



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO

ESTADO DE SÃO PAULO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA A SEXTA FASE – EXAME MÉDICO ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO

201 – GUARDA CIVIL MUNICIPAL CLASSE INICIAL – NÍVEL I, GRAU A

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 01/2020

A PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO, Estado de São Paulo, **CONVOCA** todos os candidatos **APTOS** na **QUINTA FASE – AVALIAÇÃO PSICOTÉCNICA ESPECÍFICA**, conforme estabelecido nos **Capítulos XIV e XV**, do Edital nº 01/2020, observando a rigorosa ordem de classificação, com os critérios de desempate aplicados, para a **SEXTA FASE – EXAME MÉDICO ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO**.

A **SEXTA FASE – EXAME MÉDICO ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO** será realizada no município de Rio Claro/SP, nos dias **06 a 10 de março de 2023**, conforme informações contidas no Anexo I, deste Edital de Convocação.

É de inteira responsabilidade do candidato o acompanhamento da convocação para a realização da **SEXTA FASE – EXAME MÉDICO ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO** não podendo ser alegada qualquer espécie de desconhecimento.

Ao candidato somente será permitida a participação na **SEXTA FASE – EXAME MÉDICO ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO** na respectiva **data, horário e local**, a serem divulgados de acordo com as informações constantes deste Edital.

O candidato deverá comparecer ao local designado para a **SEXTA FASE – EXAME MÉDICO ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO** com antecedência **mínima de 30 (trinta) minutos**, munido de Documento Oficial de Identidade original, **Caderneta de Vacinação atualizada incluindo COVID – 19 e a Ficha admissional** devidamente preenchida, Anexo II deste Edital de Convocação.

- O candidato somente poderá realizar a **SEXTA FASE – EXAME MÉDICO ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO** se estiver portando Documento Oficial de Identidade original, conforme especificado no Capítulo VIII, item 8.3, alínea “b”, do Edital nº 01/2020.

A **SEXTA FASE – EXAME MÉDICO ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO** será realizada por inspeção de saúde, com apresentação de exames complementares próprios e toxicológico, e visam identificar/avaliar se o candidato possui as condições físicas necessárias para desempenhar as funções do Cargo de **GUARDA CIVIL MUNICIPAL CLASSE INICIAL – Nível I, Grau A**, conforme estabelecido a seguir:

a) Teste Ergométrico de Esforço, com Laudo Médico;

b) Glicemia em Jejum de 12 (doze) horas;

c) Raio X da Coluna Lombar (AP/Perfil), com Laudo Médico;

d) Toxicológicos de larga janela de detecção (Anfetaminas, Metanfetamina – Ecstasy, Mazindol, Maconha, Cocaína, Opiáceos, Anfepiramina e PCP – Fenciclidina);

e) Avaliação Oftalmológica (Escala de Snellen e Cores); e

f) Exame de Audiometria – Tonal e Vocal, com Laudo do Médico Otorrinolaringologista ou fonoaudiólogo.

Serão aceitos exames laboratoriais, as avaliações e os exames complementares realizados, no máximo, nos **60 (sessenta) dias** anteriores à data estabelecida para o Exame Clínico.

A junta médica só aceitará laudos de Exames Toxicológicos de laboratórios que realizem o exame de larga janela de detecção (mínimo de 90 (noventa) dias), cuja coleta de material biológico tenha sido realizada, no máximo, nos 60 (sessenta) dias anteriores ao Exame Clínico.

Na Avaliação Médica Específica o candidato será submetido a Exame Clínico Geral, através de Anamnese Geral e Exame Físico Geral.

Os exames deverão ter datas recentes, conforme informado neste Edital de Convocação, **devendo ser totalmente custeados pelos candidatos**, e apresentados quando da convocação para a **SEXTA FASE – EXAME MÉDICO ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO**.

O candidato submetido à Avaliação Médica deverá apresentar **todos os exames solicitados** neste Edital de Convocação.

Esta etapa será **eliminatória** sendo o candidato considerado **APTO** ou **INAPTO** na **SEXTA FASE – EXAME MÉDICO ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO**.

Após realização da **SEXTA FASE – EXAME MÉDICO ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO**, os candidatos serão **reclassificados** para efeito de divulgação dos Resultados, considerando-se somente os candidatos **APTOS**.

O Resultado da **SEXTA FASE – EXAME MÉDICO ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO** será divulgado nos *sites* do **INSTITUTO MAIS** (www.institutomais.org.br) e da **PREFEITURA MUNICIPAL RIO CLARO/SP** (www.rioclaro.sp.gov.br), bem como no **Diário Oficial de Rio Claro** (www.rioclaro.sp.gov.br/diariooficial), na data prevista de **24 de março de 2023**.

Serão considerados **INAPTOS** os candidatos que:

a) apresentarem alterações clínicas ou outras patologias que impeçam o exercício da função do Cargo de **GUARDA CIVIL MUNICIPAL CLASSE INICIAL – Nível I, Grau A**;

b) apresentarem o Resultado Positivo para o uso de substâncias entorpecentes ilegais; e

c) que não apresentarem os exames solicitados por ocasião da realização da **SEXTA FASE – EXAME MÉDICO ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO**.

