.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para os fins que se fizerem necessários.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Local e Data)

\_\_\_\_\_  
Nome do(a) Declarante



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MANTENA

Estado de Minas Gerais

## ANEXO III

### DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

|                                           |  |
|-------------------------------------------|--|
| <b>1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)</b> |  |
| Nome / Nome Social:                       |  |
| CPF:                                      |  |
| Telefone:                                 |  |
| E-mail Pessoal:                           |  |

|                                                                                                                                                                          |                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>2. ACUMULAÇÃO DE CARGO OU EMPREGO</b>                                                                                                                                 |                                                                     |
| ( ) Declaro que <b>NÃO ACUMULO</b> outro cargo, função ou emprego públicos na administração direta ou indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou Municípios. |                                                                     |
| ( ) Declaro que <b>ACUMULO</b> outro cargo, função ou emprego públicos. (especificar)                                                                                    |                                                                     |
| Esfera:                                                                                                                                                                  | ( ) Federal      ( ) Estadual      ( ) Distrital      ( ) Municipal |
| Órgão / Entidade:                                                                                                                                                        |                                                                     |
| Cargo / Emprego / Função:                                                                                                                                                |                                                                     |
| Nº Matrícula:                                                                                                                                                            |                                                                     |
| Carga Horária Semanal:                                                                                                                                                   |                                                                     |

|                                                                                                                                          |                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>3. ACUMULAÇÃO DE PROVENTOS OU PENSÃO</b>                                                                                              |                                                                     |
| ( ) Declaro que <b>NÃO ACUMULO</b> proventos de aposentadoria ou pensão, nem sou militar reformado ou da reserva remunerada.             |                                                                     |
| ( ) Declaro que <b>ACUMULO</b> proventos de aposentadoria ou pensão ou que sou militar reformado ou da reserva remunerada. (especificar) |                                                                     |
| Esfera:                                                                                                                                  | ( ) Federal      ( ) Estadual      ( ) Distrital      ( ) Municipal |
| Órgão / Entidade:                                                                                                                        |                                                                     |
| Cargo / Emprego / Graduação:                                                                                                             |                                                                     |
| Nº Matrícula:                                                                                                                            |                                                                     |
| Data da Concessão ou Desligamento da Ativa:                                                                                              | ____/____/____                                                      |

|                                                                                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>4. DOCUMENTAÇÃO</b>                                                                                                                              |  |
| Deve ser apresentado Contracheque do mês anterior ao pedido, caso o servidor declare acumular cargo, emprego, proventos de aposentadoria ou pensão. |  |

Local/data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome do(a) declarante



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE MANTENA**

**Estado de Minas Gerais**

## **ANEXO IV**

### **MODELO DE REQUERIMENTO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS**

**EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE MANTENA – MINAS GERAIS**

Eu, \_\_\_\_\_ brasileiro (a), \_\_\_\_\_ (estado civil), CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado \_\_\_\_\_ – Bairro \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, tendo sido aprovado (a) no Concurso Público Edital 001/2024, deste Município de Mantena – Minas Gerais, para o Cargo de \_\_\_\_\_, venho pelo presente apresentar em anexo a devida documentação para procedimento de posse.

Atenciosamente,

Mantena (MG), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

**Nome do declarante**



## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANTENA

Estado de Minas Gerais

### ANEXO V

Para fins de atender a Lei nº 14.553/2023. As informações relativas à etnia e raça devem ser obrigatoriamente prestadas nas inclusões, alterações ou retificações cadastrais dos trabalhadores, respeitando o critério de autodeclaração do trabalhador, em conformidade com a classificação utilizada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE.

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, AUTODECLARO, sob as penas de lei que, sou:

☐ Branca

☐ Preta

☐ Parda

☐ Amarela

☐ Indígena

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

Mantena/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

---

(Assinatura do declarante)