



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MONTE VERDE**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**CNPJ: 37.465.556/0001-63**

**CONCURSO PÚBLICO 001/2015**  
**EDITAL DE CONVOCAÇÃO N° 001/2015 ao Edital 001/2015 – Concurso Público**

O **PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA MONTE VERDE - MT**, no uso de suas atribuições legais, **CONVOCA** os candidatos relacionados neste edital, que foram aprovados ou classificados no Concurso Público 001/2015, a comparecerem e apresentarem os documentos a seguir, à sede da Prefeitura Municipal de Nova Monte Verde - MT, Departamento de Recursos Humanos, situada na Avenida Mato Grosso, 51, Paço Municipal - Centro, Nova Monte Verde/MT, CEP: 78.593-000, no prazo de 30 dias corridos, no horário das 07h00min às 11h00min e das 13h00min às 17h00min, portando os seguintes documentos:

• **Documentos originais e 02 (duas) fotocópias dos seguintes itens:**

- a) Certidão de nascimento ou casamento;
- b) Título de eleitor, acompanhado de comprovante de votação da última eleição ou justificativa apresentada à justiça eleitoral;
- c) Certificado de reservista ou de dispensa de incorporação para os candidatos do sexo masculino;
- d) Cédula de identidade ou documento equivalente;
- e) Cadastro de Pessoa Física - CPF;
- f) Carteira de trabalho – CTPS;
- g) Carteira Nacional de Habilitação (quando houver);
- h) Diploma ou Certificado de Conclusão do grau de escolaridade exigido para o cargo, acompanhado de histórico escolar, devidamente reconhecido pelo Ministério da Educação e Cultura – MEC, Conselho Nacional de Educação – CNE ou Conselho Estadual de Educação - CEE;
- i) Certidão de nascimento dos filhos menores de 14 (*quatorze*) anos, ou menores de 24 (*vinte e quatro*) anos, no caso de estudante de nível superior, para fins de cadastro de dependentes;
- j) Carteira de Vacinação dos Filhos;
- k) RG e CPF do cônjuge;
- l) Comprovante de residência e número de telefone para contato;

Av. Mato Grosso, nº51, Centro, Paço Municipal  
CEP:78.593-000 Fone: (66) 3597-2800 / Fax: (66) 3597-2811  
Email: [prefeitura@novamonteverde.mt.gov.br](mailto:prefeitura@novamonteverde.mt.gov.br)  
[www.novamonteverde.mt.gov.br](http://www.novamonteverde.mt.gov.br)





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MONTE VERDE**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**CNPJ: 37.465.556/0001-63**

---

• **Original e uma cópia dos seguintes documentos:**

- a) Certidão de Frequência Escolar dos Filhos;
- b) Certidão Negativa Civil e Criminal;
- c) Certidão Negativa de Débitos Municipais.
- d) Declaração de bens, na forma da Lei nº 8.429/92;
- e) Declaração de acumulação de cargo ou função pública, quando for o caso, ou sua negativa;
- f) Declaração de compatibilidade de horário, caso exerça outro cargo acumulável nos termos da Constituição Federal;
- g) Declaração de não ter sofrido, no exercício da função pública, penalidades impeditivas de assumir cargo público;
- h) Atestado médico, que após análise de exames laboratoriais e exame clínico, ateste aptidão física e mental para o exercício do cargo;

• **Seguintes documentos:**

- a) Número de conta bancária (*Banco do Brasil*);
- b) Documento de inscrição no PIS/PASEP;
- c) 02 (*duas*) fotos 3x4 recentes;

• **Exames médico Pré-Admissionais a seguir:**

Os exames são de responsabilidade do candidato. Obs. Para todos os cargos, exames do item I e mais alguns para cargos específicos:

Item I - Para todos os cargos:

1. Hemograma completo em jejum, plaquetas, creatinina;
2. Glicemia em jejum;
3. Perfil lipídico (colesterol L.D.L, colesterol, H.D.L e triglicerídeos);
4. Eletrocardiograma (E.C.G.);
5. RX de tórax em P.A. e perfil e os laudos correspondentes;
6. E.A.S. (exame de urina tipo I);
7. Laudo de sanidade mental focado para o exercício da função pública;
8. Citopatológico (para mulheres com idade igual ou cima de 40 anos de idade);
9. P.S.A. – antígeno Prostático específico (para homens com idade igual ou cima de 40 anos de idade).

Item II – ao cargo de **Professores e Auxiliares de Sala:**

1. Exames do Item I;
2. Laringoscopia de cordas vocais com avaliação de médico otorrinolaringologista;
3. Audiometria tonal (com avaliação do fonoaudiólogo e se houver perda auditiva avaliação do médico otorrinolaringologista);

---

Av. Mato Grosso, nº51, Centro, Paço Municipal  
CEP:78.593-000 Fone: (66) 3597-2800 / Fax: (66) 3597-2811  
Email: [prefeitura@novamonteverde.mt.gov.br](mailto:prefeitura@novamonteverde.mt.gov.br)  
[www.novamonteverde.mt.gov.br](http://www.novamonteverde.mt.gov.br)





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MONTE VERDE**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**CNPJ: 37.465.556/0001-63**

---

4. Exame de acuidade visual e fundo de olho.

Item III – ao cargo de **motorista e condutores de veículos:**

1. Exames do Item I
2. Exame de acuidade visual e fundo de olho;
3. Audiometria tonal (com avaliação do fonoaudiólogo e se houver perda auditiva avaliação do médico otorrinolaringologista)

Item IV – ao cargo de **Merendeira, cozinheira e funções ligadas a alimentos:**

1. Exames do Item I
2. Parasitológico de fezes;
3. Pesquisa de BK no escarro;
5. Avaliação de médico (quanto à saúde da pele);
6. Exame de acuidade visual e fundo de olho.

Item V – aos cargos ligados a **área administrativa:**

1. Exames do Item I
2. Exame de acuidade visual e fundo de olho;

Item VI – aos cargos ligados a **área de saúde:**

1. Exames do Item I
2. Exame de acuidade visual e fundo de olho;
3. HIV;
4. HEP.B;
5. Pesquisa de BK no escarro.

Item V – aos cargos de **Serviços Gerais e Limpeza Urbana:**

1. Exames do Item I;
2. Colinesterase;
3. Audiometria tonal (com avaliação do fonoaudiólogo e se houver perda auditiva avaliação do médico otorrinolaringologista).

Ficam cientes que o não comparecimento dos convocados até a data indicada, a falta de comprovação de qualquer dos requisitos para investidura ou a prática de falsidade ideológica em prova documental acarretará o cancelamento da inscrição do candidato, sua eliminação do respectivo concurso público e anulação de todos os atos com respeito a ele praticados, sem prejuízo das sanções legais cabíveis, nos termos do Edital.

Nova Monte Verde, 06 de abril de 2015.

**ARION SILVEIRA**

Prefeito Municipal

---

Av. Mato Grosso, nº51, Centro, Paço Municipal  
CEP:78.593-000 Fone: (66) 3597-2800 / Fax: (66) 3597-2811  
Email: [prefeitura@novamonteverde.mt.gov.br](mailto:prefeitura@novamonteverde.mt.gov.br)  
[www.novamonteverde.mt.gov.br](http://www.novamonteverde.mt.gov.br)





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MONTE VERDE**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**CNPJ: 37.465.556/0001-63**

**ANEXO I**  
**CANDIDATOS CONVOCADOS**

<b>CLASS.</b>	<b>NOME</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>CARGO</b>
01	RAQUEL PINHEIRO DE MATOS DE OLIVIERA CARDOSO	ADMINISTRAÇÃO	ASSISTENTE DE CONTROLE ADMINISTRATIVO
02	ALESSANDRA MARTA DO NASCIMENTO	ADMINISTRAÇÃO	ASSISTENTE DE CONTROLE ADMINISTRATIVO
03	ANGELA SCHEDLER CITADIN	ADMINISTRAÇÃO	ASSISTENTE DE CONTROLE ADMINISTRATIVO
04	SILVANA LIMA DA SILVA	SAÚDE	ASSISTENTE DE CONTROLE ADMINISTRATIVO
05	MAISA DE OLIVEIRA GALVÃO	CULTURA	ASSISTENTE DE CONTROLE ADMINISTRATIVO
06	VANESSA LUIZA MENDES	FINANÇAS	ASSISTENTE DE CONTROLE ADMINISTRATIVO
07	JUCIELLE PONTES MACHADO	SAÚDE	ASSISTENTE DE CONTROLE ADMINISTRATIVO
01	LENIR TATSCH E SILVA	SAÚDE	ASSISTENTE SOCIAL
01	JANETE APARECIDA SOARES	ADMINISTRAÇÃO	ASSISTENTE SOCIAL
02	JULIANA LOPES DOS SANTOS	ASSISTENCIA SOCIAL	ASSISTENTE SOCIAL
01	DALVAN DA SILVA GIROTO	ASSISTENCIA SOCIAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
02	NOTANOEL DE OLIVIERA JUNIOR	OBRAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
03	ANA CLAUDIA FERNANDES	ADMINISTRAÇÃO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
04	MIRIAM REIKE PADILHA	SAÚDE	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
05	ELEXANDRA SZCZERBA	SAÚDE	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
06	TANIA REGINA GUILHERME UCHAK	ASSISTENCIA SOCIAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
07	RACHEL ALENCAR MACHADO	AGRICULTURA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
08	EDINEIA APARECIDA DO PRADO	ESPORTE	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
09	REGINA CELIA WERLE	ADMINISTRAÇÃO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
01	LUCIANA APARECIDA SILVA	EDUCAÇÃO	AUXILIAR DE BANHO E CORREDOR
02	REGIANE GONÇALVES DUBIELLA	EDUCAÇÃO	AUXILIAR DE BANHO E CORREDOR
01	MARCIA APARECIDA GOMES	SAÚDE	AUXILIAR DE CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO
01	DADYLENE FREITAS BARBOSA	EDUCAÇÃO	AUXILIAR DE SALA
02	ELIANE LIMA DA SILVA	EDUCAÇÃO	AUXILIAR DE SALA
03	PATRICIA BLEY	EDUCAÇÃO	AUXILIAR DE SALA
04	KEZIA FREZ DE SOUZA	EDUCAÇÃO	AUXILIAR DE SALA
05	CLAUDINEIA APARECIDA MENDES	EDUCAÇÃO	AUXILIAR DE SALA

Av. Mato Grosso, nº51, Centro, Paço Municipal  
CEP:78.593-000 Fone: (66) 3597-2800 / Fax: (66) 3597-2811  
Email: [prefeitura@novamonteverde.mt.gov.br](mailto:prefeitura@novamonteverde.mt.gov.br)  
[www.novamonteverde.mt.gov.br](http://www.novamonteverde.mt.gov.br)





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MONTE VERDE**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**CNPJ: 37.465.556/0001-63**

01	ADRIANA FERNANDES DA SILVA	EDUCAÇÃO	AUXILIAR DE SALA (SÃO JOSÉ SO APUY)
01	LUCAS APARECIDO DA CRUZ ARAUJO	OBRAS	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
02	VERONICE FERREIRA DOS SANTOS	OBRAS	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
03	ALINE PEREIRA	AGRICULTURA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
04	ANDERSON DE FREITAS TEIXEIRA	ESPORTE	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
01	FERNANDO STUCHI DE OLIVEIRA	ADMINISTRAÇÃO	CONTROLADOR GERAL
01	CLAUDETE DA SILVA	ASSISTENCIA SOCIAL	COZINHEIRO (A)
01	JUSCELINA PEREIRA DOS SANTOS	ASSISTENCIA SOCIAL	CUIDADOR
02	MARTA FRANCISCA DE SOUZA FERREIRA	ASSISTENCIA SOCIAL	CUIDADOR
01	THALITA FILIÉ ALVES MOREIRA	SAÚDE	ENFERMEIRO
02	MILENE REGINA DE AZEVEDO	SAÚDE	ENFERMEIRO
01	LIVIA DE ALMEIDA NUNES FIDELIS	MEIO AMBIENTE	ENGENHEIRO AMBIENTAL
01	JOEL OLIVEIRA DOS SANTOS	FINANÇAS	FISCAL DE TRIBUTOS
01	ANTONIO CARLOS DO NASCIMENTO	SAÚDE	FISIOTERAPEUTA
01	SERGIO LUIS PANERARI	EDUCAÇÃO	MOTORISTA
02	CRISTOVÃO CAMPANUCCI SPLETOZER	EDUCAÇÃO	MOTORISTA
01	ADOLFO PEREIRA NETO	EDUCAÇÃO	MOTORISTA (SÃO JOSÉ DO APUY)
01	MARCOS FERREIRA DA SILVA	OBRAS	MOTORISTA
02	ALEX SANDRO DA SILVA DIAS	OBRAS	MOTORISTA
03	SUEDES DE PONTES ALEXANDRE	ASSISTENCIA SOCIAL	MOTORISTA
01	KARYSIA KARLA SIROTTO MOREIRA	SAÚDE	ODONTÓLOGO
01	LIZANDRO LEHRBACH DLUGOKENSKI	OBRAS	OPERADOR DE MOTONIVELADORA

Av. Mato Grosso, nº51, Centro, Paço Municipal  
CEP:78.593-000 Fone: (66) 3597-2800 / Fax: (66) 3597-2811  
Email: [prefeitura@novamonteverde.mt.gov.br](mailto:prefeitura@novamonteverde.mt.gov.br)  
[www.novamonteverde.mt.gov.br](http://www.novamonteverde.mt.gov.br)





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MONTE VERDE**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**CNPJ: 37.465.556/0001-63**

01	NABOR MAIA COSTA NETO	OBRAS	OPERADOR DE PC ESCAVADEIRA
01	WERNHER SZUBRIS	EDUCAÇÃO	PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA
01	TIAGO LUIZ SCHWANCK DOS SANTOS	ESPORTE	PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA
02	JULIESE CARLOS DOS SANTOS	ESPORTE	PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA
03	GILSON SOARES DE OLIVEIRA	ESPORTE	PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA
04	CLEBERSON LIMA SATIL	ESPORTE	PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA
01	CLEIDE CRISTINA GARCIA	EDUCAÇÃO	PROFESSOR DE ESPANHOL
01	CLAUDETE CATARINA POLACHINI	SAÚDE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
02	SARA PEREIRA JANUARIO	SAÚDE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
03	ANGELITA JOSÉ FEITOSA	SAÚDE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
04	MARIA APARECIDA PEREIRA DA COSTA	SAÚDE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
01	ELIZABETE ALVES DA CONCEIÇÃO	SAÚDE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SÃO JOSÉ DO APUY)
01	CELI CLAUDINO DOS SANTOS	SAÚDE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
02	MEIRE APARECIDA NUNES MEDEIROS LEHRBACH	SAÚDE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
03	DARINE FRANCIELE VALENTIM REIS	SAÚDE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
04	MARIA LOPES DOS SANTOS	SAÚDE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
01	JAIME JUNIOR LOPES VASCONCELOS	SAÚDE	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
01	ROSEMBERGUE ALVES ARRUDA	ESPORTE	VIGIA
02	ROSEVELT DE LIMA	ESPORTE	VIGIA
01	CARMEM POLACHINI	SAÚDE	ZELADOR (A)
02	MARCIA MENDES DA SILVA LIMA	SAÚDE	ZELADOR (A)

Av. Mato Grosso, nº51, Centro, Paço Municipal  
CEP:78.593-000 Fone: (66) 3597-2800 / Fax: (66) 3597-2811  
Email: [prefeitura@novamonteverde.mt.gov.br](mailto:prefeitura@novamonteverde.mt.gov.br)  
[www.novamonteverde.mt.gov.br](http://www.novamonteverde.mt.gov.br)







**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MONTE VERDE**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**CNPJ: 37.465.556/0001-63**

---

**ANEXO II**

**CANDIDATOS CLASSIFICADOS CONVIDADOS PARA OCUPAR OS MESMOS  
CARGOS DO CONCURSO EM OUTRAS SECRETARIAS**

<b>CLASS.</b>	<b>NOME</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>CARGO</b>
01	CLEBERSON DOS SANTOS RIBAS	ADMINISTRAÇÃO	FISCAL DE OBRAS E POSTURAS
01	ROSIANE DOS SANTOS PEREIRA	ASSISTÊNCIA SOCIAL	ZELADOR
02	ANDRESSA NASCIMENTO DE LIMA	ESPORTES	ZELADOR
01	JEFFERSON DE FREITAS TEIXEIRA	SECRETARIA DE SAÚDE	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

---

Av. Mato Grosso, nº51, Centro, Paço Municipal  
CEP:78.593-000 Fone: (66) 3597-2800 / Fax: (66) 3597-2811  
Email: [prefeitura@novamonteverde.mt.gov.br](mailto:prefeitura@novamonteverde.mt.gov.br)  
[www.novamonteverde.mt.gov.br](http://www.novamonteverde.mt.gov.br)





**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu, (nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito no CPF sob o nº (informar) e no RG nº (informar), residente e domiciliado na (endereço), declaro para os devidos fins que até a presente data o meu patrimônio é constituído pelos bens arrolados a seguir:

- 1) Bem... Valor
- 2) Bem... Valor
- 3) Bem... Valor

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração. (localidade), (dia) de (mês) de (ano). \_\_\_\_\_ (nome completo) (assinatura) OBS: Em sendo o caso, substituir a última parte por "declaro para os devidos fins que até a presente data não possuo bens a declarar".

(localidade), (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_  
(nome completo) (assinatura)

OBS: Em sendo o caso, substituir a última parte por "declaro para os devidos fins que até a presente data não possuo bens a declarar".





**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS**

Eu, (nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito no CPF sob o nº (informar) e no RG nº (informar), declaro para os devidos fins que, na presente data, não exerço outro cargo público ou privado. Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

(localidade), (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_  
(nome completo) Assinatura



**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO**

Eu, (nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito no CPF sob o nº (informar) e no RG nº (informar), residente e domiciliado na (endereço), declaro para os devidos fins que até a presente data não sofri penalidades impeditivas de assumir cargos públicos nos últimos 05 (cinco) anos. Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

(localidade), (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_  
(nome completo) (assinatura)

OBS: Em caso de estar respondendo e já ter respondido a inquérito ou a processo administrativo disciplinar, substituir a última parte por “respondi ou estou respondendo a inquérito ou a processo administrativo disciplinar.”



**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE HORÁRIO**

Eu, (nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito no CPF sob o nº (informar) e no RG nº (informar), residente e domiciliado na (endereço), declaro para os devidos fins que o cargo que exerço na administração pública tem carga horária compatível com o cargo que vou assumir no concurso público.

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

(localidade), (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_  
(nome completo) (assinatura)

OBS: Declaração necessária apenas para os candidatos que irão acumular funções públicas.