



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO
**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

1º EDITAL DE CONVOCAÇÃO
CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 001/2024

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE FLORES DE GOIÁS - GO, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o disposto no artigo 37, inciso II da Constituição Federal, considerando o EDITAL 001/2024, que regulamenta o Concurso Público para provimento de cargos efetivos atualmente vagos do Quadro de Pessoal, resolve **CONVOCAR** os candidatos relacionados no Anexo I deste Edital para no prazo de 30 (trinta) dias corridos se apresentarem na sede da Prefeitura Municipal, para apresentação de toda a documentação necessária à investidura nos respectivos cargos:

1. DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS

1.1 Os candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital deverão comparecer no Departamento de Recursos Humanos, sito à Praça da Matriz, nº 44, Centro, Flores de Goiás -GO, nos dias úteis entre as datas de **2 de outubro até 31 de outubro de 2025, no horário das 7h30min às 11h30min e 13h30min às 17h30min**, para a entrega dos documentos relacionados no Anexo II deste Edital, via Protocolo.

1.1.1 Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constantes no anexo II e III acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.

1.1.2 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. DA AVALIAÇÃO MÉDICA

2.1 A avaliação da junta médica oficial dar-se-á, em momento anterior à posse.

2.2 No ato da entrega dos documentos relacionados nos Anexos II e III será agendada a avaliação médica, para atestar a aptidão física e mental para o exercício do cargo, que poderá ocorrer nos dias **10 e 20 de outubro de 2025**.

2.3 A não realização da avaliação médica ou não apresentação dos exames exigidos impedirá a posse.



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO
**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

3. DA POSSE

3.1 Cumpridas as exigências constantes neste Edital, o candidato deverá apresentar-se para a posse observando o prazo de 30 (trinta) dias previstos no art. 72, da Lei nº 418/1990 (Estatuto dos Servidores).

3.2 Eventual pedido de prorrogação da posse deverá ser efetuado formalmente, via protocolo, antes do final dos primeiros 30 (trinta) dias.

3.3 A Posse ocorrerá perante o Prefeito ou Secretários Municipais, conforme art. 71, I e II da Lei nº 418/1990, em cerimônia previamente agendada.

4. DA APRESENTAÇÃO PARA O EXERCÍCIO CARGO

4.1. O candidato terá o prazo de até 30 (trinta) dias a contar da posse para entrar em exercício, na forma do art. 78, II da Lei nº 418/1990 (Estatuto dos Servidores).

4.2 O servidor que não entrar em exercício no prazo fixado neste item será exonerado na forma do art. 78, §2º da Lei nº 418/1990 (Estatuto dos Servidores).

Gabinete do Prefeito Municipal de Flores de Goiás, aos 01 de outubro de 2025.

ALTRAN LOPES AVELAR NERY
PREFEITO



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO
**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

ANEXO I
RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516001551	WADSON VIEIRA DA COSTA	Aprovado - AC
2	2516000418	ELIZANGELA RODRIGUES DA CRUZ	Aprovado - N
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – FLORES DE GOIAS			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516002497	VIVIANE BARBOSA LEITE SILVA	Aprovado - AC
2	2516003788	EURIDIS PEREIRA DA COSTA MESQUITA	Aprovado - N
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – DISTRITO DE SANTA MARIA			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000641	ELIEL TEODORO PEREIRA	Aprovado - AC
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – P.A SÃO VICENTE			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000332	NOEMY NUNES COSTA DE SOUZA	Aprovado - AC
AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516001033	CRISTINA VITÓRIA DOS SANTOS	Aprovado - AC
2	2516002433	DANÚBIO LÊDO DA SILVA	Aprovado - AC
3	2516004082	LUANA CASSIA SOUZA DE JESUS MARCIEL	Aprovado - AC
4	2516001734	LORENNA MENDES SOUSA	Aprovado - AC
AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS – DISTRITO DE SANTA MARIA			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516001768	ELISABETE DE SOUZA MENDONÇA	Aprovado - AC
ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado

 Praça da Matriz N° 44 - Centro, CEP: 73890-000 - Flores de Goiás - GO

 (62) 9 9958-7482

 gabinete@floresdegoias.go.gov.br

CNPJ: 01.740.497/0001-47



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

1	2516002472	CLAUDINEI RAMOS	Aprovado - PcD
ARQUITETO			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000342	BRUNO PERES CARAM	Aprovado - AC
ASSISTENTE DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO – ZONA URBANA			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000976	DÉBORA FRANCISCO DA CRUZ	Aprovado - AC
ASSISTENTE DE CONTROLE INTERNO			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516001460	KAUÃ DE SOUZA COSTA	Aprovado - AC
ASSISTENTE SOCIAL			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000210	EVANDA MARIA MENDES DA SILVA	Aprovado - AC
2	2516000793	ZENI COSTA AQUINO	Aprovado - AC
3	2516000306	IZANEIDE SOUSA LIMA	Aprovado - AC
AUXILIAR ADMINISTRATIVO			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000516	TAÍS ATAÍDES DE ALMEIDA	Aprovado - AC
2	2516000145	ERIC GABRIEL BRANDÃO NUNES	Aprovado - AC
3	2516003482	ISMANDE SOUZA DE JESUS	Aprovado - AC
4	2516003890	FRANCISCO DE SALES OLIVEIRA GALISA DE SÁ	Aprovado - AC
5	2516003555	RAFAELA RIBEIRO DE MIRANDA	Aprovado - PcD
6	2516004149	THAIS BARBOSA DOS REIS	Aprovado - N
AUXILIAR DE LICITAÇÃO			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000780	GESSICA VIEIRA DA SILVA	Aprovado - AC
COZINHEIRO(A)/MERENDEIRO(A)			

 Praça da Matriz N° 44 - Centro, CEP: 73890-000 - Flores de Goiás - GO

 (62) 9 9958-7482

 gabinete@floresdegoias.go.gov.br

CNPJ: 01.740.497/0001-47



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516001686	LUCAS DE SOUSA RODRIGUES	Aprovado - AC
2	2516000136	GILDALIA SOUZA CUNHA	Aprovado - AC
3	2516001523	NOEMY NUNES COSTA DE SOUZA	Aprovado - AC
4	2516004084	SANARIA AMARO DA SILVA	Aprovado - AC
ELETRICISTA			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000354	ENEILTON DA CONCEIÇÃO GOMES	Aprovado - AC
ENFERMEIRO			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516004243	LORRANY CAROLINA SILVA SALES LEMOS	Aprovado - AC
2	2516004472	VICTOR PRADO MEDEIROS	Aprovado - AC
3	2516004310	EMANUEL MESSIAS PEREIRA DOS SANTOS	Aprovado - AC
ENFERMEIRO ESPECIALISTA EM SAÚDE DA FAMÍLIA – ZONA URBANA			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516004450	ELIANE DA SILVA LOPES	Aprovado - AC
2	2516002952	EMANUELLY LEITÃO SILVA	Aprovado - AC
ENFERMEIRO ESPECIALISTA EM SAÚDE MENTAL			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516004412	REGILDA GONÇALVES MATEUS MARIANA	Aprovado - AC
ENGENHEIRO(A) AGRÔNOMO(A)			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000913	BEATRIZ DE AGUIAR RIBEIRO	Aprovado - AC
ENGENHEIRO(A) CIVIL			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516001044	LUAN BARBOSA RIBEIRO	Aprovado - AC

 Praça da Matriz N° 44 - Centro, CEP: 73890-000 - Flores de Goiás - GO

 (62) 9 9958-7482

 gabinete@floresdegoias.go.gov.br

CNPJ: 01.740.497/0001-47



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

engenheiro(a) ambiental			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516002364	LETÍCIA LONGANEZI BENTO	Aprovado - AC
farmacêutico(a)			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516002473	THARLES DE SOUSA SOARES	Aprovado - AC
fiscal ambiental			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000238	ADEILSON SILVA BARBOSA	Aprovado - AC
fiscal de tributos			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000540	GEDAINE FERREIRA DE SOUZA	Aprovado - AC
fisioterapeuta			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516004153	DANIELE BARRETO DA SILVA	Aprovado - AC
mecânico(a)			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516001893	NADSON BESERRA CAVALCANTE	Aprovado - AC
médico(a) veterinário(a)			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516003249	MARIANNA SILVA FERREIRA	Aprovado - AC
motorista – categoria B			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516003333	LUCAS DA ROCHA COSTA	Aprovado - AC
motorista – categoria D			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516002258	EDIVALDO ANTONIO DOURADO DA SILVA	Aprovado - AC

