



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITURAMA**  
*Estado de Minas Gerais*

---

**DECRETO Nº. 6.300, DE 1º DE FEVEREIRO DE 2016.**

**“Regulamenta o exame pré-admissional que precede a investidura em cargo público, e dá outras providências”.**

O Prefeito do Município de Iturama, Estado de Minas Gerais, no uso de suas atribuições legais, nos termos do art.69, inciso VI, da Lei Orgânica, resolve que:

**CONSIDERANDO** a necessidade de regulamentar o exame pré-admissional que precede a investidura em cargo público,

**DECRETA:**

**Art. 1º.** A realização do exame pré-admissional que precede a investidura no cargo público, a fim de atestar a aptidão física e mental compatíveis com o exercício da função, é de competência da Secretaria Municipal de Pessoal e Recursos Humanos, e observará as disposições deste Decreto.

**Art. 2º.** O candidato aprovado em concurso público, ou processo seletivo, quando de sua nomeação e convocação para ingresso no cargo, deverá proceder ao agendamento do seu exame pré-admissional junto a Secretaria Municipal de Pessoal e Recursos Humanos, e realizar os exames admissionais exigidos neste Decreto, observado os prazos exarados no ato de nomeação.

**Art. 3º.** O exame pré-admissional será realizado de acordo com o cargo ocupacional, atribuições, responsabilidades e/ou condições de serviço.

**Art. 4º.** Na data agendada para realização do exame pré-admissional o candidato deverá comparecer munido dos exames de diagnóstico (imagem e laboratório), mencionados no Anexo I, assim como, do comprovante de encaminhamento ao exame admissional, expedido pela Secretaria Municipal de Pessoal e Recursos Humanos, e do Formulário de Informação para exame Pré-Admissional, conforme modelo constante no Anexo II.

§ 1º. Os exames laboratoriais a ser apresentado pelo candidato deverão ser de até 30 (trinta) dias anteriores a data da marcação da perícia, e os demais exames e laudos deverão ser de até 90 (noventa) dias anteriores a data do exame pré-admissional.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITURAMA**  
*Estado de Minas Gerais*

---

§2º. Nos resultados de todos os exames deverão constar a identificação do candidato, a identificação dos profissionais que os realizaram e a data de sua realização.

§3º. Não serão aceitos resultados de exames emitidos pela internet sem assinatura digitalizada, fotocopiados ou por fax.

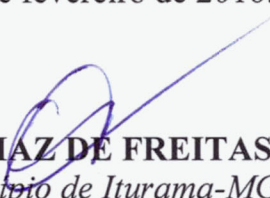
§4º. É de responsabilidade de cada candidato as despesas relativas aos laudos e exames de diagnóstico (imagem e laboratório), sendo de responsabilidade do Município somente o exame pré-admissional.

**Art. 5º.** Fica a critério do perito do Município, objetivando aferir a aptidão física e mental do candidato à assunção no cargo, a exigência de avaliações e/ou exames complementares que julgar imprescindíveis à sua conclusão pericial, verificada durante a realização do exame pré-admissional.

**Art. 6º.** A investidura no cargo público fica condicionada à decisão exarada pela perícia oficial do Município, por meio de laudo pericial, atestando a aptidão física e mental do candidato ao exercício do cargo pleiteado.

**Art.7º.** Este decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Iturama-MG, 1º de fevereiro de 2016.

  
**CLÁUDIO TOMAZ DE FREITAS**  
*Prefeito do Município de Iturama-MG*



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITURAMA

## *Estado de Minas Gerais*

### ANEXO I RELAÇÃO DOS EXAMES CLÍNICOS

#### I- EXAMES GERAIS EXIGIDOS PARA TODOS OS CARGOS

- Exames de Imagem: Raios X de tórax (PA e perfil), com laudo;
- Eletrocardiograma, com laudo.
- Exames Laboratoriais: Urina (rotina); hemograma completo; uréia; creatinina; glicemia de jejum; grupo sanguíneo e fator Rh;
- Teste ergométrico, obrigatório para maiores de 40 (quarenta) anos.

