



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

EDITAL 025/2015

Primeira Convocação do Processo Seletivo Simplificado 002/2015

ARION SILVEIRA, Prefeito Municipal de Nova Monte Verde, Estado de Mato Grosso, tendo em vista o PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO realizado em 17 de Maio de 2015 e homologado no dia 02 de Junho de 2015, CONVOCA pelo presente Edital os candidatos aprovados para preenchimento de vagas existente, conforme relação abaixo:

CLASS.	NOME	LOTAÇÃO	CARGO
1º	ANA PAULA PEREIRA DOS SANTOS	SECRETARIA DE SAUDE	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
1º	GILVANE CAMPOS	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	AUXILIAR DE SALA / ALTO PARAISO
1º	NATIELE LETICIA KEMPFER TOMIMATSU	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	AUXILIAR DE SALA / EMILIO ZAMPRONA
1º	FELISBERTO MOURA	SECRETARIA DE SAUDE	MEDICO / PSF
1º	ORLEI BONFIM	SECRETARIA DE OBRAS	OPERADOR DE PA CARREGADEIRA
1º	FABIO ARTUR LANSANA	SECRETARIA DE OBRAS	OPERADOR DE MOTONIVELADORA
2º	AIRTON PAES DE MELO	SECRETARIA DE OBRAS	OPERADOR DE MOTOMANIVELADORA
1º	ORDALICIO APARECIDO TORRES	SECRETARIA DE EDUCACAO	PROFESSOR DE MATEMATICA
1º	FLAVIA REGINA MAUER	SECRETARIA DE EDUCACAO	PROFESSOR DE LINGUA PORTUGUESA
1º	CLAUDIA DA SILVA	SECRETARIA DE EDUCACAO	PROFESSOR DE PEDAGOGIA
1º	CLAUDINEIA DE CARVALHO	SECRETARIA DE SAUDE	TECNICO DE ENFERMAGEM/UMS
2º	VANIA DOS SANTOS ALVES	SECRETARIA DE SAUDE	TECNICO DE ENFERMAGEM/UMS
3º	APARECIDA NUNES DA SILVA GONCALVES	SECRETARIA DE SAUDE	TECNICO DE ENFERMAGEM/UMS

Av. Mato Grosso, n° 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

4º	SIMONE PEREIRA SILVA SANTOS	SECRETARIA DE SAUDE	TECNICO DE ENFERMAGEM/UMS
1º	MARILDA PEREIRA	SECRETARIA DE SAUDE	TECNICO DE ENFERMAGEM /PSF
1º	ANGELA MARIA TRIBUTINI DE LIRI	SECRETARIA DE SAUDE	TECNICO DE RADIOLOGIA

Os candidatos convocados por este Edital terão prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar desta data, para tomar posse no referido cargo.

O Candidato deverá apresentar-se no Departamento de Recursos Humanos dentro do prazo estipulado e entregar 01 (uma) cópia dos seguintes documentos:

CARTEIRA DE IDENTIDADE;

CERTIDÃO DE NASCIMENTO (FILHOS) MESNORES DE 14(QUATORZE) ANOS;

CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO;

COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE;

DIPLOMA DO CURSO – REGISTRADO NO ÓRGÃO COMPETENTE;

CARTEIRA PROFISSIONAL DE ACORDO COM O CARGO;

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;

CPF;

CARTEIRA DE HABILITAÇÃO CONFORME EDITAL (PARA MOTORISTA E OPERADORDE MÁQUINAS);

COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;

COPIA DE DOCUMENTOS DO CONJUGE;

CARTEIRA DE TRABALHO;

ATESTADO DE SAUDE OCUPACIONAL;

DECLARAÇÃO DE BENS;

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO;

01 FOTO 3X4;

NUMERO DA CONTA DO BANCO DO BRASIL.

Av. Mato Grosso, n° 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

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, 09 de Junho de 2015.

ARION SILVEIRA

Prefeito Municipal

Av. Mato Grosso, n° 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