



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 001/2023

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 007

ALEXANDRE LOPES DE OLIVEIRA, Prefeito Municipal de Campo Verde, Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais, e em conformidade com o Edital de Processo Seletivo Simplificado nº 001/2023, homologado em 02 de Maio de 2023, RESOLVE:

I - **CONVOCAR** o(s) candidato(s) abaixo relacionado(s), aprovado(s) no Processo Seletivo Simplificado nº 001/2023, para comparecer(em), no prazo de **05 (cinco) dias**, podendo ser prorrogado, a pedido do candidato, por prazo igual, na Sede da Prefeitura Municipal de Campo Verde/MT, situada na Praça dos Três Poderes, nº 03, Centro, junto a Gerência de Recursos Humanos, a fim de:

- a) Apresentar(em) os documentos exigidos para efetiva contratação, conforme Edital de Abertura e ANEXO I deste Edital;
- b) Agendar o Exame Médico Pericial, para avaliação de Aptidão de Saúde Física e Mental na forma do item 19.5 do Edital de Abertura.

II - A (s) contratação(ões) do(s) candidato(s) convocado(s) abaixo terá(ão) prazo determinado de **01 (um) ano**, podendo ser prorrogado (s) por mais 1 (um) ano, a critério da administração, em conformidade com a Lei Municipal N.º 2.466 de 11 de Julho de 2019;

III - O distrato das contratações originadas desta convocação dar-se-ão por solicitação do CANDIDATO ou da PREFEITURA MUNICIPAL, de forma expressa, com antecedência previa de 15 (quinze) dias. A rescisão efetuar-se-á imediatamente: a) quando terminados os motivos que fundamentam a contratação; b) em hipótese de inadimplemento de qualquer cláusula e/ou condição contratual; c) quando houver paralisação sem justa causa das atividades profissionais por mais de 2 (dois) dias consecutivamente, considerando-se uma única vez dentro do período de vigência do contrato; d) por conveniência ou necessidade da PREFEITURA MUNICIPAL; e) a anulação acontecerá quando o instrumento estiver em desacordo com a legislação que fundamenta as contratações;

IV - Será considerado desistente, perdendo a vaga respectiva, o Candidato que não se apresentar no prazo acima indicado para tomar posse ou não comprovar os requisitos exigidos através da documentação necessária para o provimento do cargo, conforme dispõe o item 19.7 do Edital de Abertura.



V - O candidato que não puder tomar posse do cargo no prazo supramencionado, poderá solicitar formalmente pela opção, por uma única vez, por ir para o último lugar na classificação final dos aprovados e classificados para o respectivo cargo, conforme dispõe o item 19.8 do Edital de Abertura.

Campo Verde/MT, 20 de Junho de 2023.

Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - JARDIM AMÉRICA

Inscrição	Nome	Data de Nasc.	Nota Final	Colocação
650756	PATRICIA PEREIRA ALVES	07/10/1992	72,5	1

Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - SANTO ANTÔNIO DA FARTURA

Inscrição	Nome	Data de Nasc.	Nota Final	Colocação
646366	NARA FRANCA FERNANDES	20/07/1979	60,0	1
648595	ADRIELLY BENESTIQUE DA LUZ DE SOUZA	24/02/1995	55,0	2

Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - SÃO LOURENÇO

Inscrição	Nome	Data de Nasc.	Nota Final	Colocação
649553	SILVANA RODRIGUES LOPES DUARTE	16/02/1986	65,0	1
647555	JANAINA RODRIGUES BARBOSA	12/06/1995	62,5	2

Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ZACARIAS FURTADO DE LIMA 1

Inscrição	Nome	Data de Nasc.	Nota Final	Colocação
648046	JANAINA ROCHA DOS SANTOS	22/07/1987	67,5	1
648458	AMANDA RAFAELI MULLER	19/08/1998	65,0	2

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Inscrição	Nome	Data de Nasc.	Nota Final	Colocação
646577	JOAO ANTONIO FERNANDES TEOBALDO	25/09/1999	55,0	29
648408	LUCI VENANCIO DE OLIVEIRA	19/06/1989	55,0	30
648490	CAROLINA INNOCENCIO	15/12/2000	55,0	31
650908	LEONARDO BENEDITO APARECIDO SANTOS FERR	27/07/1995	55,0	32

Cargo: AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL

Inscrição	Nome	Data de Nasc.	Nota Final	Colocação
646315	ADAIANE RODRIGUES XAVIER	30/08/1986	62,5	2



Cargo: **ENFERMEIRO**

Inscrição	Nome	Data de Nasc.	Nota Final	Colocação
649253	EZEQUIEL PAULINO RODRIGUES	26/06/1993	80,5	1

Cargo: **MOTORISTA DE TRANSPORTE ESCOLAR - ZONA RURAL: DOM OZÓRIO**

Inscrição	Nome	Data de Nasc.	Nota Final	Colocação
647454	MARIO DANIEL CRUZEIRO RODRIGUES	09/12/1985	80,00	2