Os candidatos considerados **INAPTOS** na **SEXTA FASE – EXAME MÉDICO ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO** serão **eliminados** do Concurso Público.

Caberá recurso do Resultado da **SEXTA FASE – EXAME MÉDICO ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO**, em conformidade com o **Capítulo XVI**, do Edital nº 01/2020.

A aprovação na **SEXTA FASE – EXAME MÉDICO ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO** não desobriga o candidato do Exame Médico Admissional a ser feito quando de sua nomeação, o qual avaliará sua aptidão física e mental para o desempenho das atribuições pertinentes ao Guarda Civil Municipal.

O candidato deverá observar as normas e os procedimentos contidos no **Edital do Concurso Público nº 01/2020**.

E, para que ninguém possa alegar desconhecimento, publique-se.

Rio Claro/SP, 03 de fevereiro de 2023.

GUSTAVO PERISSINOTTO
Prefeito

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO/SP
CONCURSO PÚBLICO

**RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS PARA A SEXTA FASE – EXAME MÉDICO
ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO**

CARGO: GUARDA CIVIL MUNICIPAL CLASSE INICIAL – NÍVEL I, GRAU A

LOCAL: Departamento Municipal de Saúde Ocupacional

Av. Quarenta, 737, Vila Operária – Rio Claro/SP

Inscrição nº	Nome do(a) Candidato(a)	Documento nº	Data	Horário
0385000013	ADAILSON OLIVEIRA DE ARAUJO	1276390637	06/03/2023	08:00
0385000030	ADEILTON DINIZ NASCIMENTO	120672407	06/03/2023	09:00
0385000412	ANA LUDMILA DA COSTA	291075629	06/03/2023	09:00
0385000591	ANNA PAULA BECK	535581191	06/03/2023	09:00
0385000644	ANTONIO OSVALDO PURCELO JUNIOR	484129946	06/03/2023	09:30
0385000841	BRUNO HENRIQUE CELLO	45470146	06/03/2023	10:00
0385001068	CÉSAR JUNIOR FERREIRA CAMPOS	52528878-8	06/03/2023	10:00
0385001125	CLÁUDIO HENRIQUE SANTA ROSA	6846900	06/03/2023	10:00
0385001261	DANIEL DOS SANTOS LIMA	386807498	06/03/2023	13:30
0385001354	DANILO FERNANDO ROSA	439195056	06/03/2023	13:30
0385001570	DJALMA DE PAULA JUNIOR OLIVEIRA	28209793-7	06/03/2023	13:30
0385001639	EDEVALDO ALVES VITOR	42.398.569-3	06/03/2023	14:00
0385001864	EMERSON FELIPE BENEDITO	42590908	06/03/2023	14:30
0385002073	FABRÍCIO HENRIQUE LUIZ BRANDÃO	623515647	06/03/2023	14:30
0385002367	GABRIEL RUI HAUK	452672600	06/03/2023	15:00
0385002457	GIDALTI CHRISTINELLI JUNIOR	430885180	07/03/2023	08:00
0385002608	GUILHERME LOPES DA SILVA	53690961-1	07/03/2023	08:00
0385002691	HEBERTON APARECIDO SANGA DA SILVA	426672306	07/03/2023	08:30
0385002791	IASMIM SIBERE FERREIRA VIEIRA GUIMARAES	1390981	07/03/2023	09:00
0385002897	ITAMAR COSTA DE CARVALHO	474330667	07/03/2023	09:00
0385003147	JHONATA WILLIAM TOGNOLLI DE CAMARGO	474116839	07/03/2023	13:30
0385003237	JOÃO PEDRO DA MOTTA SCUDELLER	458690983	07/03/2023	13:30
0385003297	JOEL INACIO PAIVA JUNIOR	496605525	07/03/2023	14:00
0385003466	JOSÉ LUÍS TEIXEIRA MENDES MEDEIROS DA SILVA	492616759	07/03/2023	14:30
0385003509	JOSÉ VINÍCIUS FLORÊNCIO DE LIMA	41.465.032-3	07/03/2023	14:30
0385003531	JOVELINO DE JESUS	352639301	07/03/2023	15:00
0385003599	JULIO CESAR DOS SANTOS	349959766	08/03/2023	08:00
0385003632	JUVENIL CORRÊA DE ALMEIDA JÚNIOR	32.281.839-4	08/03/2023	08:00
0385003987	LUAN HENRIQUE ALEXANDRE	446536532	08/03/2023	08:30
0385004123	LUCAS MENDES DE ALMEIDA	462320984	08/03/2023	09:00
0385004127	LUCAS MÜLLER	417892779	08/03/2023	09:00
0385004299	LUIZ OCTAVIO VIANNA COUTINHO	209638394	08/03/2023	13:30
0385004306	LUIZ SEBASTIAO ALVES NETTO	81776172	08/03/2023	13:30

