

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CALDAS NOVAS
EDITAL DE CONVOCAÇÃO, NOMEAÇÃO E DE POSSE 003/2017
CONCURSO PÚBLICO EDITAL 001/2016**

O Prefeito de Caldas Novas, no uso das atribuições legais e regimentais, e considerando a homologação do resultado do Concurso Público nº. 001/2016, para provimento de vagas do quadro permanente do Pessoal da Prefeitura Municipal de Caldas Novas e Secretaria Municipal de Saúde de Caldas Novas, CONVOCA os candidatos habilitados, relacionados no Anexo I deste Edital com vistas à nomeação para os cargos efetivos, observadas as seguintes condições:

DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS E ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE NA VAGA

1. Os Candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital deverão comparecer no Departamento de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde, sito à Rua 08 Quadra 13 Lote 11, Itaiçi II, Caldas Novas-GO, CEP: 75.690-000 nos dias úteis entre as datas de 30 de maio de 2017 até 28 de junho de 2017, no horário das 08h00min às 12h00min e 14h00 às 17h00min, para a entrega dos documentos relacionados no Anexo II deste Edital e para a assinatura do Termo de interesse na Vaga.

1.1 Por ordem de chegada dos candidatos serão distribuídas senhas limitadas à capacidade de atendimento.

1.2 Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constantes no anexo II acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.

1.3 O não comparecimento nos termos do item 1 do presente edital, implicará a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

1.4 É única e exclusiva responsabilidade do candidato proceder à abertura de conta corrente para recebimento de seus vencimentos pela Caixa Econômica Federal. O candidato, antes de proceder a entrega dos documentos relacionados no anexo II do presente Edital, na hora e data designados no item 1, deverá comparecer a um Correspondente Bancário na Caixa, a fim de realizar a abertura da conta.

DA AVALIAÇÃO MÉDICA

2. A avaliação da junta médica oficial dar-se-á, em momento anterior à posse, da seguinte forma:

2.1 Quanto a avaliação médica, para atestar a aptidão física e mental para o exercício do cargo, cada candidato deverá comparecer na Rua 27 Quadra 15 Lote 12 Setor Itaguai I – Centro Médico Rezende, Caldas Novas, Dr Edis Antonio de Rezende, CRM-GO nº. 4737, médico do trabalho, entre as datas de 30 de maio de 2017 até 28 de junho de 2017, no horário de 08h00min às 11h00min e 14h00min às 17h00min (de segunda a sexta-feira), com a autorização constante no Anexo IV deste edital, devidamente assinada pelo (a) Diretor (a) de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde, para apresentação dos exames constantes no Anexo III e submissão a referida avaliação.

2.2 A não realização da avaliação médica ou não apresentação dos exames exigidos impedirá o exercício do cargo

DOS ATOS DE NOMEAÇÃO.

3. A publicação dos atos de nomeação ocorre pela publicação deste ato.

DA POSSE

4. Cumpridas as exigências constantes neste Edital, será marcada a data da solenidade de posse ao candidato, observando o prazo para a posse na forma do artigo 20, §1º da Lei Complementar Municipal nº. 021, de 03 de julho de 2014 (Regime Jurídico dos Servidores Públicos do Município de Caldas Novas, de suas Autarquias e Fundações).

DA APRESENTAÇÃO PARA O EXERCÍCIO CARGO

5. O candidato mediante requerimento no ato da entrega dos documentos mencionados no Item 1 terá o prazo de até 30 (trinta) dias para entrar em exercício, na forma do art. 23 da Lei Complementar nº. 021/2014.

6. Empossado e devidamente lotado o candidato deverá entrar em exercício (início das atividades) imediatamente no prazo requerido (máximo de 30 dias) para desempenhar suas funções no local de trabalho.

Caldas Novas, 29 de maio de 2017.

