



**CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 001/2020  
(Consolidado pelo Edital nº 001/2022)**

**DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO DOMICILIAR**

**SOMENTE PARA O AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ACS**

**ATENÇÃO:** O candidato a este cargo deverá residir, desde a data da publicação do Edital, atestando residência, no setor de abrangência do Distrito Sanitário de Saúde para o qual foi aprovado e classificado.

**- Esta declaração deverá ser entregue no ato da convocação e deverá ser preenchida de próprio punho (com sua própria letra) e ser acompanhada de cópia de um comprovante de residência (contas de água, luz, telefone, etc.).**

Eu \_\_\_\_\_  
*nome completo do(a) candidato(a)*

portador do CPF nº \_\_\_\_\_ inscrito(a) no Concurso Público – Edital nº 001/2020,  
para o cargo **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE- ACS**, declaro para fins de comprovação de  
endereço domiciliar junto a Prefeitura de Goiânia, que resido, desde \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
na \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Endereço residencial completo*

Declaro ainda que, estou ciente que o inciso I do art. 9º c/c o Parágrafo Único do art. 13 Lei Complementar nº. 236 de 28 de dezembro de 2012, prevê pena de demissão do cargo de Agente Comunitário de Saúde - ACS para aquele que não residir, desde a data da publicação do Edital do Concurso Público, no Distrito Sanitário de Saúde para o qual foi aprovado e classificado ou, que deixar de residir, em tempo inferior a 03 (três) anos contínuos, no Distrito Sanitário de Saúde de sua atuação, na qual for lotado, após a posse, ou, que fizer declaração falsa de residência.

Por ser verdade firmo a presente.

Goiânia, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2023.

