



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.**  
**Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000**  
**Fone: (49) 3362 0024 – e-mail – pmnh@novohorizonte.sc.gov.br**

## **EDITAL DE PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO Nº 001/2025.**

**NAUDIR JOSÉ CADORE**, Prefeito Municipal de Novo Horizonte, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais, e em obediência ao que determina o Art. 37, inciso II da Constituição Federal, Lei Orgânica Municipal e a Lei Municipal 409/2010, que disciplina a admissão de pessoal por prazo determinado no âmbito do Município e Lei Municipal 476/2013 que dispõe sobre a criação do quadro específico de pessoal para execução do programa dos agentes comunitários de saúde – PACS, criação dos empregos públicos de Agente Comunitário de Saúde, torna público o presente edital de abertura **do Processo Seletivo Público Simplificado nº 001/2025**, destinado ao provimento de pessoal para ocupar vaga do emprego público de Agente Comunitário de Saúde, **EM CARÁTER TEMPORÁRIO COM CADASTRO DE RESERVA**, o qual reger-se-á pelas instruções deste Edital e demais disposições legais vigentes.

### **1 - DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

1.1 - Este Processo Seletivo Público dar-se-á em conformidade com a Lei Federal Nº 11.350, de 5 de outubro de 2006, com a Lei Orgânica Municipal e a Lei Municipal 409/2010, que disciplina a admissão de pessoal por prazo determinado no âmbito do Município e Lei Municipal 476/2013 que dispõe sobre a criação do quadro específico de pessoal para execução do programa dos agentes comunitários de saúde – PACS, criação dos empregos públicos de Agente Comunitário de Saúde sob inteira responsabilidade, organização e controle das Secretarias de Saúde e de Administração do Município de Novo Horizonte/SC.

1.2 - Este edital contém as cláusulas e condições que regem o Processo Seletivo Público conforme a legislação vigente. A realização da inscrição implica na aceitação por parte do candidato de todas as regras, normas e condições do Processo Seletivo, estabelecidas no presente Edital e nas legislações vigentes.

1.3 - O Processo Seletivo terá validade de 02 (dois) anos, a contar da data de publicação da homologação do resultado final, prorrogável uma vez, por igual período, se houver candidatos aprovados e ainda não contratados.

1.4 - O Município de Novo Horizonte reserva-se no direito de admitir o número total ou parcial dos candidatos aprovados, em relação às vagas quantificadas neste Edital, não configurando a aprovação dentro das **vagas de reserva qualquer direito quanto à admissão**, visto que a contratação de Agentes Comunitários de Saúde será efetuada conforme a necessidade e oportunidade, a serem definidos pelo Município.

1.5 - É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar todas as publicações referentes ao andamento do presente Processo Seletivo Público.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.**  
**Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000**  
**Fone: (49) 3362 0024 – e-mail – pmnh@novohorizonte.sc.gov.br**

## **2- DAS ATRIBUIÇÕES, DA CARGA HORÁRIA, DO VENCIMENTO E DAS VAGAS**

### **CARGO: Agente Comunitário de Saúde**

#### **2.1 - Atribuições: Agente Comunitário de Saúde – ACS**

Os Agentes Comunitários de Saúde deverão servir de ligação entre a comunidade e os serviços de saúde; desenvolver e executar ações de prevenção e promoção da Saúde, por meio das ações educativas e coletivas, preferencialmente nos domicílio e na comunidade, sob supervisão competente; desenvolver ações que busquem a integração entre equipes de saúde e a população adstrita à unidade básica de saúde, considerando as características e as finalidades do trabalho de acompanhamento de indivíduos e grupos sociais ou coletividades; realizar, em conjunto com a equipe de saúde, atividades de planejamento e avaliação das ações de saúde no âmbito social de adstrição da unidade básica de saúde; desenvolver ações de promoção social e de proteção e desenvolvimento da cidadania no âmbito social e da saúde; desenvolver, em equipes, ações de promoção da saúde visando a melhoria da qualidade de vida, a gestão social das políticas públicas de saúde e o exercício do controle da sociedade sobre o setor da saúde; desenvolver ações de prevenção e monitoramento dirigidas a grupos específicos e a doenças prevalentes, conforme definido no plano de ação da equipe de saúde e nos protocolos específicos da saúde pública; colaborar nas ações de vigilância em saúde; realizar levantamento de estudos, coleta de dados populacionais e estatísticas vitais; desenvolver ações de prevenção e monitoramento dirigidas às situações de risco ambiental e sanitário para a população, conforme plano de ação da equipe de saúde; executar outras tarefas de mesma natureza ou nível de complexidade, associadas à sua especialidade e grupo ocupacional.