Evando Magal Abadia Correia e Silva
Prefeito Municipal

**CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO PERMANENTE DO
PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALDAS NOVAS
ANEXO I – RELAÇÃO DE CANDIDATOS**

CLASSIFI CAÇÃO	CARGO	NOME	INSCRIÇÃO
1	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	INGRYD DE SOUZA MARTINS	1619017866
2	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	JULUANA ALVES SAMPAIO	1619028298
32	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	MARCELO FORTUNATO UEMA	1619016922
33	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	RAISSA DELATORRE COSTA	1619012773
34	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	JOSE CLENILDO BARROS DA SILVA	1619029349
35	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	CRISTIANE AMORIM PIRES	1619017463
36	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	RENATA XAVIER DA SILVA	1619029351
37	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	ELIANE MOREIRA GONÇALVES	1619023410
38	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	MARCOS DEUSDETE GOMES DA SILVA	1619005427
39	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	SILVIA KARLA GOMES	1619006159
4	CIRURGIÃO DENTISTA (ESF) 40 horas	PAULO CESAR PINHEIRO	1619013959
5	CIRURGIÃO DENTISTA (ESF) 40 horas	ROSANE BORGES RIBEIRO	1619012751
1 PNE	CIRURGIÃO DENTISTA (ESF) 40 horas	DIVINO SILVA MARQUES JUNIOR	1619007596
1	ENFERMEIRO ESF (40 horas/semana)	MAURICIO DE OLIVEIRA	1619018150
2	ENFERMEIRO ESF (40 horas/semana)	MAYARA KAROLINE SILVA LACERDA	1619018029
3	ENFERMEIRO ESF (40 horas/semana)	ELAINE ROCHA VIEIRA	1619014041
4	ENFERMEIRO ESF (40 horas/semana)	JESSYCA RODRIGUES BRAGA	1619005414
1 PNE	ENFERMEIRO ESF (40 horas/semana)	MARA ADRIENE RIBEIRO MARQUES	1619018210
12	ENFERMEIRO PLANTONISTA – 12X36	EDILENE ALVES REGO	1619021913
13	ENFERMEIRO PLANTONISTA – 12X36	FABIANA DIVINA DE BRITO AMORIM	1619026077
14	ENFERMEIRO PLANTONISTA – 12X36	AMANADA STEFAN SOUSA AZEVEDO	1619001663
15	ENFERMEIRO PLANTONISTA – 12X36	GABRIELA GONCALVES AMARAL	1619024045
16	ENFERMEIRO PLANTONISTA – 12X36	RONALDO PAULINO DA SILVA	1619018820
2 PNE	ENFERMEIRO PLANTONISTA – 12X36	FLAVIA ELICE INACIO DA COSTA	1619011761
6	FARMACÊUTICO	HAITI DE ALMEIDA SIMÕES JUNIOR	1619019355
1	FISIOTERAPEUTA	JEFFERSON FERREIRA FELIX	1619024131
3	MÉDICO DE ESF	MARIA AUGUSTA CURADO PINHEIRO CORDEIRO	1619018277
4	MÉDICO DE ESF	CAMILA DALLE ROCHA	1619000716
5	MÉDICO DE ESF	FELIPPE HENRIQUE MESSIAS SANTANA MACIEL	1619026328
3	MÉDICO AMBULATÓRIO- CARDIOLOGIA	RAQUEL OLIVEIRA DOS SANTOS	1619027181
1	MÉDICO AMBULATÓRIO- DERMATOLOGIA	PETRA PEREIRA DE SOUSA	1619000505
2	MÉDICO AMBULATÓRIO- ORTOPEDISTA	GUSTAVO MAIA BARBOSA	1619020611
1	MÉDICO AMBULATÓRIO- OTORRINOLARINGOLOGISTA	LETICIA SURIANO DE ALMEIDA PRADO	1619013324
1	MÉDICO AMBULATÓRIO- UROLOGISTA	THIAGO CAMPOS MORAES	1619015759
3	MÉDICO AMBULATÓRIO- PSQUIATRIA	CARLUCIO COSTA	1619017493
1	MÉDICO PLANTONISTA- CIRURGIA GERAL	BRUNO CORDEIRO DE TOLEDO	1619009569
2	MÉDICO PLANTONISTA- CIRURGIA GERAL	PEDRO AUGUSTO TEIXEIRA	1619002433
3	MÉDICO PLANTONISTA-	RAFAEL SOARES DE OLIVEIRA	1619006491

