



CIMAMS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA ÁREA MINEIRA DA SUDENE

Rua Tapajós - nº 441 - Bairro Melo
Montes Claros/MG - CEP: 39.401-065
CNPJ - 21.505.692/0001-08

Fones: (38) 3221-0841
9 9970-3832

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE Nº 01/2023 EDITAL DE Nº 01/2023

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO DE PROFISSIONAIS PARA ATUAR NOS SERVIÇOS DO SIM (SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL) NOS 13 MUNCÍPIOS DO VALE DO JEQUITINHONHA FILIADOS E INTERESSADOS DO CONSÓRCIO PÚBLICO CIMAMS.

CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS(AS) INSCRITOS(AS) E CLASSIFICADOS(AS) PARA O CARGO/FUNÇÃO DE MÉDICO(A) VETERINÁRIO(A), E TÉCNICO(A) EM ALIMENTOS NA UNIDADE REGIONAL DE DIAMANTINA/MG.

O Consórcio Intermunicipal Multifinalitário da Área Mineira da SUDENE (CIMAMS), por meio de sua Secretaria Executiva e em estrita conformidade com suas atribuições, convoca os(as) candidatos(as) que foram classificados(as) para a unidade regional de Serro/MG, nos cargos de contratação temporária de Médico(a) Veterinário(a) e Técnico(a) em Alimentos, cujos nomes estão relacionados abaixo, para a entrega de documentos. A documentação deve ser apresentada pessoalmente na sede do Consórcio CIMAMS em até 02 (dois) dias úteis, contados a partir da data de publicação desta convocação, localizada na Rua Tapajós, nº 441, Bairro Melo, Montes Claros/MG.

Caso, por qualquer motivo, o candidato(a) convocado(a) estiver impedido de comparecer pessoalmente ao local designado para a entrega da documentação, poderá fazê-lo por meio do e-mail (simc@cimams.mg.gov.br). No entanto, é fundamental destacar que, ao optar pelo envio dos documentos por e-mail para cumprir o prazo estabelecido no edital, o candidato deverá OBRIGATORIAMENTE apresentar os documentos originais na sede do CIMAMS para a devida conferência das cópias enviadas, a fim de comprovar sua qualificação profissional, que é um requisito prévio.

Caso o candidato(a) não apresente e comprove em até 02 (dois) dias úteis, os requisitos mínimos conforme edital, como Documentos Pessoais e a Graduação exigida para o cargo, e Registro no Conselho Regional do Estado de Minas Gerais, será ELIMINADO(A) do processo.

▪ UNIDADE REGIONAL DE DIAMANTINA/MG

Cargo: Médico Veterinário – Unidade Regional Diamantina/MG		
Classificação	Inscrição	Candidato
3	1012	Walleska Silva Barbosa



CIMAMS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA ÁREA MINEIRA DA SUDENE

Rua Tapajós - nº 441 - Bairro Melo
Montes Claros/MG - CEP: 39.401-065
CNPJ - 21.505.692/0001-08

Fones: (38) 3221-0841
9 9970-3832

O(A) convocado(a) deverá apresentar os documentos originais e cópias relacionadas no Edital do Processo Seletivo Simplificado Nº 01/2023, e descritos abaixo.