2.2 - Número de vagas: 1 vaga para Agente Comunitário de Saúde para contratação imediata em caráter temporário. (Anexo III).

2.3 – Vencimento: R\$ 3036,00 + R\$ 200,00 de auxílio transporte, sob regime de emprego público;

2.4 - Carga horária: será de 08 (oito) horas diárias com 40 horas semanais, salvo imperiosa necessidade de serviço para atuação em outros horários de trabalho.

2.5 - Para a inscrição, o candidato à vaga de Agente Comunitário de Saúde deverá identificar seu local de residência dentre as áreas geográficas descritas no Anexo II, que estão identificadas por microárea.

## **3 - DO PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO**

3.1 - A seleção tem por fim cumprir o papel de identificar, entre os candidatos, aqueles mais aptos a desempenharem as exigências requeridas para atuarem nas Equipes de Saúde da Família, no Programa de Agentes Comunitários de Saúde – PACS.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.**  
**Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000**  
**Fone: (49) 3362 0024 – e-mail – pmnh@novohorizonte.sc.gov.br**

3.2 - O Processo Seletivo Público será composto de uma única etapa, sendo esta composta por prova de títulos, de caráter eliminatório, estando aptos todos os candidatos que cumprirem com os requisitos básicos exigidos por este edital, e somando pontuação conforme nível escolar superior ao mínimo exigido e formação com apresentação de titulação nas áreas afins descritas neste edital.

#### **4 - DAS INSCRIÇÕES**

4.1 - As inscrições serão efetuadas exclusivamente nas formas descritas neste edital.

4.2 - Requisitos básicos para a inscrição:

- a) Possuir idade mínima de 18 anos completos até a data da contratação;
- b) Ter concluído o ensino fundamental na data da inscrição;
- c) Residir na área de abrangência indicada na Ficha de Inscrição, desde a data da publicação deste Edital, conforme Anexo II.
- d) Possuir Carteira de Trabalho e N<sup>o</sup> de pis.

4.3 - Documentação necessária:

- a) Original e fotocópia do comprovante de residência atualizado, sendo considerada conta de luz, água ou telefone fixo, em nome do candidato, cônjuge ou de ascendente ou descendente direto; caso contrário, deverá também preencher declaração, conforme modelo existente no Anexo III, em que o candidato declara sua residência, com a assinatura de 2 (duas) pessoas com comprovação de residência na localidade, arcando com a sua exclusão do Processo Seletivo Público em caso de não constatação da residência, a qualquer tempo;
- b) Original e fotocópia da carteira de identidade;
- c) Original e fotocópia do CPF;
- d) Original e fotocópia do Comprovante de Conclusão do Ensino Fundamental;

4.4 - A inscrição para o Processo Seletivo Público deverá ser feita de forma presencial pelo candidato ou seu procurador legal, somente no local de inscrição.

4.5 - O local das inscrições será na Secretaria de Administração e Fazenda do Município de Novo Horizonte, situada na rua José Fabro N<sup>o</sup>1, no Município de Novo Horizonte/SC, de segunda a sexta-feira, no horário das 7h30min às 11:30 e das 13:30 às 17h00, no período de 16 de janeiro de 2025 a 27 de janeiro de 2025.

4.6 - A inscrição deverá ser feita pelo candidato ou por seu procurador, com instrumento específico individual com firma reconhecida por autenticidade, acompanhada das originais e cópias dos documentos de identidade do candidato e do procurador.

4.7 - O candidato inscrito por procuração assume total responsabilidade pelas informações prestadas por seu procurador no requerimento de inscrição, arcando com as conseqüências de eventuais erros de preenchimento do documento de inscrição.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.**  
**Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000**  
**Fone: (49) 3362 0024 – e-mail – pmnh@novohorizonte.sc.gov.br**

4.8 - No ato da inscrição, o candidato ao cargo de Agente Comunitário de Saúde deverá optar pela área, constante no Anexo I correspondente ao seu local de moradia.