		CIRURGIA GERAL		
12	MÉDICO PLANTONISTA – CLÍNICA GERAL	THIAGO DE SOUZA TELLO	1619011881	
13	MÉDICO PLANTONISTA – CLÍNICA GERAL	MARCIO HENRIQUE ALVES FERREIRA	1619004437	
14	MÉDICO PLANTONISTA – CLÍNICA GERAL	LAÉRCIO MACIEL SCALCO	1619017468	
15	MÉDICO PLANTONISTA – CLÍNICA GERAL	UDELSON ALVES GEMHA	1619028705	
16	MÉDICO PLANTONISTA – CLÍNICA GERAL	JULIANA CARDOSO DE OLIVEIRA PIASSI	1619023736	
17	MÉDICO PLANTONISTA – CLÍNICA GERAL	MAURICIO BARBOSA FERREIRA	1619021653	
18	MÉDICO PLANTONISTA – CLÍNICA GERAL	TAMYRES PATRICIA RIBEIRO ALENCAR	1619026355	
19	MÉDICO PLANTONISTA – CLÍNICA GERAL	LUIS FERNANDO ALVES REIS	1619004003	
20	MÉDICO PLANTONISTA – CLÍNICA GERAL	EDUARDO CORDEIRO VITOR MARTINS	1619011677	
21	MÉDICO PLANTONISTA – CLÍNICA GERAL	NÁDHYA KHOURI SILVA	1619026230	
22	MÉDICO PLANTONISTA – CLÍNICA GERAL	JIM DAVIS DE OLIVEIRA	1619003729	
23	MÉDICO PLANTONISTA – CLÍNICA GERAL	EDUARDO VIEIRA JUNIOR	1619024298	
3	MÉDICO PLANTONISTA – ANESTESISTA	JOÃO VINICIUS DE ABREU RIBEIRO PINHEIRO	1619013016	
4	MÉDICO PLANTONISTA – ANESTESISTA	LARISSA GONÇALVES SADO	1619027201	
4	MÉDICO PLANTONISTA – GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	NOÊMIA DE FÁTIMA AIRES LUIZ DE FREITAS	1619023085	
5	MÉDICO PLANTONISTA – GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	SANTIAGO DA SILVA FRANÇA	1619009783	
1	MÉDICO PLANTONISTA – ORTOPEDISTA	VINICIUS FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	1619023282	
2	MÉDICO PLANTONISTA – ORTOPEDISTA	VICTOR CAPONI BORBA	1619026784	
2	MÉDICO PLANTONISTA – RADIOLOGIA	NATHÁLIA MENDES MAZON DE ARAÚJO	1619009532	
3	MÉDICO PLANTONISTA – ULTRASSONOGRAFIA	MARLI KOEFENDER	1619021058	
4	MÉDICO PLANTONISTA – ULTRASSONOGRAFIA	OSMAR FELIPE DA SILVA	1619020748	
5	MÉDICO PLANTONISTA – ULTRASSONOGRAFIA	LUCIANO ARAUJO CARAMORI	1619011960	
1	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAIS	ANTONIO RICARDO DA SILVA LIMA	1619011390	
2	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAIS	WILLIAM DE MEDEIROS CARDOSO	1619018197	
3	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAIS	JOSE GERALDO SOUSA DA COSTA	1619023260	
4	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAIS	JOSE ENILDO FERREIRA DE SOUSA	1619006733	
5	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAIS	LEONIO OTTO NASCIMENTO	1619011866	
6	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAIS	MARCOS OLIVEIRA DE JESUS	1619020702	
7	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAIS	JULCIR ROMOALDO BANDIERA	1619026836	
8	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAIS	RAMON SILVEIRA VAULA JR	1619029431	
9	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAIS	ROBSON SILVA MOREIRAO	1619001930	
10	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAIS	MÁRCIO JUNIOR DA SILVA	1619025157	
1 PNE	MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS EMERGENCIAIS	FRANCISCOVALDOMAR SOARES LOURENÇO	1619005333	
2	PSICÓLOGO (30HORAS)	MARIANA DAGUER FAINA	1619016919	
3	PSICÓLOGO (30HORAS)	WANESSA DANIELLY FERNANDES	1619002901	
4	TÉCNICO EM ENFERMAGEM (40HORAS)	GLACY ANE LOPES ALVES	1619020320	
5	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	CLAUDIA DA LUZ DIAS FELIX	1619024096	

