
EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE Nº 03/2025

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 001/2023

O Diretor-Geral da Fundação Estatal de Saúde do Pantanal - FESP, no exercício de suas atribuições legais, especialmente com base no artigo 14 e seguintes do Estatuto Social da Fundação, torna público o seguinte:

CONVOCA o(s) candidato(s) habilitado(s) e aprovado(s), conforme relação constante no ANEXO I deste Edital, com o objetivo de viabilizar a nomeação e posse no(s) respectivo(s) cargo(s), observando as seguintes condições:

1 - DA ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE NA VAGA E ENTREGA DOS DOCUMENTOS.

- 1.1. Os candidatos relacionados no **ANEXO I** deste edital, após a presente convocação, deverão comparecer na **Gerência de Recursos Humanos**, localizada na **Avenida Gaspar Ries Coelho, 361, Bairro São Judas Tadeu, Coxim/MS**, dentro do prazo de **03 (três) dias úteis**. O horário de atendimento será das **07h às 11h ou das 13:30h às 17h**. Nesse momento, os candidatos assinarão o **termo de interesse na vaga**.
- 1.2. Após manifestar interesse na vaga, o candidato terá até **10 (dez) dias úteis** para entregar a **documentação** conforme especificada no **ANEXO II** deste edital.
- 1.3. É importante ressaltar que **documentos parciais não serão aceitos**. A ausência de qualquer documento listado nos **ANEXOS II e III** implicará no descumprimento da exigência do item 1.
- 1.4. Caso o candidato não compareça conforme os termos do item 1, será considerada **renúncia tácita** à convocação, resultando na perda do direito à nomeação para o cargo ao qual foi aprovado.

2 - DOS EXAMES MÉDICOS

- 2.1. A posse em um emprego público está condicionada à avaliação de **aptidão física e mental** do candidato. O exame médico visa verificar se o candidato possui a capacidade necessária para desempenhar as atividades inerentes ao cargo público que irá ocupar.
- 2.2. Candidatos aprovados que sejam portadores de necessidades especiais, conforme convocação neste edital, devem cumprir os requisitos do item

2. Além disso, é necessário apresentar um **laudo e/ou atestado médico atualizado** (prazo máximo de 10 dias) úteis, que identifique o tipo de deficiência ou disfunção.

3 DOS ATOS DE NOMEAÇÃO

3.1. A publicação dos atos de nomeação se dará por meio de edital, obedecendo a legislação vigente.

4 DA POSSE

- 4.1. Após cumprir as exigências estabelecidas no **item 3** deste Edital, o candidato deverá comparecer à **Fundação Estatal de Saúde do Pantanal (FESP)** em até **3 (três) dias úteis**. Nesse momento, será realizado o ato de posse e o candidato receberá orientações sobre o local de trabalho ao qual será designado.
- 4.2. A partir da data da posse, o candidato terá **1 (um) dia útil** para se apresentar em seu local de trabalho. O empregado público deve iniciar suas atividades funcionais imediatamente após a apresentação, em local e horário designado de acordo com a necessidade da FESP, e essa presença será atestada pelo gerente do departamento ao qual ficará subordinado.

Coxim - MS, 26 de Fevereiro de 2025

Devanir Rodrigues Pereira Junior
Diretor Geral
FESP – COXIM – MS.

ANEXO I – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 03/2025
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023

RELAÇÃO DE CANDIDATOS

CARGO - 102 – ASSISTENTE SOCIAL - COXIM/MS

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
1958529	ANA MARCIA GALVÃO FARIAS	1º

CARGO - 105 – ENFERMEIRO - COXIM/MS

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
1957389	GABRIELLE DE SOUZA MONTALVÃO	1º

CARGO - 200 – TECNICO DE ENFERMAGEM - COXIM/MS

INSCRIÇÃO Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
1958406	ALISSON DOS SANTOS SILVA	32º

ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 03/2025

CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

1. Carteira de Trabalho e Previdência Social;
2. cópias autenticadas em cartório de Certidão de nascimento, casamento ou união estável;
3. Título de Eleitor acompanhado do comprovante de votação na última eleição;
4. Certificado de Reservista ou Dispensa de Incorporação para candidatos do sexo masculino;
5. Cédula de Identidade – RG ou RNE;
6. 2 (duas) fotos 3 x 4 recentes;
7. Inscrição no PIS/PASEP ou declaração de firma anterior, informando não haver feito o cadastro;
8. Cadastro de Pessoa Física –CPF;
9. Comprovação de escolaridade e/ou Autorização Legal para o exercício da profissão, de acordo com os requisitos para o cargo descritos no Anexo I do Edital;
10. Certidão de Nascimento dos filhos solteiros menores de 18 anos;
11. Cartão de Vacinação dos filhos menores de 14 anos;
12. Termo de Guarda e Certidão de Nascimento do filho menor que estiver sob tutela;
13. comprovante de residência (recente).