4.9 - A inscrição é gratuita.

## **5 – DOS CANDIDATOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA**

5.1- Em cumprimento ao disposto no art. 37, inciso VIII da Constituição Federal, Lei nº 7.853/1989 e Decreto nº 3.298/99, que dispões sobre reserva de 5% do total geral de vagas aos candidatos portadores de deficiência, arredondando para o próximo número inteiro seguinte caso fracionário, não ultrapassando o limite reservado de 5%, e desde que a deficiência de que são portadores não seja incompatível com as atribuições do cargo a ser preenchido, o presente processo seletivo não ofertará a reserva supramencionada em virtude do edital ofertar apenas 1 vaga para contratação.

## **6- DA CONFIRMAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES**

6.1 Após o encerramento do período de inscrições será divulgada lista das inscrições homologadas no mural da Prefeitura Municipal de Novo Horizonte bem como no endereço eletrônico [www.novohorizonte.sc.gov.br](http://www.novohorizonte.sc.gov.br) na data de 28 de janeiro de 2025.

6.2. Da não homologação da inscrição, caberá recurso, que deverá ser formulado mediante requerimento dirigido ao presidente da comissão do Processo Seletivo Público, conforme Anexo VII, entregue na Secretaria de Administração e Fazenda do Município de Novo Horizonte, situada na rua José Fabro nº1, no Município de Novo Horizonte/SC, até o dia 30 de janeiro de 2025, no horário das 7h30min às 11:30 e das 13:30 às 17h00.

## **7- DA PROVA DE TÍTULOS.**

7.1 - A avaliação dos títulos será realizada no dia 03 de fevereiro de 2025, as 8h00min, na sala da secretaria de administração e fazenda e consistirá na avaliação dos títulos apresentados, feita por comissão designada pelo Decreto nº 4.197/2025, de 16/01/2025 o qual, no ato emitirá parecer sobre o resultado dos títulos apresentados.

7.2 - A prova de títulos será validada da seguinte forma:

<b>Titulação</b>	<b>Nº de horas</b>	<b>pontuação</b>
Cursos na área de saúde	20	15
Cursos de informática	20	10



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.**  
**Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000**  
**Fone: (49) 3362 0024 – e-mail – pmnh@novohorizonte.sc.gov.br**

Nível escolar excedente ao solitido para a vaga	Ensino médio	25
	Técnico na área da saúde	25
	Tecnólogo	25
	Graduação	25
	Pós-graduação	25
	Mestrado	25

7.2.1- Para efeitos de contagem de pontos será permitida a somatória dos cursos na respectiva área até atingir a carga horária.

7.3 - Será considerado aprovado o candidato que cumprir os requisitos mínimos exigidos para o cargo, ficando selecionados por ordem de pontuação dos maiores para os menores.

7.4 - Não será permitido ingresso de candidato no local de realização das avaliações de título em hipótese alguma.

## **8- DA PUBLICAÇÃO DO GABARITO**

**8.1.** O resultado da prova de títulos com a classificação será divulgado no dia 05 de fevereiro de 2025, no mural da Prefeitura Municipal e no site [www.novohorizonte.sc.gov.br](http://www.novohorizonte.sc.gov.br).

## **9- DOS RECURSOS**

9.1 - Após a publicação do resultado, o candidato terá o prazo de 02 (dois) dias úteis, a contar do primeiro dia útil subsequente ao da publicação, para entrar com o recurso questionando o resultado, protocolando pedido através de requerimento dirigido ao Presidente da Comissão do Processo Seletivo e entregue na Secretaria de Administração e Fazenda do Município de Novo Horizonte, situada na rua José Fabro nº1, no Município de Novo Horizonte/SC, no horário das 7h30min às 11:30 e das 13:30 às 17h00.

9.2 - A Banca Examinadora do Processo, interposto o recurso deste capítulo, decidirá, informando a decisão, de caráter irrecurável.