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO/SP
CONCURSO PÚBLICO

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS PARA A SEXTA FASE – EXAME MÉDICO ESPECÍFICO E TOXICOLÓGICO

CARGO: GUARDA CIVIL MUNICIPAL CLASSE INICIAL – NÍVEL I, GRAU A

LOCAL: Departamento Municipal de Saúde Ocupacional
Av. Quarenta, 737, Vila Operária – Rio Claro/SP

Inscrição nº	Nome do(a) Candidato(a)	Documento nº	Data	Horário
0385004502	MARCOS DIEGO MEIRA	413574507	08/03/2023	14:00
0385004506	MARCOS FERNANDO OLIVEIRA DE JESUS	470348495	08/03/2023	14:30
0385004700	MATHEUS GABRIEL FERNANDES	554460154	08/03/2023	14:30
0385004940	MURILLO HENRIQUE SOARES DE OLIVEIRA	388475092	08/03/2023	15:00
0385005112	ODIRLEI DA SILVA PECIN	40.894.671-4	09/03/2023	08:00
0385005117	OMAR MARQUES DE ALMEIDA	28058013-7	09/03/2023	08:00
0385005184	PASCHOAL OGLIANO NETTO	470271140	09/03/2023	08:30
0385005478	RAMON FRANCISCO OLIVEIRA	487622728	09/03/2023	09:00
0385005493	RAPHAEL MANTZ PEREIRA	42.827.988-0	09/03/2023	09:00
0385005793	RODRIGO SOMMERHALDER	26619681-0	09/03/2023	13:30
0385005863	RONY VIEIRA DOS SANTOS	40048357	09/03/2023	13:30
0385006106	TAYMATHA GABRIELA MANCINI	40356119-x	09/03/2023	14:00
0385006429	VINICIUS BRITO DA HORA	667322619	09/03/2023	14:30
0385006552	WALTER SOUZA DIAS	604754784	10/03/2023	08:00
0385006650	WESLEY BESSANE	471114777	10/03/2023	09:00



Prefeitura Municipal de Rio Claro

FICHA ADMISSIONAL

CUIDADO: NÃO RASURAR E/OU AMASSAR

IDENTIFICAÇÃO			
Nome:			Cód. Func.
Data Nasc: ____/____/____	Idade:	Estado Civil:	Sexo:
Endereço:		Bairro:	
Cidade:	Estado:	CEP:	Naturalidade:
Telefone 1:	Telefone 2:	Telefone 3:	
Função Anterior:		Função Atual:	

EMPREGOS ANTERIORES		
LOCAL	OCUPAÇÃO	TEMPO DE PERMANÊNCIA

HISTÓRICO PESSOAL			
Você já teve ou tem:	SIM	NÃO	QUAL?
Problema de pele (coceira, manchas, vermelhidão, micoses)?			
Enxerga bem?			
Faz uso de óculos ou lentes de contato			
Escuta bem?			
Sintomas auditivos? (chiado, coceira, zumbido)?			
Sintomas nasais? (nariz trancado, coriza, espirros, sangramento)?			
Sintomas respiratórios (tosse, catarro, chiado no peito, falta de ar)?			
Sintomas cardíacos (batedeira, dor no peito, falta de ar)?			
Sintomas digestivos (azia, dor de estômago, empachamento)?			
Alteração no hábito intestinal (prisão de ventre, diarreia, sangue nas fezes)?			
Sintomas urinários (dor ao urinar, urina escura, cálculo renal)?			
Alteração do ciclo menstrual?			
Tensão pré-menstrual?			
Fez exames preventivos? (mama, ginecológico, próstata, etc)			
Dor nas costas?			
Dor nos ombros? Dor nos braços?			
Dor ou inchaço nas pernas?			
Sintomas neurológicos (desmaio, ausência, convulsões)?			
Dificuldade para dormir?			
Uso de medicação para dormir?			
Sintomas psicológicos (choro fácil, irritação, alteração de humor)?			
Tratamento psicológico ou psiquiátrico (depressão, ansiedade)?			
Faz uso de bebida alcoólica? Com que frequência?			
Faz uso de alguma medicação diariamente? (inclusive anticoncepcional)			
Tem alguma reclamação, prejuízo ou incapacidade física?			
Tem alguma condição que requer um serviço especial de trabalho?			
Já faltou ao trabalho devido a doenças durante os dois últimos anos?			

MULHERES								
(Verifique cada item)	SIM	NÃO	(Verifique cada item)	SIM	NÃO	(Verifique cada item)	SIM	NÃO
Grávida no momento			Teve Períodos Doloridos			Corrimento entre Menstruações		
Períodos irregulares			Dor ou Caroço nos Seios					
Nº de Gravidez _____			Aborto _____					
Intervalo entre os períodos menstruais _____ dias			Duração do período _____ dias			Dia do último período ____/____/____		

HISTÓRICO ADICIONAL			
Você fuma? _____ Quantos por dia? _____	Há quanto tempo fuma? _____	/ Você já fumou? _____	Há quanto tempo parou? _____
Com qual frequência você bebe bebidas alcoólicas: Diariamente _____	Ocasionalmente _____	Raramente _____	Nunca _____
Você considera sua saúde: Excelente _____	Boa _____	Regular _____	Outros: _____