Cargo: **TÉCNICO EM ENFERMAGEM**

Inscrição	Nome	Data de Nasc.	Nota Final	Colocação
646622	ROSANA CRISTINA DE PAULA	23/08/1982	62,5	3
646503	NATALIA DE FATIMA VASCONCELOS LOPES	01/07/1990	62,5	4
646298	TATIELI FLORENTINO DE LARA	10/07/1988	62,5	5
649248	MARIA BORGES MARIM	17/04/1965	60,0	6

ALEXANDRE LOPES DE OLIVEIRA
PREFEITO MUNICIPAL



ANEXO I - DOCUMENTOS PARA POSSE - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

- Cédula de Identidade. (CÓPIA)
- Cartão do CPF. (CÓPIA)
- Título Eleitoral. (CÓPIA)
- Cópia da Carteira de Trabalho (página inicial e verso). (CÓPIA)
- Cartão do PIS/PASEP. (CÓPIA)
- Comprovante de Quitação com o Serviço Militar (homens). (CÓPIA)
- Certidão de Quitação Eleitoral. (<http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>)
- Certidão de nascimento ou casamento. (CÓPIA)
- CPF do cônjuge. (CÓPIA)
- CPF dos pais. (CÓPIA)
- Certidão de nascimento dos filhos e/ou CPF dos filhos maiores de 18 anos. (CÓPIA)
- Comprovante de endereço atualizado (conta de água ou luz), nominal ao funcionário. Em caso de comprovante nominal inexistente, apresentar Declaração do proprietário do imóvel, com **FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO**, juntamente com comprovante de residência.
- Foto 3x4 Recente.
- Documento comprobatório dos requisitos do cargo de opção, de acordo com o edital do concurso. (Ex.: Carteira de motorista, cursos específicos, etc.). (CÓPIA)
- Diploma do Curso Superior correspondente devidamente registrado. (**CÓPIA AUTENTICADA**)
- Comprovante de Registro Ativo do Conselho de classe (no caso de profissões regulamentadas). (CÓPIA)
- Declaração de não acúmulo de cargo; de não exercício de atividade incompatível com a atividade funcional; e de que não tenha sido demitido a bem do Serviço Público ou por justa causa em decorrência de processo administrativo ou criminal. **MODELO ANEXO (FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO)**
- Declaração de bens e valores que constituem seu patrimônio. **MODELO ANEXO (FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO)**
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais. (<http://sec.tjmt.jus.br/>)
- Preencher todas as informações da Ficha de Identificação Funcional anexa.



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL

NOME:			
CPF:			
RG:		DATA DE EMISSÃO RG:	
SEXO: <input type="checkbox"/> FEMININO <input type="checkbox"/> MASCULINO		DATA NASCIMENTO:	
CTPS:		SÉRIE:	
PIS/PASEP/NIT:			
CNH:		CATEGORIA:	VALIDADE:
TÍTULO ELEITORAL:		ZONA:	SEÇÃO:
ENDEREÇO:			
CELULAR:		TELEFONE:	
E-MAIL:			
DADOS BANCÁRIOS:	BANCO:		AGÊNCIA:
	TIPO DA CONTA:		N.º CONTA:
GRAU DE INSTRUÇÃO:			
NATURALIDADE:		ESTADO CIVIL:	
CONJUGE:			CPF:
FILIAÇÃO:	MÃE:		CPF:
	PAI:		CPF:
FILHOS:			CPF:
			CPF:
			CPF:

DECLARANTE

CIDADE EM *Transformação*



DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador (a) da cédula de identidade Nº _____, e inscrito (a) no CPF sob Nº _____, DECLARO para todos os efeitos legais, que não exerço qualquer cargo emprego, ou atividade privada incompatível com a atividade funcional da qual fui nomeado, bem como, não acumulo cargo nas situações proibidas pela legislação, e que não fui demitido a bem do Serviço Público ou por justa causa em decorrência de processo administrativo ou criminal, outrossim, declaro não haver sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão por justa causa, nem respondendo a processo administrativo ou criminal aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal.

Comprometo-me a comunicar a PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE - MT, qualquer alteração que vier a ocorrer em minha vida funcional, que não atenda aos dispositivos legais previstos para os casos de acumulação de cargos.

Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e que por ele responderei, independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Campo Verde - MT, _____ de _____ de _____.

DECLARANTE



DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador
(a) da cédula de identidade N.º _____, e inscrito (a) no CPF sob
n.º _____, ciente do disposto no Decreto Municipal N.º _____, e Lei N.º 8429,
de 02 de Junho de 1992, DECLARO para todos os efeitos legais:

- () NÃO possuir bens e valores.
() Possuir os seguintes bens e/ou valores:

DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)
TOTAL:	

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras, autorizando a Administração a proceder, à guarda das informações constantes neste formulário, bem como das informações anuais posteriores que atualizarão a presente, resguardado o sigilo destas.

Campo Verde - MT, _____ de _____ de _____.

DECLARANTE