9.3 - Será indeferido, liminarmente, o recurso que não estiver fundamentado ou for interposto fora do prazo.

9.4 - Após o julgamento dos recursos, o mesmo será publicado para que todos tenham conhecimento da fundamentação do ato.

9.5 - A publicação dos resultados de recursos será no dia 07 de fevereiro de 2025.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.**  
**Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000**  
**Fone: (49) 3362 0024 – e-mail – [pmnh@novohorizonte.sc.gov.br](mailto:pmnh@novohorizonte.sc.gov.br)**

9.6 - Não serão aceitos recursos interpostos por via postal, fax-símile ou e-mail.

## **10- DA CLASSIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS**

10.1 - O desempate dos candidatos obedecerá ao seguinte critério:

- a) Maior nível de escolaridade entre os candidatos;
- b) Maior número de horas de curso na área de saúde.

## **11- DA APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS**

11.1 - A publicação do resultado definitivo será no dia 07 de fevereiro de 2025 no mural da Prefeitura Municipal de Novo Horizonte e no site [www.novohorizonte.sc.gov.br](http://www.novohorizonte.sc.gov.br).

## **12- DO CURSO INTRODUTÓRIO DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA**

12.1- Como requisito essencial para a contratação nos cargos de Agente Comunitário de Saúde o candidato aprovado no Processo Seletivo Público deverá submeter-se ao "Curso Introdutório de Formação Inicial e Continuada" (Art. 6º, I, da Lei 11.350/2006), com carga horária de até 40 horas, coordenado pela Secretaria de Saúde de Novo Horizonte, que será realizado em data posteriormente divulgada.

12.2 - Participarão do Curso Introdutório de Formação Inicial e Continuada os classificados da primeira etapa.

## **13- DA CONTRATAÇÃO**

13.1 - A convocação dos candidatos está subordinada à existência de vagas, às necessidades de serviço e ao interesse do Programa de Agentes Comunitários de Saúde.

**13.1.1 – A contratação será por tempo determinado para substituição da titular do cargo.**

**13.1.2 – NA HIPOTESE DE IMPOSSIBILIDADE PERMANENTE DA TITULAR RETORNAR ÀS SUAS ATIVIDADES O CANDIDATO APROVADO PASSARÁ A OCUPAR A VAGA DE FORMA DEFINITIVA.**

13.2 - A Prefeitura de Novo Horizonte convocará os candidatos aprovados no Processo Seletivo Público, através de publicações oficiais, obedecendo rigorosamente à ordem de classificação, para comparecerem Secretaria de Administração e Fazenda do Município de Novo Horizonte, situada na rua José Fabro nº1, no Município de Novo Horizonte/SC, a fim de manifestarem interesse pela contratação.

13.3 - Ao candidato será concedido o prazo de 5 (cinco) dias, a contar da data da publicação do edital de convocação, para comparecimento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.**  
**Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000**  
**Fone: (49) 3362 0024 – e-mail – pmnh@novohorizonte.sc.gov.br**

13.4 - Por ocasião da contratação, o candidato deverá comprovar que satisfaz as seguintes condições:

- a) Estar em dia com as obrigações eleitorais;
- b) Estar quite com o serviço militar, quando do sexo masculino;
- c) Morar na área geográfica do Município para a qual se inscreveu, para o cargo de Agente Comunitário de Saúde;
- d) Ter aptidão física e mental para o exercício das atribuições da função, tais como: longas caminhadas, inspeção de depósitos de difícil acesso e a submeter-se a condições climáticas adversas como sol forte, chuva, ventos e outros;
- e) Ser APTO por exames médicos realizados pela Prefeitura Municipal;
- f) Haver concluído, com aproveitamento, Curso Introdutório de Formação Inicial e Continuada;
- g) Não ter sido exonerado do serviço público através de processo administrativo disciplinar e/ou sentença judicial perante a Administração Federal, Estadual e/ou Distrital e Municipal;
- h) Não ter sido punido com nenhuma das sanções disciplinares em cargo ou emprego ocupado anteriormente no serviço público nas esferas estadual, municipal e federal;
- i) Não estar respondendo como indiciado a processo administrativo disciplinar perante a Administração Federal, Estadual e/ou Distrital e Municipal;
- j) Nstar com a Carteira de Vacinação Pessoal regularizada.

