CODAU

Companhia Operacional de Desenvolvimento, Saneamento e Ações Urbanas



EDITAL DA 3º CONVOCAÇÃO Nº001/2023 - PROCESSO SELETIVO DE ESTAGIÁRIOS Nº 001/2023

O Presidente da Companhia Operacional de Desenvolvimento, Saneamento e Ações Urbanas – Codau, autarquia municipal, Órgão da Administração Indireta do município de Uberaba-MG, no uso de suas atribuições legais e com apoio na Lei Complementar nº. 106, de 12 de maio de 1998 e alterações posteriores e em conformidade com a Lei Municipal nº 13.864 de 03 de julho de 2023, que "Dispõe sobre a Estrutura Organizacional e Administrativa da Companhia Operacional de Desenvolvimento, Saneamento e Ações Urbanas - Codau e dá outras providências". **RESOLVE:**

Art.1º. Nos termos do item 2.5 do Processo Seletivo Simplificado para Seleção de Estagiários nº 001/2023, convocar os seguintes candidatos aprovados no certame, observada rigorosamente a ordem de classificação, conforme item 12.1. para que compareçam no prazo de **2** (**dois**) **dias úteis**, a contar da publicação do referido edital, para manifestação de interesse na contratação e compartilhamento dos documentos elencados no item 2.4 e item 3.4 no Departamento de Gestão de Recursos Humanos, localizado na Avenida Leopoldino de Oliveira,5100. Praça Shopping. Vila Olímpica. Ainda 01 (uma) foto 3x4 recente, apresentar todos os documentos exigidos nos ANEXOS, além os seguintes documentos: Atestado de saúde ocupacional-ASO, emitido pelo serviço médico da CODAU e o que estabelece a Instrução Normativa 02/2021.

Uberaba/MG, 18 de julho de 2023.

JOSÉ WALDIR DE SOUSA FILHO

Presidente/CODAU
Decreto nº 4.333/2023



🗣 Av.Leopoldino de Oliveira, 5100 • Vila Olímpica • CEP 38.066-015 • Uberaba.MG



DIREITO			
COLOCAÇ ÃO	CADASTR O	NOME	CLASSIFICAÇÃO
5º	AMPLO	GUSTAVO DOS REIS TEIXEIRA	CADASTRO RESERVA
6º	AMPLO	ELOAH MORAES DE SOUZA	CADASTRO RESERVA

	ENGENHARIA CIVIL			
COLOCAÇ ÃO	CADASTR O	NOME	CLASSIFICAÇÃO	
6º	AMPLO	ITALO ARAUJO DE PAULA PIRES	CLASSIFICADO	



ANEXO I

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA.

Este formulário deve ser preenchido e entregue em anexo à fotocópia da documentação para comprovação de requisitos.

Apresentar documento original de identidade no ato da entrega.

(Δ).	E DO CANDIDATO					
	OCUMENTO DE FIDADE:					
Colo	car Sim ou Não a	penas no item para o qual	está	sendo	prot	ocolada a
aocı		comprovação de requisitos pecificações		Sim	ou N	ão
1			,			
	Original e copia do docur	nento oficial de identidade	() SIM	•) NÃO
2	Original e cópia do CPF (Cadastro de Pessoa Física)	() SIM	() NÃO
3	Original e cópia de Quita masculino)	ção com o serviço Militar, (para o sexo	() SIM	() NÃO
4	Original e cópia do Títul votação	o de Eleitor e comprovante da última	() SIM	() NÃO
5	Cópia de Comprovante d	e Residência atualizado	() SIM	() NÃO
6	Curriculum Profissional		() SIM	() NÃO
7	Original do comprovante de ensino	de matrícula emitida pela instituição	() SIM	() NÃO
8	Original da Carta de Ap Ensino	resentação emitida pela Instituição de	() SIM	() NÃO
9	Atestado de antecedente	es criminais	() SIM	() NÃO
Uber	aba (MG),,	,·				
Cand	Assinatura Le didato(a)	gível do(a) Atendente	As	ssinatura	a do	





Codau - Sede Administrativa: Av. Leopoldino de Oliveira, nº 5.100 - Vila Olímpica - CEP 38.060-000 - Tel: (34) 3318-6000 PROTOCOLO DO CANDIDATO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

NOME DO CANDIDATO			
A): № DOCUMENTO DE DENTIDADE:			
de requisitos, no Proc requisitos mínimos par qualquer um dos docu indeferimento de sua será anulada em qualo do candidato da relaçã já tenha ocorrido a hon condicionada à análi	se à comprovação da entresso Seletivo para esta ca inscrição. O candidato cumentos exigidos como r inscrição. A inscrição em quer fase do processo sele o dos aprovados e a perda nologação do Resultado Fi se posterior da equipe quisitos estabelecidos no E or.	giário, visando o pri declara estar ciente d requisito mínimo pod desacordo com o E etivo e implicará na e a dos direitos decorre inal. A validade da do técnica competen	eenchimento dos que a ausência de derá acarretar no dital de Abertura exclusão do nome entes, mesmo que ocumentação estáte verificando o
Uberaba (MG),,_	,·		
Assinatura Le	egível do (a) Atendente	Assinatu	ra do Candidato



Codau - Sede Administrativa: Av. Leopoldino de Oliveira, nº 5.100 - Vila Olímpica - CEP 38.060-000 - Tel: (34) 3318-6000 **ANEXO II**

INSTITUIÇÕES DE ENSINO CONVENIADAS À COMPANHIA OPERACIONAL DE DESENVOLVIMENTO, SANEAMENTO E AÇÕES URBANAS DE UBERABA - CODAU

- IFTM INSTITUTO FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO
- UFTM UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO
- FACTHUS FACULDADE DE TALENTOS HUMANOS
- UNIUBE UNIVERSIDADE DE UBERABA



ANEXO III - DECLARAÇÃO - CANDIDATO COM DEFICIÊNCIA

NOME:	
CPF:	
INSCRIÇÃO:	
CARGO:	
DEFICIÊNCIA DECLARADA:	CID:
NOME DO MÉDICO QUE ASSINA O LAUDO EM ANEXO	Nº DO CRM
JUSTIFICATIVA DA CONDIÇÃO ESPECIAL:	