- a) Uma Foto 3x4 recente;
- b) Ficha de cadastro de funcionários devidamente preenchida (modelo em anexo fornecido pelo CIMAMS);
- c) Cópia do Cartão da Conta Bancária, caso possuir, não sendo permitida Conta Poupança;
- d) Cópia do Comprovante de Residência;
- e) Declaração de acúmulo legal ou não acumulação de cargos em funções públicas;
- f) Em casos de acumulação legal apresentar Termo de Posse e Declaração do empregador informando Cargo, Carga Horária, turno e data de efetivo exercício. Se for aposentado trazer: carta de concessão, decreto, portaria, resolução, ou outro documento em que conste, regime da aposentadoria, motivo e data de início;
- g) Certidão de Antecedente fornecidos pelas Justiças: Estadual (1º e 2º instância de natureza cível e criminal) e Federal; (<https://restrito.tjmmg.jus.br/ceneg/#/emitir>); (<https://sistemas.trf6.jus.br/certidao/#/solicitacao>);
- h) Atestado de Antecedentes Criminais fornecido pelas Justiças: Estadual (1º e 2º instância de natureza cível e criminal) e Federal; (<https://rupe.tjmg.jus.br/rupe/justica/publico/certidoes/criarSolicitacaoCertidao.rup?sollicitacaoPublica=true>); (<https://sistemas.trf6.jus.br/certidao/#/solicitacao>);
- i) Exame Clínico Admissional ou Atestado de Saúde Ocupacional - ASO (os exames devem ser conforme as orientações do PCMSO);
- j) Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- k) Cópia da Carteira de Identidade - RG;
- l) Extrato de inscrição do PIS/PASP emitido pela Caixa Econômica Federal e/ou Banco do Brasil;
- m) Cópia do Histórico, Diploma ou Certificado de conclusão do Curso correspondente à escolaridade exigida para o cargo;
- n) Cópia do Certificado de Reservista ou documento equivalente - Lei nº 4.375 de 17/08/1964, se do sexo masculino;
- o) Cópia do Título de Eleitor;
- p) Cópia do Comprovante de ter votado na última eleição;
- q) Cópia da Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento, ou com as respectivas averbações (se separado judicialmente ou divorciado);
- r) Cópia da Carteira de Trabalho ou Carteira de Trabalho Digital (Páginas: Foto e qualificação civil);
- s) Cópia do Registro profissional no Conselho Regional do estado de Minas Gerais respectivo ou Cédula Digital, para as profissões regulamentadas e sujeitas à fiscalização do exercício profissional e comprovante de quitação anual atualizado;
- t) Cópia da Carteira Nacional de Habilitação - CNH para os Cargos em que o Edital assim o exigir;
- u) Certidão de Nascimento e CPF dos filhos menores de 18 anos de idade;



CIMAMS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA ÁREA MINEIRA DA SUDENE

Rua Tapajós - nº 441 - Bairro Melo
Montes Claros/MG - CEP: 39.401-065
CNPJ - 21.505.692/0001-08

Fones: (38) 3221-0841
9 9970-3832

v) Quem possui filhos menores apresentar:

- I. Para cada dependente menor de 07 anos, apresentar caderneta de vacinação (Página constando os dados da criança e as páginas c/ carimbos das vacinas);
- II. Para cada dependente maior de 07 anos e menor de 14 anos, apresentar comprovante de matrícula escolar e declaração de presença.

Montes Claros-MG, 07 de dezembro de 2023.

CIMAMS

DADOS PARA REGISTRO FUNCIONAL

() Vereador/ () Funcionário/ () Prest. de Serv. Autôn.

NOME:		
ENDEREÇO:	BAIRRO:	CEP:
FONE:		
DATA NASC. :	LOCAL NASC.:	
GRAU INSTRUÇÃO:	SEXO: () MASC. () FEM.	
NOME PAI:		
NOME MÃE:		
ESTADO CIVIL:		
CÔNJUGE:	DATA NASC. CÔNJUGE:	
CPF DO CÔNJUGE:		

COPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

ADMISSÃO:	SALÁRIO:	FUNÇÃO:
TEM RECOLHIMENTO DE FGTS? () SIM () NÃO		
IDENTIDADE:	DATA EMISSÃO: __/__/____	ÓRGÃO: SSP/MG
C.P.F.:	<u>PIS/PASEP:</u>	
C.T.P.S.:	SÉRIE:	DATA EMISSÃO:
TÍTULO ELEITOR:	ZONA:	SEÇÃO:
CERTIFICADO RESERVISTA:		CAT. MILITAR:

DEPENDENTES PARA O IMPOSTO DE RENDA

Podem ser dependentes para o Imposto de Renda:

- Cônjuge (desde que não tenha nenhum vínculo empregatício registrado);
- Filhos ou filhas menores de 21 anos;
- Filhos com até 24 anos, se universitário.

OBS: ANOTAR O CPF DE TODOS OS DEPENDENTES

NOME	DATA NASCIMENTO	PARENTESCO	CPF
1-	__/__/__		
2-	__/__/__		
3	__/__/__		
4	__/__/__		
5	__/__/__		
6	__/__/__		

Apresentar no ato da admissão:

- 1- () Certidão de nascimento dos filhos menores (xerox);
- 2- () Cartões de vacina dos filhos menores de 7 anos (xerox);
- 3- () Comprovante de escolaridade dos filhos maiores de 7 anos e menores de 14;
- 4- () Xerox da Identidade e CPF e PIS/PASEP.

_____ - MG., __ / _____ / 202__.

(Funcionário/Vereador)