13.5 - Após o comparecimento a Secretaria de Administração e Fazenda do Município de Novo Horizonte, situada na rua José Fabro s/n, no Município de Novo Horizonte/SC, o candidato convocado terá o prazo de 5 (cinco) dias úteis para a entrega de toda a documentação exigida neste edital.

13.6 - Não será realizada a contratação do candidato que não comparecer na data prevista e/ou não apresente toda a documentação descrita no edital.

#### **14- DA EXCLUSÃO DO PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO.**

14.1 - Será excluído do Processo Seletivo Público Simplificado o candidato que, a qualquer momento:

- a) Não residir ou deixar de residir na área para qual está se candidatando;
- b) Faltar com documentação mínima exigida neste Processo Seletivo Público;
- c) Apresentar declaração ou documentação falsa;
- d) Quando convocado, deixar de se apresentar ou não cumprir os prazos indicados;
- e) Não cumprir a quaisquer determinações constantes nos itens deste edital.

#### **15- DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

15.1 - Verificada, em qualquer época, a apresentação de declaração ou documentos falsos ou inexatos e/ou a não apresentação dos documentos exigidos importará em insubsistência da inscrição, nulidade da habilitação e perda dos direitos decorrentes, sem prejuízo das sanções penais aplicáveis à falsidade de declaração;



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.**  
**Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000**  
**Fone: (49) 3362 0024 – e-mail – pmnh@novohorizonte.sc.gov.br**

15.2 - O candidato classificado, quando convocado, deverá submeter-se a exame médico para avaliação de sua capacidade física e/ou mental para exercício do emprego público. O Exame Admissional (incluindo os exames complementares exigidos para avaliação médica) tem caráter eliminatório e constitui condição pré-requisito para que se concretize sua contratação.

15.3 - Alterações nas normas contidas neste Edital serão comunicadas através da Imprensa Oficial Local, ficando assim os candidatos obrigados a acompanhar todas as publicações oficiais relativas ao Processo Seletivo Público;

15.4 - A inscrição no Processo Seletivo Público implicará na aceitação irrestrita das condições estabelecidas, conforme declaração na ficha de inscrição, não cabendo ao candidato qualquer recurso quanto às normas contidas neste Edital;

15.5 - Compete à Comissão do Processo Seletivo Público:

- a) Deliberar sobre os pedidos de inscrição e casos omissos não previstos neste Edital;
- b) Avaliar a validade dos títulos, coerência com a área solicitada e emitir parecer sobre pontuação dos candidatos;
- c) Divulgar os resultados dos títulos;
- d) Providenciar a publicação final dos resultados;
- e) Prestar às autoridades competentes, sempre que requisitadas, as informações necessárias sobre o andamento do certame.

15.6 - O candidato será responsável pela atualização de seu endereço residencial e telefone de contato junto ao setor competente da Secretaria da Saúde do Município de Novo Horizonte enquanto este Processo Seletivo Público estiver dentro de seu prazo de validade. O não cumprimento a essa determinação poderá ocasionar sua ausência à convocação no prazo previsto. Nesse caso, o candidato será considerado desistente.

15.7 - A homologação do Processo Seletivo Público e as convocações são de responsabilidade e competência do Município de Novo Horizonte.

15.8 - O candidato perde automaticamente qualquer direito envolvido no presente processo, inclusive após sua efetivação, caso deixe de residir na localidade e área a qual concorreu, por infração à Lei N. 11.350 de 05 de outubro de 2006 e no artigo 5º da Lei Municipal N. 476 de 17 de julho de 2013.

15.9 - A mudança de residência do candidato da área de abrangência da Unidade de Saúde da Família em que estiver lotado implica em imediata dissolução do vínculo de trabalho através de processo administrativo.

15.10 - Os casos omissos e situações imprevistas serão resolvidos pela Comissão do Processo Seletivo Público, juntamente com a Prefeitura de Novo Horizonte.





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.**  
**Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000**  
**Fone: (49) 3362 0024 – e-mail – [pmnh@novohorizonte.sc.gov.br](mailto:pmnh@novohorizonte.sc.gov.br)**

Município de Novo Horizonte, SC, 16 de janeiro de 2025.

