



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Denise

Cnpj: 03.953.718/0001-90

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO E POSSE N.º 010/2015.

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) seguintes:

CARGO: AGENTE DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Classificação	Candidato	Inscrição
1º	KEILA APARECIDA FERREIRA BERGAMO	01124

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 03 (três) dias de Setembro 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 cópia 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).
	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;
	Foto 3x4, colorida



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Denise

Cnpj: 03.953.718/0001-90

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

Riscos Ocupacionais

() Físicos

() Ergonômicos

() Químicos

() Biológicos

() Acidentes

() Sem Risco

	Data: ____/____/____
--	----------------------



Estado de Mato Grosso

Prefeitura Municipal de Denise

Cnpj: 03.953.718/0001-90

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: _____

P.A: _____ mmHg

Cabeça – Face _____ Dentes _____



Estado de Mato Grosso

Prefeitura Municipal de Denise

Cnpj: 03.953.718/0001-90

Tórax Tipo: _____ F.R. _____ Esculta _____

Ap. Circ. Esculta: _____

Abdomem _____

Tipo:

_____ Palpação _____

Ap. Genito Urinário: _____

Coluna _____

Vertebral _____ Membros _____

Exames Complementares _____

Uso de lentes corretoras: Não () Sim ()

CONCLUSÃO: () APTO () INAPTO

