Edital de Convocação nº 001/2024

Vila Rica MT, 26 de junho de 2.024

O Sr.º Abmael Borges Da Silveira, Prefeito Municipal de Vila Rica – MT., pelo presente convoca os abaixo relacionados, classificados no teste seletivo simplificado n.º 001/2024, a comparecem, no prazo máximo de 10 (dez) dias a contar da data da publicação deste, a Prefeitura Municipal de Vila Rica no Departamento de Recursos Humanos, sob pena do não comparecimento no prazo a caracterização de desistência, munidos de todos os documentos exigidos e relacionadas no Anexo I deste edital, para celebração de contrato administrativo de prestação de serviços temporários.

TÉCNICO DE ENFERMAGEM
(PNE)

NOME
ADINA ALMEIDA DA SILVA PEREIRA

TÉCNICO DE ENFERMAGEM
Livre Concorrência

NOME
LORENA STEFANE DE AGUILAR REIS
MARIA ANGELICA FRANCISCONI
CRISTIANE MOREIRA LIMA
HELENA PEREIRA DA SILVA
CRISTIANE DE SOUZA SILVA
RACHEL SILVA SANTOS
POLIANA APARECIDA SOARES MACHADO
JUDITE NOLETO DE ARAUJO
FATIMA SIMAO
LAURA APARECIDA SILVA
EDIANE PEREIRA SIMSEN

MOTORISTA ESCOLAR

NOME
GENTIL DA SILVA MUNIZ
JEVERSON FERNANDES DE LIMA
SIDINEI DAMAZIO
VANDER ALBERTO HAMESTER
HELIO ALVES DE OLIVEIRA
DOOLCEI CESAR CAMILLO
LUCAS MAFRA FREIRE
ADEMIR COSTA

PAÇO MUNICIPAL ARAGUAIA
Avenida. Brasil, 2.000, Bairro Bela Vista
CEP 78.645-000 – Vila Rica - Mato Grosso
Site: www.vilarica.mt.gov.br e-mail: gabinete@vilarica.mt.gov.br
WhatsApp: (66) 3554-1151

PROFESSOR I A IV

NOME
ANTONIA PEREIRA DIAS
ROSIMEIRY AUGUSTA ALVES SCHMIDT
SANDRISMAR CUNHA DAMASCENO
MÁRCIA APARECIDA DA SILVA
VÂNIA CLÉRIA DE FARIA
JOSIANE MARIA CARDOSO DA SILVA
GESSICA DE OLIVEIRA ROCHA
MARIA JOSE DE JESUS
RIVIADAVIA LOPES ALVARENGA VASCONCELOS
ALINE GONÇALVES ARANTES SOUZA
LAIS OLIVEIRA MARTINS MUNIZ
CAROLINE SUZANA LANGE
VANESSA APARECIDA QUEIROZ CASTILHO
VANDERLEIA MARIANO BARBOZA CARDOSO
ELIANA CANDIDA DE SOUZA
RAQUEL DE FREITAS PALMEIRA
NATHÁLIA MARTINS DA CONCEIÇÃO
RAIMUNDA DA SILVA NASCIMENTO SOBRAL
NATALIA COSTA RECKZIEGEL CASTRO
MARCIANE GOLUBINSKI SCHEVERLEIN
PRISCYLA ALVES DE FREITAS LUCATELLI
MARIA SILVÂNIA TÁVORA SOUZA LIMA
DINALVA DE SOUSA MARINHO MOREIRA
ADRIANA CANDIDA DE SOUZA
DIOMIRA PE OLIVEIRA
VANESSA FOLHA DA SILVA
TAIS OLIVEIRA MARTINS
MICAELE ALVES DA SILVA PADILHA
TAMIRES VIEIRA DE FREITAS
PRISCILA NUNES GARCES RAUBER
VILMAIRA DA SILVA PEREIRA COSTA

PROFESSOR I A IV
Nossa Senhora Aparecida/Projeto Beleza I

NOME
LEANDRO CANDIDO DE SOUZA
CLEIDIANA EVANGELISTA DA SILVA

PROFESSOR V A VIII
Nossa Senhora Aparecida/Projeto Beleza I

NOME
MANUELA GOMES FONSECA FELICIANO

PAÇO MUNICIPAL ARAGUAIA
Avenida. Brasil, 2.000, Bairro Bela Vista
CEP 78.645-000 – Vila Rica - Mato Grosso
Site: www.vilarica.mt.gov.br e-mail: gabinete@vilarica.mt.gov.br
WhatsApp: (66) 3554-1151

GLAUCIA FOLADOR RECH

PROFESSOR V A VIII
Rui Ramos/PA Ipê

NOME
KASSIA LORRAINE ALVES DE SOUZA

PROFESSOR I A IV
Sagrado Coração de Jesus/ PA Santo Antônio do Beleza

NOME
CINTHIA APARECIDA MOREIRA SANTOS

PROFESSOR V A VIII
Sagrado Coração de Jesus/ PA Santo Antônio do Beleza

NOME
KEILA DE CAMARGO

PROFESSOR I A IV
Procópio Faria/Projeto Caxangá

NOME
CAROLINE ROSSETTO BORDIN
LAUREANA BARBOSA PROENÇA

PROFESSOR V A VIIII
Nazaré/PA São José

NOME
ANGELA MARIA SANTANA

PROFESSOR I A IV
Domingos Pereira de Ávila/Projeto Paraíso do Rio Preto

NOME
ELMA FONSECA MELO
JOSIANE APARECIDA SIQUEIRA MAS
DINLVA LOURENÇO MARTINS BORGES
ERISMAR DE SOUSA BASTOS

PROFESSOR I A IV
Nova Lisboa/Projeto Vila da Paz

NOME
ALESSANDRA ALVES REIS

Abmael Borges Da Silveira
Prefeito Municipal

PAÇO MUNICIPAL ARAGUAIA
Avenida. Brasil, 2.000, Bairro Bela Vista
CEP 78.645-000 – Vila Rica - Mato Grosso
Site: www.vilarica.mt.gov.br e-mail: gabinete@vilarica.mt.gov.br
WhatsApp: (66) 3554-1151

Anexo I

Documentação exigida

( ) cópia - Cédula de Identidade;
( ) cópia - Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos (se for o caso);
( ) cópia - Cartão de Identificação do Contribuinte (CPF);
( ) cópia - Cartão do PIS/PASEP;
( ) cópia - Copia Carteira de Trabalho onde tem a foto e os dados
( ) Certidão de quitação eleitoral (Cartório Eleitoral) ou pela Internet www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral;
( ) cópia - Título de Eleitor;
( ) cópia - Certidão de Reservista (quando do sexo masculino);
( ) CPF dos dependentes;
( ) CPF do Pai e Mãe (vivos);
( ) Declaração negativa de acumulo de cargo publico;
( ) Comprovante de endereço residencial;
( ) Declarações de Bens (caso não houver, deverá fazer uma declaração de que não possui bens móveis ou imóveis em seu nome):
( ) Declaração que não foi demitido ou destituído do serviço publico
( ) Declaração de que não é aposentado por invalidez;
( ) Declaração que não infringiu as leis que fundamentaram este edital (conforme o caso;
( ) Declaração de disponibilidade para cumprimento da carga horária integral estabelecida pelo órgão a qual exercerá a sua função;
( ) Certidões Negativas Cíveis e Criminais da Justiça Federal e da Justiça Estadual dos lugares onde tenha residido nos últimos 05 (cinco) anos.
( ) Atestado de Saúde Ocupacional - ASO emitido por Médico credenciado pela Prefeitura Municipal de Vila Rica, traduzido em APTO; (Drº Zilda Oliveira Borges) end.: Av. Brasil, Centro, N 727, Vila Rica Fone: 66 98474-1793
( ) Conta corrente no Caixa Econômica Federal;
( ) Ter registro no conselho da respectiva categoria quando se tratar de profissão regulamentada, incluindo-se comprovante de quitação de anuidade e certidão de regularidade (quando exigido);
( ) Comprovante de escolaridade/pré-requisitos de acordo com o estabelecido no Edital
( ) Comprovante Da CNH de acordo com o estabelecido no Edital quando exigir
( ) Preencher o formulário em anexo.

PAÇO MUNICIPAL ARAGUAIA
Avenida. Brasil, 2.000, Bairro Bela Vista
CEP 78.645-000 – Vila Rica - Mato Grosso
Site: www.vilarica.mt.gov.br e-mail: gabinete@vilarica.mt.gov.br
WhatsApp: (66) 3554-1151

MODELO: FICHA DE IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL

NOME:			
CPF:			
RG:		DATA DE EMISSÃO RG:	
SEXO: ☐ FEMININO ☐ 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

PAÇO MUNICIPAL ARAGUAIA
Avenida. Brasil, 2.000, Bairro Bela Vista
CEP 78.645-000 – Vila Rica - Mato Grosso
Site: www.vilarica.mt.gov.br e-mail: gabinete@vilarica.mt.gov.br
WhatsApp: (66) 3554-1151