



Edital de Convocação nº 002/2024

Vila Rica MT, 26 de junho de 2024

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

Livre Concorrência

NOME	
1.	TAINARA VIEIRA DA SILVA
2.	BEATRIZ ARAUJO
3.	ZULEICA PESSOA
4.	HURIA TEIXEIRA RODRIGUES
5.	MILCA SOARES SILVA
6.	BRUNA HIORRANA RODRIGUES

Abmael Borges Da Silveira
Prefeito Municipal



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 – Cópia 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 os formulários em anexo.



MODELO: 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



MODELO: 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

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 VILA RICA – 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.

Vila Rica – MT, _____ de _____ de _____.

DECLARANTE

