



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Denise

Cnpj: 03.953.718/0001-90

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO E POSSE N.º 008/2015.

DISPÕE SOBRE A CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2015.

O PREFEITO MUNICIPAL DE DENISE, ESTADO DE MATO GROSSO, SENHOR PEDRO TERCY BARBOSA, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS E, CONSIDERADO O RESULTADO FINAL DO CONCURSO PÚBLICO DESTA PREFEITURA, NOS TERMO DO EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2015.

Considerando a necessidade de suprir as vagas existentes no seu quadro de pessoal,

Considerando a realização das provas do Concurso Público n.º 001/2015, desta Prefeitura Municipal, nos dias 31/05/2015 e 21/06/2015;

Considerando que todas as exigências do Regulamento e do Edital do Concurso Público foram cumpridas, tendo sua homologação através do Decreto n.º 009/2015 de 15/Julho/2015;

RESOLVE:

Art. 1º- Ficam convocados (a) os (a) candidatos (a) abaixo relacionados (a) a comparecer ao edifício sede desta Prefeitura Municipal, no prazo de 30 (trinta) dias a contar deste ato.

Parágrafo Único - O não comparecimento do candidato no prazo estipulado neste artigo implicará na sua desclassificação, sendo considerado desistente da vaga.

Art. 2º - Os candidatos(a) convocados (a) são os (a) seguinte:

CARGO: ASSESSOR JURÍDICO

Classificação	Candidato	Inscrição
2º	VAGNER SEVERO	01680

CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Classificação	Candidato	Inscrição
1º	JUSCELINA PEREIRA AGUIAR	00297

CARGO: FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Classificação	Candidato	Inscrição
1º	LATIF ELEN VASCONCELOS PEREIRA	00863



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Denise

Cnpj: 03.953.718/0001-90

CARGO: OPERADOR DE MÁQUINAS PESADAS

Classificação	Candidato	Inscrição
1º	WILSON DA SILVA FONSECA	01496
2º	JOSÉ CARLOS FERENCINI FILHO	01660

CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Classificação	Candidato	Inscrição
1º	TEREZINHA DE JESUS NEVES ROBERTO	00745
2º	OZANA RAMOS DA SILVA	01017
3º	MICAELE DOS SANTOS	01661
4º	MARKELI VOLTOLINI SILVA	00124
5º	JANINE DA SILVA	00461
6º	EDNA MARIA DA SILVA	01128
7º	JOSEANY FERREIRA DE FREITAS ARAÚJO	01358

CARGO: ENCANADOR

Classificação	Candidato	Inscrição
1º	JOSÉ DA SILVA CUNHA	00573

CARGO: MOTORISTA

Classificação	Candidato	Inscrição
1º	MARCELO ALVES LOPES	00828
2º	RENATO ROCHA GALVÃO	01490
3º	EDMILSON AVELINO PORFÍRIO	01113
4º	JOÃO DE OLIVEIRA FILHO	00568
5º	JOÃO AMBROZINO DA COSTA	00221
6º	JAIR ALVES BATISTA	01029
7º	SINVAL HONÓRIO DE OLIVEIRA	01489
8º	JERRY ADRIANO FERRAZ DE SOUZA	01511
9º	MANOEL MESSIAS GONÇALVES DOS SANTOS	01565

CARGO: VIGILANTE

Classificação	Candidato	Inscrição
1º	ELIZEU EMENEGILDO BENTO	00085
2º	VANILZA DO CARMO DOS SANTOS	00334
3º	REGINALDO SANTOS DA SILVA	01612
4º	THIAGO ANDRÉ PEREIRA GONÇALVES	01567
5º	ROSANA PEREIRA ALECRIM FIGUEIRERO	01352
6º	CÉLIO PIRES DE OLIVEIRA	01438



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Denise

Cnpj: 03.953.718/0001-90

Art. 3º - Este ato entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Paço Municipal de Denise, Estado de Mato Grosso, aos 10 (dez) dias de Agosto do ano de 2015.

PEDRO TERCY BARBOSA
PREFEITO MUNICIPAL





Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Denise

Cnpj: 03.953.718/0001-90

ANEXO I

Apresentar em cópia autenticada:

	Cédula de Identidade comprovando a idade igual ou superior a 18 (dezoito) anos;
	Cartão de Identificação do Contribuinte (CPF);
	Título de eleitor;
	Certidão de quitação eleitoral (Cartório Eleitoral) ou pela Internet;
	Certidão de nascimento ou casamento com as respectivas averbações se for o caso;
	Certificado de reservista, de dispensa de incorporação, ou outro documento de quitação com o serviço militar (para o sexo masculino)
	Comprovante de endereço atualizado
	Carteira de Trabalho;
	Carteira Nacional de Habilitação - CNH (exigido nos cargos de motorista);
	Certidão de nascimento dos filhos (se for menor de 07 anos, trazer copia do cartão de vacina e se for de 08 a 14 anos trazer comprovante de frequência escolar junto com a certidão de nascimento);
	PIS/PASEP;
	Comprovante de Escolaridade (Histórico/Atestado e ou Certificado de Conclusão)
	Registro no conselho da respectiva categoria quando se tratar de profissão regulamentada, incluindo-se comprovante de quitação de anuidade e certidão de regularidade;

