



Diário Oficial Eletrônico

Ano XII - Edição Nº 2.678 -EXTRA = - | Aquidauana - MS | segunda-feira, 16 de junho de 2025 - 7 Páginas

Lei Ordinária nº 2.307/2013

www.aquidauana.ms.gov.br

SUMÁRIO

SUMÁRIO	1	EDITAIS	1
PODER EXECUTIVO	1		

PODER EXECUTIVO

EDITAIS

EDITAL 10/2025 DE CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS APROVADOS CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS /2023 ESTABELECE CRONOGRAMA DE APRESENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO MÉDICA.

O Prefeito Municipal de Aquidauana, MS, e Secretária Municipal de Administração, considerando o Resultado Final Classificatório do Concurso Público de Provas e Títulos / 2023 publicado no Edital nº 027/2023, homologado pelo Edital 028/2023, **CONVOCAM** os candidatos aprovados listados no Anexo I deste Edital, para a apresentação dos exames médicos, de acordo com a relação constante do anexo II deste Edital.

1 - DA ENTREGA DOS EXAMES:

- 1.1 - Os candidatos relacionados no Anexo I, do presente Edital deverão apresentar todos os exames exigidos para cada cargo, constantes no anexo II, cujos custos serão de responsabilidade dos convocados.
 - 1.2 - Os candidatos cotistas aprovados dentro do número de vagas oferecidas para a ampla concorrência não serão computados para efeito de preenchimento das vagas reservadas.
 - 1.3 - As candidatas gestantes, impossibilitadas da apresentação dos exames de raio-x, deverão apresentar exames laboratoriais e USG que comprovem a gestação.
 - 1.4 - Os exames médicos apresentados devem ter validade de até 90 dias a contar da data da sua realização.
 - 1.5 - Não serão recebidos exames de forma parcial, sendo que a falta de qualquer exame constante no Anexo II, acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.1, desclassificando o candidato ao cargo pretendido.
 - 1.6 - A avaliação médica dos candidatos ocorrerá em data, local e horário a ser estabelecido em edital específico para esse fim.
 - 1.7 - O não comparecimento nos termos do item 1. do presente edital implicará a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.
- 2 - A não realização da avaliação médica ou não apresentação dos exames exigidos dentro dos prazos e procedimentos estabelecidos neste edital, impedirá a nomeação para o cargo, com a perda do direito decorrente da aprovação no concurso.
- 3- No anexo III, consta a relação de documentos que os candidatos aptos após a realização da avaliação médica deverão apresentar, quando convocados para nomeação e posse.

Aquidauana-MS, 16 junho de 2025.

Marluce Martins Garcia Luglio
Secretária Municipal de Administração

Mauro Luiz Batista
Prefeito Municipal

Prefeito – **Mauro Luiz Batista**
Vice-Prefeito – **Murilo Acosta Silva**
Procuradora Jurídica – **Catharine Marques Macedo**
Controlador Geral - **Edson Benicá**
Secretária Municipal de Administração – **Marluce Martins Garcia Luglio**
Secretário Municipal de Serviços Urbanos e Rurais – **Marcio de Barros Albuquerque**
Secretário Municipal de Gestão Estratégica **Alexandre Gustavo Riva Périco**
Secretário Municipal de Meio Ambiente – **Humberto Antonio Fleitas Torres**
Secretário Municipal de Produção -**Cipriano Mendes da Costa**
Secretário Municipal de Assistência Social - **Cleriton Alvarenga Ferreira**
Secretária Municipal de Saúde e Saneamento **Sandra Maria Santos Calonga**
Secretária Municipal de Educação **Wilsanda Aparecida de Lima Béda**
Secretário Municipal de Finanças - **Ernandes Peixoto de Miranda**
Secretário Municipal de Planejamento, Urbanismo e Obras Públicas **Robert Cacho de Barros**
Secretário Municipal de Cultura e Turismo – **Pedro Henrique Mendes Fialho**
Secretário Municipal de Esporte e Lazer- **Wellington Moresco**
Diretora da Agência de Comunicação – **Rosileny Ribeiro Leite**
Diretor Executivo do Procon - **Teodoro Nepomuceno Neto**
Diretor Presidente do AquidauaPrev - **Gilson Sebastião Menezes**
Diretor Departamento de Trânsito – **Flavio Gomes da Silva Filho**

Diário Oficial Eletrônico do Município
Aquidauana - MS
Telefone: (67) 3240-1450
E-mail: publicacao@aquidauana.ms.gov.br
www.aquidauana.ms.gov.br



ANEXO I

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS PARA APRESENTAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS

ADMINISTRADOR	CLASSIFICAÇÃO	COTAS
ELIAS EDUARDO DAMASCENO RODRIGUES	2º	NÃO
JESER ANDERSON DA SILVA	3º	NÃO
RUBENS DE OLIVEIRA XAVIER	9º	COTA N E I
GABRIELLY TOBIAS FAIÃO	4º	NÃO
AGENTE ADMINISTRATIVO		
GIOVANA LARA BOTELHO	263º	COTA N E I
ASSISTENTE PEDAGÓGICO		
BRUNA DE OLIVEIRA LOPES	72º	COTA N E I
LÚCIA REGINA CYRILLO DOS SANTOS	33º	NÃO
SUÉLEN FERNANDA FERREIRA DOS SANTOS FALCÃO	34º	NÃO
CAMILA SANCHES MOYA ALENCAR	35º	NÃO
ALEXANDRA ALVES DOS SANTOS GENOVEZ	80º	COTA N E I
CRISTINA ARAÚJO ESPINOZA	36º	NÃO
SIMONE QUINTANA QUEIRÓZ	37º	NÃO
ASSISTENTE SOCIAL		
RAQUELINE WEIS SIQUEIRA	18º	NÃO
GLAUCIA MARQUES MARIANI	19º	NÃO
AUDITOR DE CONTROLE INTERNO		
SAIRA ADRIELLY DA COSTA TINOCO	1º	NÃO
AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL – URB.		
LUCIANA LEITE DE SOUZA	6º	NÃO
CONTADOR		
KALINA OJEDA VIEIRA	5º	NÃO
DENTISTA ESF		
EMILLY CRISTINA COSTA BORGES	6º	NÃO
ENFERMEIRO		
JOICE CAROLINE GONÇALVES NEVES	9º	NÃO
JHONATA FILIPE PEREIRA	10º	NÃO
FERNANDA COELHO DE OLIVEIRA	11º	NÃO
ENFERMEIRO ESF		
PAOLA FERNANDA NASCIMENTO DOS	20º	COTA N E I





SANTOS		
ENGENHEIRO AGRÔNOMO		
TIAGO LEDESMA TAIRA	2º	NÃO
FARMECÊUTICO BIOQUÍMICO		
NEYLOR BEDA DE OLIVEIRA FILHO	4º	NÃO
FISCAL DE OBRAS E POSTURA		
ÉLTON SOARES SILVA	2º	NÃO
ORIENTADOR SOCIAL		
ANA BEATRIZ NEVES DE JESUS	2º	NÃO
PSICÓLOGO		
EDUARDO DO CARMO MARTINS	24º	NÃO
PROFESSOR DE 1º AO 5º ANO DO ENSINO FUNDAMENTAL – (URBANO)		
ROSE SÁ DA SILVA	44º	NÃO
JAQUELINE SILVA DE MOURA	45º	NÃO
GRACIELE MARTINEZ FERREIRA DO NASCIMENTO	136º	COTA N E I
ADRIANA PRISCILLA LINAUER	46º	NÃO
DOUGLAS FONSECA RODRIGUES	47º	NÃO
ANA PAULA MIRANDA	48º	NÃO
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL		
RENATA SILVESTRE DE SOUZA VILELA DOLORES	51º	COTA N E I
JANETE ORTIZ FERREIRA PINTADO	12º	NÃO
MARIELLI REGENOLD	13º	NÃO
THARINY MAGALHÃES MARIN	14º	NÃO
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA ED. INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL		
JOSEANA MOITINHO MACEDO	5º	NÃO
PROFESSOR DE ARTE DA EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL		
GABRIEL TAVARES RODRIGUES BRITO	14º	NÃO
ROBERTO MOTA DA SILVA	15º	NÃO
BRUNO SALES GONÇALVES	16º	NÃO
PROFESOR DE 1º AO 5º - (CIPOLÂNDIA)		
MARISTELA APARECIDA NASCIMENTO SOUZA PLACIDO	4º	NÃO





MARIA FABIANA GARCETE CANDIA	6º	COTA N E I
TRADUTOR E INTÉRPRETE DE LIBRAS		
ROSI EMEIRE NUNES IVARRA	1º	NÃO

ANEXO II

RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS POR CARGO

CARGO	EXAMES
ADMINISTRADOR	- PARECER PSIQUIATRICO
AGENTE ADMINISTRATIVO	(Avaliação Psiquiátrica do médico especialista ou com curso de Pós-graduação em Psiquiatria reconhecido pelo MEC.)
ASSISTENTE PEDAGÓGICO	- Hemograma completo
ASSISTENTE SOCIAL	- Glicemia
AUDITOR DE CONTROLE INTERNO	- Creatinina;
CONTADOR	- PPD;
ENGENHEIRO AGRÔNOMO	- Ultrassom de punho bilateral com laudo;
FISCAL DE OBRAS E POSTURA	- Ultrassom de cotovelo bilateral com laudo;
ORIENTADOR SOCIAL	- Ultrassom de ombro bilateral, com laudo;
PSICÓLOGO	- RX de pulmão, com laudo.
TRADUTOR DE INTÉRPRETE DE LIBRAS	- RX de coluna cervical com laudo;
	- RX lombo sacra, com laudo.
CARGO	EXAMES
AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	- PARECER PSIQUIATRICO
DENTISTA ESF	(Avaliação Psiquiátrica do médico especialista ou com curso de Pós-graduação em Psiquiatria reconhecido pelo MEC.)
ENFERMEIRO	- Hemograma completo
ENFERMEIRO ESF	- Glicemia
FARMACEUTICO-BIOQUIMICO	- Creatinina;
	- VDRL
	- Sorologia para hepatite "B" e "C"
	- PPD;
	- Ultrassom de punho bilateral com laudo;
	- Ultrassom de cotovelo bilateral com laudo;
	- Ultrassom de ombro bilateral, com laudo;
	- RX de pulmão, com laudo.
	- RX de coluna cervical com laudo;
CARGO	EXAMES
PROFESSOR DA EDUCAÇÃO INFANTIL	- PARECER PSIQUIATRICO
PROFESOR DO ENSINO FUNDAMENTAL	-(Avaliação Psiquiátrica)
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA	- Hemograma completo