14. Certidões Criminais expedidas pelas: Justiça Estadual, Justiça Federal, Justiça Militar Estadual, Justiça Militar Federal, Justiça Eleitoral (Certidão de Quitação Eleitoral e Certidão Criminal Eleitoral), referentes ao Estado onde o candidato reside e onde residiu nos últimos 10 (dez) anos anteriores à data de publicação do Edital de Convocação, observado o prazo de validade especificado no documento;
15. Declaração de bens ou última declaração de imposto de renda e proventos de qualquer natureza;
16. Declaração de acúmulo de Cargos e Declaração de vínculo e/ou exoneração de outros Órgãos Públicos;
17. Declaração de não estar respondendo a processo relativo ao exercício da profissão.

**ANEXO III – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 03/2025
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023**

TERMO DE INTERESSE NO EMPREGO PÚBLICO

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, frente à aprovação no Concurso Público (Edital nº 001/2023) da Fundação Estatal de Saúde do Pantanal - FESP, **CONFIRMO O INTERESSE** de tomar posse no Emprego Público de _____, nos termos do Edital 001/2023 em vigor.

Coxim - MS, ____/____/____.

Assinatura do candidato

**ANEXO IV – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 03/2025
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023**

TERMO DE NÃO INTERESSE NO CARGO

Eu, _____, portador(a) da Carteira de
Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº
_____, frente à aprovação no Concurso Público n.º 01/2023,
da Fundação Estatal de Saúde do Pantanal - FESP, **DECLARO NÃO TER
INTERESSE** de tomar posse no cargo de _____.

Coxim - MS, ____/____/____.

Assinatura do candidato

ANEXO V – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 03/2025
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023

DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR RESPONDENDO A PROCESSO RELATIVO AO
EXERCÍCIO DA PROFISSÃO

Eu, _____, portador(a) da Carteira de
Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº
_____, declaro para os devidos fins, que no exercício de cargo
ou função pública, não sofri penalidade disciplinares, inclusive, as previstas na Lei
Complementar nº 135/2010 (Lei da Ficha Limpa), conforme legislação aplicável.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Coxim - MS, ____/____/____.

Assinatura do candidato

**ANEXO VI – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 03/2025
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023
DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu, _____ abaixo
assinado, candidato ao cargo de _____, portador da Cédula
de Identidade Registro Geral nº _____, órgão emissor _____ / ____ e
CPF/MF nº _____,

() Declaro não possuir bens

() Declaro possuir os bens constantes da relação abaixo:

- 01 - _____, no valor de R\$ _____
- 02 - _____, no valor de R\$ _____
- 03 - _____, no valor de R\$ _____
- 04 - _____, no valor de R\$ _____
- 05 - _____, no valor de R\$ _____
- 06 - _____, no valor de R\$ _____
- 07 - _____, no valor de R\$ _____
- 08 - _____, no valor de R\$ _____
- 09 - _____, no valor de R\$ _____
- 10 - _____, no valor de R\$ _____

.Por ser a expressão da verdade, firmo a presente Declaração.

Coxim - MS, ____/____/20__

Assinatura

**ANEXO VII – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 03/2025
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023**

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS E
VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS**

Eu, _____, RG _____

em relação à posse do cargo _____ **DECLARO:**

1. Para fins do contido no §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988.
() não sou aposentado () sou aposentado por tempo de contribuição decorrente de cargo, emprego ou função pública.
2. Para fins do contido nos incisos XVI, XVII e do §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, que:
() não exerço () exerço
() outro cargo () emprego () função pública

Os campos abaixo somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública.

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO

Unidade: _____	Fone: _____
Endereço: _____	
Bairro: _____	Cidade: _____
Cargo/Emprego/Função: _____	Regime Jurídico: _____

2– HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário		
2ª-feira	das	às	horas
3ª-feira	das	às	horas
4ª-feira	das	às	horas
5ª-feira	das	às	horas
6ª-feira	das	às	horas
Sábado	das	às	horas
Domingo	das	às	horas
Total da carga horária semanal:			

Esclareço que a distância entre as unidades em que vou atuar é de aproximadamente ____ km e que utilizarei _____ como meio de transporte, gastando no percurso _____ horas e ____ minutos.

Caso venha a assumir vínculo nestas condições ou alterar as informações hora prestadas, assumo o compromisso de comunicar esta Divisão de Recursos Humanos no prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Coxim - MS, ____ de _____ de 20 ____.



Assinatura

OBS.: O cargo, emprego ou função pública compreende todo aquele exercido na Administração Pública Direta, Indireta ou Fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.