 Praça da Matriz N° 44 - Centro, CEP: 73890-000 - Flores de Goiás - GO

 (62) 9 9958-7482

 gabinete@floresdegoias.go.gov.br

CNPJ: 01.740.497/0001-47



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

2	2516003177	MARCELO DO NASCIMENTO FERREIRA	Aprovado - AC
3	2516004198	WESLEY DE SOUZA SALAO	Aprovado - AC
4	2516002321	ANTONIO GUSTAVO ARAUJO DOS SANTOS	Aprovado - AC
5	2516000980	GABRIEL PRADO DE ARAUJO	Aprovado - N
6	2516002620	IZAQUE MOREIRA DE SOUZA	Aprovado - AC
7	2516000188	LUCAS DOS SANTOS SOUZA	Aprovado - AC
8	2516000282	CARLOS ANTUNES DOS SANTOS	Aprovado - AC
MOTORISTA – CATEGORIA E			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000754	WEDERLEI APARECIDO MIRANDA RIBEIRO	Aprovado - AC
MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – ZONA RURAL			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000337	RONALDO SANTOS SOUZA NUNES	Aprovado - AC
2	2516003534	TADEU GONÇALVES ALVES	Aprovado - AC
MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – ZONA URBANA			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516003931	JOSIMAR DA COSTA ALVES	Aprovado - AC
2	2516004014	VINICIOS VITOR DE ANDRADE	Aprovado - AC
NUTRICIONISTA			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516003745	FÁTIMA DANDARA ASSUNÇÃO	Aprovado - AC
ODONTÓLOGO(A)			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516001848	JOB RODRIGUES DO NASCIMENTO NETO	Aprovado - AC
2	2516003690	SIMIÃO DOS ANJOS HOLANDA	Aprovado - AC
3	2516002118	BEATRIZ DA SILVA BARBOSA TEODOSIO	Cadastro Reserva - AC
4	2516000260	ARTHUR HENRIQUE REZENDE FERREIRA	Cadastro Reserva - AC

 Praça da Matriz N° 44 - Centro, CEP: 73890-000 - Flores de Goiás - GO

 (62) 9 9958-7482

 gabinete@floresdegoias.go.gov.br

CNPJ: 01.740.497/0001-47



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

OPERADOR(A) DE MÁQUINAS PESADAS			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516001917	MATHEUS HENRIQUE DA FONSECA	Aprovado - AC
2	2516001541	PABLO CAMPOS OLIVEIRA DO PRADO	Aprovado - AC
3	2516002522	IGOR FERREIRA DE SOUZA	Aprovado - AC
PROFESSOR(A) P-2 LÍNGUA PORTUGUESA – ZONA RURAL			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516003342	JOÃO BATISTA RODRIGUES DE CARVALHO	Aprovado - AC
2	2516002075	ANA PAULA NERES DE SOUZA	Aprovado - AC
3	2516004024	QUEILA NEVES DA SILVA	Aprovado - AC
4	2516001029	GUILHERME SOARES RODRIGUES	Aprovado - AC
PROFESSOR(A) P-2 MATEMÁTICA – ZONA RURAL			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516001731	ANDRESSA LOPES RODRIGUES DOS SANTOS	Aprovado - AC
PROFESSOR(A) P-2 GEOGRAFIA – ZONA RURAL			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000798	ANTONIO ILSON DA SILVA	Aprovado - AC
2	2516001066	ELIVAN CONCEIÇÃO DE NEGREIROS	Aprovado - AC
PROFESSOR(A) P-2 CIÊNCIAS NATURAIS – ZONA RURAL			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000273	FLÁVIA DE JESUS TORRES	Aprovado - AC
PROFESSOR(A) P-2 CIÊNCIAS BIOLÓGICAS – ZONA RURAL			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516002324	VIVIANE OVIDIO DE ALMEIDA	Aprovado - AC
PSICÓLOGO(A)			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516002830	THAYNA DAVI DE SOUZA BORGES	Aprovado - AC