PROFESSOR DE ARTES	- Glicemia
	- Creatinina;
	- PPD;
	- Ultrassom de punho bilateral com laudo;
	- Ultrassom de cotovelo bilateral com laudo;
	- Ultrassom de ombro bilateral, com laudo;
	- RX de pulmão, com laudo.
	- RX de coluna cervical com laudo;
	- RX lombo sacra, com laudo.
	- Videolaringoscopia com laudo descritivo;
	- Audiometria com laudo.

ANEXO III

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

- 1- Cédula de Identidade – RG;
- 2- Cadastro de Pessoa Física – CPF;
- 3- Título de Eleitor e comprovante de quitação eleitoral;
- 4- Certidão de casamento ou nascimento se for solteiro;
- 5- Certidão de nascimento e CPF de filhos com até 21 anos;
- 6- Comprovante de inscrição no PIS/Pasep;
- 7- Certificado de reservista para os homens;
- 8- Certidão negativa criminal expedida pela Justiça do Estado de residência;
- 9- Certidão negativa criminal expedida pela Justiça Federal;
- 10- Comprovante de residência atual;
- 11- Comprovante de escolaridade exigida para o cargo;
- 12- Histórico Escolar do curso superior, quando houver;
- 13- Comprovante de inscrição/habilitação em conselho de classe, quando necessário para o exercício profissional;
- 14- Declaração/relação de bens assinada (modelo em anexo), podendo ser substituída pela declaração de imposto de renda, ano base 2023;
- 15- Declaração assinada de que o candidato não exerce outro cargo na administração pública (modelo em anexo);
- 16- Declaração assinada de que o candidato não sofreu penalidades no exercício de função na administração pública (modelo em anexo)
- 17- 01 foto 3x4;
- 18- Cópia da carteira de trabalho (página da foto e o verso)
- 19- Conta bancária da Caixa Econômica Federal Agência de Aquidauana;





DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE CARGO OU NÃO ACUMULO DE CARGO

Nome:			
Endereço: Rua		Nº	
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone:	Cel.:	CPF nº	
RG nº	Órgão Exp.:	Data Exp.:	
Tit. Eleitor nº	Zona:	Seção:	Cidade:
PIS/PASEP nº		Data Cadastro:	
Cart.Trabalho nº	Série:	Data Exp.:	
Data Nascimento:		Cidade/Estado:	
Estado Civil:			
Filiação	Pai:		
	Mãe:		

- a) () DECLARO, para os devidos fins de direito, que ACUMULO cargo na administração pública, em conformidade com as disposições constitucionais. Relatar abaixo.
- b) () DECLARO, para os devidos fins de direito, que NÃO ACUMULO cargo na administração pública municipal, estadual e federal.

01 – Cargo: Entidade:
02 – Cargo: Entidade:

Aquidauana-MS, _____ de _____ de _____.

Assinatura





DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Nome:			
Endereço: Rua		Nº	
Bairro:	Cidade:	Estado:	
Telefone:	Cel.:	CPF nº	
RG nº	Órgão:	Data Exp.:	
Tit. Eleitor nº	Zona:	Seção:	Cidade:
PIS/PASEP nº		Data Cadastro:	
Cart.Trabalho nº	Série:	Data Exp.:	
Data Nascimento:		Cidade/Estado:	
Estado Civil:			
Filiação	Pai:		
	Mãe:		

- a) () DECLARO, para os devidos fins de direito, que POSSUO os seguintes bens móveis, imóveis e valores registrados em meu nome, a seguir discriminados (use o verso, caso necessário):

- b) () DECLARO, para os devidos fins de direito, que NÃO POSSUO BENS móveis, imóveis e valores registrados em meu nome ou outros valores.

Aquidauana-MS, _____ de _____ de ____.

MODELO DE DECLARAÇÃO QUE NÃO SOFREU PENALIDADES DISCIPLINARES

Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, declaro para os devidos que no exercício de cargo ou função pública, não sofri penalidades disciplinares, conforme legislação aplicável.

E por ser verdade, firmo a presente declaração.

Aquidauana, MS, _____ de _____ de 2025