Apresentar Originais:

	Atestado de Saúde Física e Mental (Pré-Admissional), conforme modelo anexo II
	Exames Laboratoriais (hemograma completo, Ácido Úrico, Glicose, Raio- x Tórax, Eletro Cardiograma, colesterol completo, VDRL, VHS, ultrassom pélvica (sexo feminino), parasitológico, glicemia, teste ergométrico)
	Certidão de Antecedentes Cíveis e Criminais;
	Declaração de Bens;
	Declaração de não acúmulo de cargo, emprego ou função pública;
	Número da agência e conta de corrente (não pode ser poupança);
	Certidão Negativa de Tributos do município de Denise – MT;
	Certidão Negativa de Água e Esgoto do município de Denise – MT;
	Declaração de que não é aposentado por invalidez
	Declaração da disponibilidade para o cumprimento da carga horária integral estabelecida pelo órgão o qual exercerá sua função;



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Denise

Cnpj: 03.953.718/0001-90

Foto 3x4, colorida

ANEXO II
MODELO DE ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL – ASO

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL – ASO

ÓRGÃO EMPREGADOR:

Prefeitura Municipal de Denise-MT - CNPJ nº 03.953.718/0001-90

Nome do servidor: _____

Identidade nº _____

Data de nascimento: ____/____/____

CPF: _____

Função que irá exercer: _____

MOTIVO DA AVALIAÇÃO MÉDICA:

Admissional

PROCEDIMENTO MÉDICO A QUE FOI SUBMETIDO

Avaliação clínica e Anamnese Ocupacional

Exame de aptidão física e mental

Exames

Complementares _____

Observações:

Conclusão sobre a capacidade Laborativa:

APTO

INAPTO

2013-2016

Riscos Ocupacionais

Físicos

Ergonômicos

Químicos

Biológicos

Acidentes

Sem Risco



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Denise

Cnpj: 03.953.718/0001-90

	Data: ____/____/____
Assinatura do Servidor (a)	Carimbo/assinatura Médico e CRM

ÓRGÃO EMPREGADOR:

Prefeitura Municipal de Denise-MT – CNPJ nº 03.953.718/0001-90

Nome do servidor: _____

Identidade nº _____ Idade: _____ Estado Civil: _____

Função que irá exercer: _____

Naturalidade: _____

Antecedentes: Já teve ou tem?

Pressão alta Tuberculose Alergia a medicamentos/Alimentos
 Hepatite Asma Pneumonia Sífilis ou doenças sexualmente transmissíveis
 Otite Diabetes

Intervenção cirúrgica? Sim. Não _____

Uso de medicamentos? Não Sim _____

Mulheres: Menstruação – Menarca: Regular Irregular Ausente

Gestação: P.N. Cirúrgicos Filhos vivos Aborto

HISTORICO OCUPACIONAL

Empregos Anteriores – Empresa: _____

Função: _____

Tempo na empresa: _____ Turno: _____

Poeira Ruído Calor excessivo Frio Radiação

Alta Pressão Baixa Pressão Outros

Metais Pesados: Ácidos Solventes orgânicos Inseticidas Fungicidas

Urinário Outros

Exerce outra atividade além do emprego? Não Sim

Já sofreu algum acidente do trabalho? Não Sim C/ afastamento Encaminhado

Fuma? Não Sim Cigarro Charuto Cachimbo

Bebe? Não Sim destilada fermentada sem preferência

Pratica algum esporte? Não Sim quantas vezes por semana

EXAME MÉDICO

Vacinas: Anti Tetânica Poliomielite Tríplice Outras: _____

Altura: _____ Peso: _____ Temperatura: _____

Pulso: _____



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Denise

Cnpj: 03.953.718/0001-90

P.A: _____ mmHg
Cabeça – Face _____ Dentes _____
Tórax Tipo: _____ F.R. _____ Ausculta _____
Ap. Circ. Ausculta: _____
Abdomem _____ Tipo: _____
_____ Palpação _____
Ap. Genito Urinário: _____
Coluna _____
Vertebral _____ Membros _____

Exames Complementares _____

Uso de lentes corretoras: Não () Sim ()

CONCLUSÃO: () APTO () INAPTO