**NAUDIR JOSÉ CADORE**  
**Prefeito Municipal**



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.**  
**Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000**  
**Fone: (49) 3362 0024 – e-mail – pmnh@novohorizonte.sc.gov.br**

**ANEXO I**  
**QUADRO DE VAGAS**

<b>DENOMINAÇÃO DO CARGO</b>	<b>VAGAS PARA CONTRATAÇÃO E CADASTRO DE RESEVA</b>	<b>Escolaridade Mínima</b>	<b>VENCIMENTO BASE*</b>	<b>CARGA HORÁRIA SEMANAL</b>
Agente Comunitário de Saúde	6	Ensino fundamental completo (até 8ª série)	R\$ 3056,00 + R\$ 200,00	40 horas

\*\*vagas correspondente a este edital estão listadas conforme a descrição do Anexo III.

**ANEXO II  
DOS TÍTULOS**

**REQUERIMENTO DE ENTREGA DE TÍTULOS PARA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO**

Para  
**Comissão de Processo Seletivo Público Simplificado nº 001/2025**  
Novo Horizonte-SC

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Nº da Inscrição: \_\_\_\_\_

Cargo: Agente Comunitário de Saúde

Vem requerer protocolo de entrega dos títulos abaixo descritos para processo seletivo público 001/2025.

Título

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

Novo Horizonte-SC, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável  
pelo Recebimento

Datilografar ou digitar, em 02 (duas) vias. Uma via será devolvida como protocolo de entrega.

**ANEXO III  
DAS MICROÁREAS**

MICROÁREA	VAGAS	DELIMITAÇÃO
01	1 (contratação imediata)+CR	ÁREA URBANA-MICRO ÁREA 01 PERTENCENTE: ÁREA INDUSTRIAL, TODA A SEDE DO MUNICÍPIO, LIMITE DA SAÍDA DO RIO BONITO, LIMITE DA SAÍDA PARA A LINHA MATÃO E LIMITE DA SAÍDA PARA NOVO SARANDI.
02	1 (CR)	MICRO ÁREA 02 PERTENCENTE: LINHA ARROIO MATÃO, LINHA CÉU AZUL, LINHA MATÃO, SARANDI E SANTA BÁRBARA.
03	1 (CR)	MICRO ÁREA 03 PERTENCENTE: LINHA SANTO AGOSTINHO, LINHA TAVELA, LINHA ROVARIS E RIO BONITO
04	1 (CR)	MICRO ÁREA 04 PERTENCENTE: LINHA DUQUE DE CAXIAS, LINHA AMAZONAS E LINHA NOVA GUAIRA.
05	1 (CR)	MICRO ÁREA 05 PERTENCENTE: LINHA LA SALE, LINHA SÃO MARCOS, LINHA SÃO RAFAEL, PARTE DA LINHA SANTO AGOSTINHO (20 FAMÍLIAS)
06	1 (CR)	MICRO ÁREA 06 PERTENCENTE: LINHA SAUDADES E LINHA PLATANEIA.

\*CR=CADASTRO DE RESERVA.

**Anexo IV**  
**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu \_\_\_\_\_, Declaro, para fins de confirmação da inscrição no **Processo Seletivo Público Simplificado Nº 001/2025**, para o emprego público de Agente Comunitário de Saúde do Município de Novo Horizonte, segundo normas do Edital publicado, como verídica a localização de minha residência à:

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ponto de Referência: \_\_\_\_\_

Testemunha 1:

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Testemunha 2:

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Estou ciente que a mudança de residência da área de abrangência da Unidade de Saúde da Família implica a imediata dissolução do meu vínculo de trabalho através de processo administrativo.

Novo Horizonte, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

Para  
**Comissão de Processo Seletivo Simplificado nº 001/2025**  
Novo Horizonte-SC

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_  
Nº da Inscrição: \_\_\_\_\_  
Cargo: Agente Comunitário de Saúde

Justificativa do candidato – Razões do Recurso

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Novo Horizonte-SC, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
Ass. do Resp. pelo Recebimento

Datilografar ou digitar, em 02 (duas) vias. Uma via será devolvida como protocolo de entrega