 Praça da Matriz N° 44 - Centro, CEP: 73890-000 - Flores de Goiás - GO

 (62) 9 9958-7482

 gabinete@floresdegoias.go.gov.br

CNPJ: 01.740.497/0001-47



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

2	2516003039	YANNI DE BRITO NAPOLES	Aprovado - AC
3	2516001801	WESLEY MOREIRA ROCHA	Aprovado - AC
4	2516002511	RAMMAY TARSO BARRETTO MELLO	Aprovado - AC
RECEPCIONISTA			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516003572	DIENNY KAROLINY DOURADO DA COSTA	Aprovado - AC
TÉCNICO(A) AGRÍCOLA			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516001458	DELVANEI GOMES DAS NEVES	Aprovado - AC
TÉCNICO DE ENFERMAGEM ATENÇÃO PRIMÁRIA – ZONA URBANA			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516002068	EDILENE MARIA DE SOUZA	Aprovado - AC
2	2516000758	CLAUDENICE RODRIGUES DA SILVA	Aprovado - AC
3	2516000347	ELIS REGINA MACIEL DE MACEDO	Aprovado - N
TÉCNICO DE ENFERMAGEM HOSPITAL MUNICIPAL – ZONA URBANA			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000138	LUMARIA COSTA CARDOSO	Aprovado - AC
2	2516003841	JAQUELINE FERREIRA DE ABREU	Aprovado - AC
3	2516004225	ELOISA BELO DE ARAÚJO	Aprovado - PcD
4	2516003353	MARIZETE PEREIRA DOS SANTOS	Aprovado - N
TÉCNICO DE ENFERMAGEM – ZONA RURAL			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000154	SANARIA AMARO DA SILVA	Aprovado - AC
2	2516003543	CATIANE RODRIGUES DA SILVA	Aprovado - AC
3	2516000271	ROSEANE OLIVEIRA DA SILVA	Aprovado - AC
4	2516003995	ROSA MARIA RODRIGUES DE SOUZA	Aprovado - AC

 Praça da Matriz N° 44 - Centro, CEP: 73890-000 - Flores de Goiás - GO

 (62) 9 9958-7482

 gabinete@floresdegoias.go.gov.br

CNPJ: 01.740.497/0001-47



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

5	2516001982	SILVANA JOSE DE BRITO LOPES	Aprovado - N
TÉCNICO(A) EM INFORMÁTICA			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516002690	HELBER CARVALHO SANTOS	Aprovado – AC
TÉCNICO(A) EM MEIO AMBIENTE			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000964	DANIEL PRADO DE ARAUJO	Aprovado - AC
VIGIA			
Posição	Inscrição	Nome	Resultado
1	2516000304	EDSON VARELO DE MARIA	Aprovado - AC
2	2516002347	MARIA CONCEIÇÃO MENDES DA SILVA	Aprovado - AC
3	2516000209	GABRIEL PEREIRA DOS SANTOS	Aprovado - N

 Praça da Matriz N° 44 - Centro, CEP: 73890-000 - Flores de Goiás - GO

 (62) 9 9958-7482

 gabinete@floresdegoias.go.gov.br

CNPJ: 01.740.497/0001-47



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO
**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

ANEXO II
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

1. Os candidatos relacionados no Anexo I para comprovar que preenchem os requisitos para posse no cargo deverão apresentar os documentos abaixo relacionados em original ou cópias autenticadas:

- a) Carteira de Identidade;
- b) CPF (Cadastro de Pessoa Física);
- c) Título de Eleitor;
- d) Certidão de quitação eleitoral ou comprovante de votação nas últimas eleições;
- e) Certificado de Reservista ou prova de alistamento no serviço militar (somente para candidatos do sexo masculino de 17 a 45 anos);
- f) Certidão de nascimento dos filhos menores de 21 anos;
- g) Certidão de casamento (se for o caso);
- h) Cartão ou número de Cadastramento do PIS/PASEP;
- i) 01 (uma) foto colorida tamanho 3x4 recente;
- j) Comprovante de residência atual (talão de água ou energia);
- k) Diploma, certificado ou documento de comprovação da conclusão do curso correspondente a escolaridade exigida para o cargo;
- l) Declaração de exercício ou não de outro cargo público. Se for ocupante de outro cargo descrever os horários diários do trabalho, o local e o ente público que estiver vinculado, conforme modelo do ANEXO IV;
- m) Não ser aposentado por invalidez e não ter completado a idade de aposentadoria compulsória nos termos do Artigo 40, inciso II, da Constituição Federal.
- n) Certidão Negativa Cível e Criminal da Justiça Estadual da Comarca de domicílio do candidato;
- o) Certidão Negativa Cível e Criminal da Justiça Federal (Seção Judiciária de domicílio do candidato);
- p) Telefone para contato e dados de conta bancária no Banco do Brasil;
- q) Declaração de bens patrimoniais. ANEXO V