#### II- EXAMES ESPECÍFICOS

Em acréscimos aos exames gerais, o (a) candidato (a) deverá apresentar os seguintes exames específicos para os cargos de:

<b>Cargo (s)</b>	<b>Exame (s)</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Condutor de Veículo</li><li>• Operador de Máquina</li><li>• Tratorista</li></ul>	Audiometria (com laudo); Acuidade Visual; Eletroencefalograma; Teste ergométrico.
<ul style="list-style-type: none"><li>• Atendente de Telecomunicações</li><li>• Professor PEB I</li><li>• Professor PEB II – Todas as disciplinas</li></ul>	Audiometria (com laudo); Videolaringoscopia (com laudo).



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITURAMA**  
*Estado de Minas Gerais*

**ANEXO II**  
**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO PARA EXAME PRÉ-ADMISSIONAL**

<i>Secretaria Municipal de Pessoal e Recursos Humanos</i>	<b>EXAME ADMISSSIONAL:</b> DIA: ____/____/20____. HORAS: ____:____. LOCAL: _____ _____.
---	---

**1. DADOS DO CONCURSO**

**2.**

Nº DO EDITAL DE ABERTURA:	Nº DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO:	TÍTULO DO CARGO:
TRABALHA OU TRABALHOU NA PREFEITURA DE ITURAMA? ( ) Sim ( ) Não	NA DE	CANDIDATO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA: ( ) Sim ( ) Não

**3. DADOS PESSOAIS**

NOME:		
RG (Nº e Estado Expedidor):	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
ENDEREÇO:		
CIDADE:	UF:	CEP:
NATURALIDADE:	ESTADO CIVIL:	
NOME DO PAI:	SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO	
NOME DA MÃE:		

**4. INFORMAÇÕES RELACIONADAS À SAÚDE DO CANDIDATO**

FAZ ATIVIDADES FÍSICA/ESPORTES DE LAZER? QUAL (IS)?	FREQUÊNCIA: ( ) UMA VEZ NA SEMANA ( ) DUAS VEZES NA SEMANA ( ) TRÊS VEZES NA SEMANA ( ) QUATRO VEZES NA SEMANA ( ) CINCO OU MAIS VEZES NA SEMANA
---	---



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITURAMA**  
*Estado de Minas Gerais*

DOIS ÚLTIMOS VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS:	FUNÇÃO:	TEMPO:
Último		
Penúltimo		
ESTAVA SUBMETIDO A ALGUM RISCO (RUÍDO, PROD. QUÍMICO, BIOLÓGICO)?	USAVA EPI? QUAL (IS)?	
JÁ TEVE DOENÇA PROFISSIONAL / ACIDENTE DE TRABALHO? QUAL (IS)?		
JÁ ESTEVE AFASTADO POR DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO? QUANTO TEMPO?		

**5. SOFREU OU SOFRE DE ALGUMA DO DOENÇA ABAIXO? (MARQUE SIM OU NÃO)**

DOENÇA	SIM	NÃO	DOENÇA	SIM	NÃO
Alergias (rinite, remédios prod. Químicos):			Reumatismo, dor nos membros (braços, pernas)		
Problemas respiratórios (asma, bronquite, sinusite)			Problemas da coluna (lombalgia, desvios)		
Falta de ar, tuberculose			Fraturas, luxações, osteomilite		
Pressão alta			Possui algum problema físico		
Problemas cardíacos (angina, palpitações, sopro)			Doenças da pele		
Varizes, hemorroidas			Problemas hormonais (tireóide)		
Problemas digestivos (úlcera, gastrite, intestino)			Diabetes (açúcar no sangue)		
Doenças do fígado (hepatite, cirrose)			Doenças do sangue (anemia)		
Hérnias, tumores			Problemas de visão (enxergar)		
Doenças renais (nefrite, cálculos, infecção)			Problema de audição (escutar)		
Doenças sexualmente transmissíveis (venérea)			Infecção ou zumbido no ouvido		
Dor de cabeça frequente, tonturas			Tabagismo (fuma) etilismo (bebidas alcoólicas)		
Desmaios, convulsões			Uso de outras drogas (mesmo eventual)		
Problemas psicológicos ou psiquiátricos			Limitação para o trabalho		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITURAMA**  
*Estado de Minas Gerais*

---

Faz uso regular de medicamentos?			Qual (is)?
Outras doenças não mencionadas?			Qual (is)?
Esteve internado em hospital/Clinicas?			Por que?
Já se submeteu a alguma cirurgia?			Qual (is)?

**6. TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro que nada omiti em relação ao estado de saúde, sendo completas e verdadeiras as informações prestadas, assumindo total responsabilidade por elas.

Iturama-MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

---

Assinatura do candidato (a)