	(40HORAS)		
6	TÉCNICO EM ENFERMAGEM (40HORAS)	ELIANE ROSA AMARO	1619009997
7	TÉCNICO EM ENFERMAGEM (40HORAS)	ALBERTINA YARA ALVES	1619008832
8	TÉCNICO EM ENFERMAGEM (40HORAS)	GILDETE LIMA SOUSA SILVA	1619012718
17	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA	JULIANA FERREIRA PINHO	1619002392
18	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA	FERNANDA FERREIRA MARTINS MARINHO	1619015733
19	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA	ADRIANA PIRES DOS SANTOS	1619024746
20	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA	SUELI BATISTA TRINDADE	1619021531
21	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA	JOANA DARC PEREIRA DA SILVA	1619027416
22	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA	LUDIMILA MARQUES DA COSTA	1619016018
23	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA	DANUBIA MARQUES ROSA	1619008315
24	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA	MARCELA MARQUES MONTEIRO	1619017893
25	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA	MARIA DO DESTERRO ARAUJO E SILVA	1619004813
26	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA	MARTINHA PAULO DA SILVA ASSUNCAO	1619021379
27*	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA	FLAVIA ELICE INACIO DA COSTA	1619011748
28	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA	ROSE SUELLEN MEDEIROS DE ALMEIDA	1619022806
29	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA	ALESSANDRA RITA DE SOUSA LOPES	1619003253
30	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA	MARLENE MARIA DO NASCIMENTO	1619013444
31	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA	BÁRBARA AMÉLIA SANTOS RIBEIRO	1619007537
2	TÉCNICO EM IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA	RAMIRA CRISTINE DA SILVA	1619002469
3	TÉCNICO EM IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA	ALESSANDRA GUEDES SILVA ALVES	1619030968
3	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	VINICIUS GONÇALVES E SILVA	1619003786
4	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	HIAGO RODRIGO FERREIRA DA SILVA	1619015079
5	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	RAUL RIBEIRO DE ANDRADE	1619015417

* Candidata já convocada na 1ª convocação como Pessoa com Deficiência

CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO PERMANENTE DO PESSOAL
DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALDAS NOVAS
ANEXO II – Documentos para nomeação

Para posse, todos os candidatos deverão apresentar-se portando os documentos (original e cópia), listados a seguir e se submeterem ao exame médico a ser realizado pelo médico perito do Município de Caldas Novas:

- 01- Cédula de identidade;
- 02- Cadastro de Pessoa Física – CPF;
- 03- Título Eleitoral;
- 04- Certificado de Reservista ou prova de alistamento no serviço militar (para candidato do sexo masculino entre 18 e 45 anos);
- 05- 01 foto 3x4 recente;
- 06- PIS ou PASEP;
- 07- Comprovante de residência recente (mínimo 3 últimos meses);
- 08- Certidão de Quitação Eleitoral ou comprovante da última votação;
- 09- Certidão Negativa criminal da Justiça Estadual do domicílio do candidato;
- 10- Certidão Negativa criminal da Justiça Federal, expedidas em um mesmo documento, disponível no site:<[HTTP:WWW.trf1.jus.br/servicos/certidao](http://WWW.trf1.jus.br/servicos/certidao)>;
- 11- Certidão de casamento ou de nascimento;
- 12- Certidão de Nascimento dos filhos menores de 21 anos;
- 13- Comprovante de escolaridade(exigido para o cargo) autenticado em cartório;
- 14- Telefone para contato;
- 15- Declaração de não acumulação de Cargo e Função Pública, preenchido e assinado pelo candidato (modelo em anexo);
- 16- Conta corrente da Caixa Econômica Federal da Agência 1839 (Caldas Novas – caso não possua conta na referida agência o candidato deverá solicitar ao Departamento de Recursos Humanos da Secretaria de Saúde, a declaração para abertura da respectiva conta);
- 17- Termo de Interesse no cargo preenchido e assinado pelo candidato(modelo em anexo);
- 18- Declaração/Relação de Bens assinada(modelo em anexo), podendo ser substituído pela declaração de Imposto de Renda;
- 19- EXAMES MÉDICOS(Relação em anexo);
- 20- Autorização para Perícia Médica preenchida e assinada e assinada pelo(a) Diretor (a) de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde de Caldas Novas-GO (modelo em anexo).