2. No caso dos candidatos para o cargo de Agente Comunitário de Saúde nos termos do Edital e da Legislação pertinente comprovante de residência na área de atuação desde a publicação do edital 24 de março de 2025.

 Praça da Matriz N° 44 - Centro, CEP: 73890-000 - Flores de Goiás - GO

 (62) 9 9958-7482

 gabinete@floresdegoias.go.gov.br

CNPJ: 01.740.497/0001-47



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO
**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

ANEXO III
RELAÇÃO DE EXAMES E LAUDOS MÉDICOS

- a) Hemograma completo e Eletrocardiograma (com laudo, carimbo e assinatura do médico);
 - b) Imunofluorescência para T.A. (doença de chagas);
 - c) Radiografia da Coluna e do Tórax em PA e PERFIL (com laudo, carimbo e assinatura do médico);
 - d) Tipagem Sanguínea; Uranálise; Glicemia (jejum); Uréia; Lipidograma; TSH; T4; H.C.V; H.B.S.A.G; Creatinina; VDRL; EAS; PSA (exclusivo para homens acima de 40 anos);
 - e) exame de provas alérgicas – prick test e IgE;
 - f) Laudo Psiquiátrico;
 - g) Laudo Oftalmológico;
 - h) Laudo Dermatológico;
 - i) Teste Ergométrico;
 - j) Eletroencefalograma (EEG rotineiro ou normal); e
 - k) Audiometria.
- **As despesas de todos os exames exigidos serão custeadas exclusivamente pelo candidato.**

 - **Os exames deverão possuir data de emissão de no máximo 60 (sessenta) dias.**



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO
**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

De conformidade com os incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal do Brasil e responsabilizando penal e administrativamente por qualquer falsidade, incorreção ou omissão, o abaixo assinado **DECLARA** que no âmbito do Poder Público Federal, Estadual e Municipal, inclusive na administração direta ou indireta da administração pública e autarquias:

- () Não ocupo qualquer cargo, função ou emprego público.
() Estou aposentado (a) em outro cargo/emprego público.
() Ocupo o(s) seguinte(s) cargo(s) função ou emprego(s) público(s):

CARGO	
ÓRGÃO/ENTIDADE	
HORÁRIO DE TRABALHO	
LOCAL/ENDEREÇO	

DADOS DO CANDIDATO

NOME		
RG		CPF:
NOME DA MÃE		
ENDEREÇO RESIDENCIAL		
TELEFONE		

Cidade _____, aos _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato

📍 Praça da Matriz N° 44 - Centro, CEP: 73890-000 - Flores de Goiás - GO

☎ (62) 9 9958-7482

✉ gabinete@floresdegoias.go.gov.br

CNPJ: 01.740.497/0001-47



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO
**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE BENS PATRIMONIAIS

Eu, _____
nomeado para o cargo efetivo de _____, portador da cédula de
identidade Registro Geral nº _____, SSP/_____ e CPF/MF Nº
_____, **DECLARO** para os fins posse em cargo público efetivos:

- (☐) Não possuo bens e/ ou valores.
(☐) Possuo os seguintes bens móveis e imóveis (constando valor de aquisição e valor venal),
títulos, aplicações financeiras no país ou no exterior, constantes da relação abaixo:

Nº	DESCRIÇÃO DO BEM	VALOR
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

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.

Cidade _____, aos _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO
**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

ANEXO VI

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu abaixo assinado, _____,
_____, brasileiro(a), portador(a) do CPF nº _____,
declaro sob penas da Lei que sou da Raça/cor:

- ☐ - Indígena
- ☐ - Branca
- ☐ - Preta/negra
- ☐ - Amarela
- ☐ - Parda

Estou ciente de que se for detectada falsidade desta declaração, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cidade _____, aos _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato