



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MONTE VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E
ADMINISTRAÇÃO
ESTADO DE MATO GROSSO
CNPJ: 37.465.556/0001-63

EDITAL 024/2015

Primeira Convocação do Processo Seletivo Público 001-2015

ARION SILVEIRA, Prefeito Municipal de Nova Monte Verde, Estado de Mato Grosso, tendo em vista o PROCESSO SELETIVO PÚBLICO realizado em 03 de Maio de 2015 e homologado no dia 02 de Junho de 2015, CONVOCA pelo presente Edital os candidatos classificados para preenchimento de vagas existentes, conforme relação abaixo:

CLASS.	NOME	LOTAÇÃO	CARGO
1º	CAROLINE CORDIOLI	SECRETARIA DE SAÚDE	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
2º	NALBERTH DA SILVA MARTINS	SECRETARIA DE SAÚDE	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
3º	CREUZA ARAÚJO ONOFRE CORDIOLI	SECRETARIA DE SAÚDE	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

Os candidatos convocados por este Edital terão prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar desta data, para apresentar-se munido dos seguintes documentos e entregar as cópias no Departamento de Recursos Humanos:

ORIGINAL E 01 FOTOCÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS;

CARTEIRA DE IDENTIDADE;

CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS (FILHOS) MENORES DE 14 (QUATORZE) ANOS;

CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO;

COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE;

TÍTULO DE ELEITOR COM COMPROVANTE DA ÚLTIMA ELEIÇÃO OU CERTIDÃO DA JUSTIÇA ELEITORAL DE QUE ESTÁ QUITE COM A MESMA;

CARTEIRA DE RESERVISTA (se MASCULINO);

PIS/PASEP;

NÚMERO DA CONTA DO BANCO DO BRASIL;

Av. Mato Grosso, nº 51, Centro, Paço Municipal
CEP: 78593-000 - Fone: (66)3597-2800/Fax: (66)3597-2811
e-mail: prefeitura@novamonteverde.mt.gov.br
www.novamonteverde.mt.gov.br





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MONTE VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E
ADMINISTRAÇÃO
ESTADO DE MATO GROSSO
CNPJ: 37.465.556/0001-63

CPF;
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;
COPIA DE DOCUMENTOS DO CONJUGE;
CARTEIRA DE TRABALHO;

ORIGINAL DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

ATESTADO DE SAUDE OCUPACIONAL;
DECLARAÇÃO DE BENS;
DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA, QUANDO FOR O CASO, OU SUA NEGATIVA;
DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE HORÁRIO, CASO EXERÇA OUTRO CARGO ACUMULÁVEL NOS TERMOS DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL;
01 FOTO 3X4 RECENTE;

A falta de quaisquer documentos, bem como a não apresentação em conformidade com o Edital, implicará na inabilitação do candidato.

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito de Nova Monte Verde-MT, 08 de Junho de 2015.

ARION SILVEIRA

Prefeito Municipal

Av. Mato Grosso, nº 51, Centro, Paço Municipal
CEP: 78593-000 - Fone: (66)3597-2800/Fax: (66)3597-2811
e-mail: prefeitura@novamonteverde.mt.gov.br
www.novamonteverde.mt.gov.br





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MONTE VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E
ADMINISTRAÇÃO
ESTADO DE MATO GROSSO
CNPJ: 37.465.556/0001-63

ANEXO I

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".



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MONTE VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E
ADMINISTRAÇÃO
ESTADO DE MATO GROSSO
CNPJ: 37.465.556/0001-63

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE 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.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MONTE VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E
ADMINISTRAÇÃO
ESTADO DE MATO GROSSO
CNPJ: 37.465.556/0001-63

ANEXO III

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.