Observações :

- * Os documentos pessoais(frente e verso) deverão ser copiados um em cada folha
- * Não serão aceitos atestados e certidões com prazo superior a 30(trinta) dias, contados a partir da data da convocação para nomeação/posse.
- * Os exames médicos deverão ser apresentados no Departamento de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde, situada no endereço: Rua 08 qd 13 It 11 Itaiaci II- Caldas Novas -GO

CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO PERMANENTE
DO PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALDAS NOVAS

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

De conformidade com os incisos XVI E XVII do artigo 37 da Constituição Federal do Brasil e da Instrução Normativa nº 00015/12 do Tribunal de Contas dos Municípios, EU

de acordo com as normativas acima, declaro, responsabilizando-me penal e administrativamente por qualquer falsidade, incorreção ou omissão, que na esfera Federal, Estadual e Municipal, seus poderes, na Administração Direta, Sociedade de Economia Mista, Empresa, Fundações e Autarquias:

a)() Não ocupo qualquer cargo, função ou emprego público.

b)() Ocupo o(s) seguinte (s) cargo (s) função ou emprego (s) público(s):

Cargo: _____

Órgão: _____

Carga Horária de Trabalho: _____

c)() Estou ou () não estou aposentado (a) em outro cargo/emprego público.

Identificação do Local de Trabalho

Cargo, Função ou Emprego Público: _____

Lotação: _____

Município: _____ UF: _____

Identificação do Declarante

RG nº: _____ Órgão Expedidor _____

Data de Expedição: _____

CPF: _____ Estado Civil: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Endereço Residencial: _____

Telefone Residencial: _____ Celular: _____

Local e Data: _____

Assinatura do Declarante

**CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO PERMANENTE
DO PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALDAS NOVAS**

TERMO DE INTERESSE NO CARGO

EU, _____, inscrito no CPF sob o número _____ frente à aprovação no Concurso Público da Secretaria Municipal de Saúde de Caldas Novas, confirmo o interesse de tomar posse no Cargo de _____, nos termos da legislação municipal em vigor.

Caldas Novas, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato

**CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO PERMANENTE
DO PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALDAS NOVAS**

DECLARAÇÃO DE BENS

Declaro, nos termos da Lei, nesta data, possuo os seguintes bens:

- () Não possuo bens a declarar
() Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

Casa, apartamento ou terreno

Endereço	Data da aquisição	Valor da aquisição	Valor de venda atual

Veículo

Tipo	Ano	Data da aquisição	Valor de aquisição	Valor de venda atual

Outros

Fontes de renda

NOME COMPLETO: _____

CARGO: _____

Local e data: _____

Assinatura

**CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO PERMANENTE
DO PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALDAS NOVAS**

ANEXO III – Relação de Exame Médicos

- 1.Hemograma completo.
- 2.Glicemia.
- 3.Tgo.
- 4.Tgp.
- 5.Creatinina.
- 6.Ureia
- 7.Eletrocardiograma
- 8.Anticolinesterase(**Para os cargos de Agente Comunitário de Saúde e Agente de Combate às Endemias**)
- 8.Raio X da coluna lombar (**Para os cargos de Agente Comunitário de Saúde, Agente de Combate às Endemias e Auxiliar de Serviços Gerais**)

**CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO PERMANENTE
DO PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CALDAS NOVAS**

ANEXO IV – Autorização Perícia Médica

Autorizo, _____
inscrito no CPF sob o número _____, e RG sob o
número _____, frente à aprovação no Concurso Público da Secretaria
Municipal de Saúde de Caldas Novas, a realizar o exame médico admissional, na Rua Antônio
Coelho de Godoy, quadra 10 lote 01 R, sala 05 (Condomínio Aquarius – Setor Oeste), Caldas
Novas, Fone: (64) 3454-4536, entre os dias úteis de 02 de fevereiro de 2017 até 02 de Março
de 2017, 07h00min às 10h00min (de segunda a quinta-feira), com Dr. Alejandro Mejia, CRM –
GO nº. 7129, (médico do trabalho).

Caldas Novas, _____ de _____ de 2017.

Assinatura Diretor(a) de Recursos Humanos
Secretaria Municipal de Saúde de Caldas Novas-GO