



## **EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 155/2024**

A Prefeitura Municipal de Lucas do Rio Verde – MT, através do Sr. **ALAN TOGNI**, Secretário Municipal de Administração do Município de Lucas do Rio Verde, Estado de Mato Grosso, no uso das atribuições legais, estabelecidas no decreto nº 5.561/2021 de 08 de setembro de 2021, **CONVOCA**, os(a) candidatos(a) abaixo relacionados(a), classificados(a) no **Processo Seletivo Simplificado 003/2024**, para comparecer no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis, a contar da publicação desta, na Sede da Prefeitura Municipal de Lucas do Rio Verde, situada a Av. América do Sul, 2500-S, Parque dos Buritis, para apresentar documentos, habilitações exigidas e firmar contrato por prazo determinado em seu respectivo cargo.

### **Cargo: TÉCN. ADM. EDUCACIONAL – ÁREA MONITORIA - 40HS**

| <b>CLASSIFICAÇÃO</b> | <b>CANDIDATO</b>                 |
|----------------------|----------------------------------|
| 58º                  | MIRIAN FERREIRA DA SILVA         |
| 59º                  | JORDANA BARBOSA DA SILVA         |
| 60º                  | POLIANA DA CRUZ MIRANDA CARVALHO |
| 61º                  | MELISSA CHAVES DE SOUZA          |

### **Cargo: PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA - 30HS**

| <b>CLASSIFICAÇÃO</b> | <b>CANDIDATO</b> |
|----------------------|------------------|
| 1º                   | GEOVANE VIANA    |
| 2º                   | ARTHUR O ARAGAO  |

### **Cargo: TÉCNICO DE ENFERMAGEM - 40HS**

| <b>CLASSIFICAÇÃO</b> | <b>CANDIDATO</b>             |
|----------------------|------------------------------|
| 8º                   | ELIANE BRITO OLIVEIRA MENDES |

O não comparecimento no prazo legal implicará na desistência do(a) candidato(a) convocado(a) podendo a Prefeitura Municipal de Lucas do Rio Verde, convocar o(s) imediatamente posterior(es), obedecendo a ordem de classificação.





Lucas do Rio Verde – MT, 09 de Agosto de 2024

**ALAN TOGNI**  
**Secretário Municipal de Governo e Administração**

Dilvidgado no Diário Oficial de Contas em 12/08/2024  
Publicado em 13/08/2024



| <b>CHECK LIST DE DOCUMENTOS DE RESPONSABILIDADE DO CANDIDATO CONTRATADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>Nome do Candidato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Função</b> |
| <b>DESCRIÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>STATUS</b> |
| 1. <b>Cópia do RG</b> legível (obrigatório, não pode ser CNH) e <b>CPF do candidato</b> e seu cônjuge se houver;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |
| 2. <b>Cópia do Título de Eleitor</b> legível ou E-Título (obrigatório);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |
| 3. <b>Comprovante de Última Votação</b> ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |
| 4. <b>Certidão de Quitação Eleitoral</b><br><a href="http://www.tremt.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral">http://www.tremt.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral</a> caso não consiga emitir no site, solicitar junto ao cartório regional eleitoral);                                                                                                                                           |               |
| 5. <b>EXTRATO do PIS/PASEP</b> (pode ser retirado no BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |
| 6. <b>Cópia da certidão de Nascimento, Casamento ou União Estável;</b><br><b>Obs.:</b> Em caso de União Estável é obrigatório à apresentação de declaração de União Estável constando os dados pessoais do companheiro (a) (RG, CPF e Data de Nascimento) além da certidão de Nascimento do candidato;                                                                                                                                  |               |
| 7. <b>Cópia do certificado de escolaridade exigida pelo cargo</b> (obrigatório e certificado pelo MEC) e <b>Histórico escolar do curso exigido pelo cargo</b> ;                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| 8. Cópia da certidão de nascimento dos filhos;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| 9. Cópia da carteira de vacinação dos filhos de 0 a 7 anos e declaração de frequência escolar dos filhos acima de 7 a 14 anos;                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| 10. <b>Caso os dependentes sejam:</b> pais, irmãos (ãs) ou enteado (a), somente serão considerados dependentes, mediante comprovação via judicial (Cópia RG, CPF e comprovação judicial);                                                                                                                                                                                                                                               |               |
| 11. <b>Cópia do Comprovante de residência:</b> ATUALIZADO (Água ou fatura de conta de internet);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |
| 12. <b>Cópia da carteira de trabalho</b> e, no caso de estar com registro na CTPS, precisa apresentar comprovante de pedido de rescisão do Contrato de Trabalho em vigência. <b>Obs.</b> cópia de frente e verso da página que contém a foto e os dados pessoais, além de todas as páginas de Contrato e a próxima página sem registro;                                                                                                 |               |
| 13. <b>Extrato de contribuições no INSS n site</b><br>( <a href="https://meu.inss.gov.br/central/#/">https://meu.inss.gov.br/central/#/</a> ) na opção Extrato de Contribuições (CNIS);                                                                                                                                                                                                                                                 |               |
| 14. <b>Cópia de Informe de Rendimento de Pessoa Física - IRPF</b> completa mais o protocolo de entrega e recibo, e se não declarar apresentar declaração de Isenção. <b>Obs.</b> Caso o candidato não declare seus rendimentos assinará uma Declaração de Bens e Valores emitido pelo departamento de Gestão de Pessoas no ato da admissão;                                                                                             |               |
| 15. <b>Cópia das Certidões de Causas Cíveis e Criminais de 1º e 2º Grau</b><br><a href="https://sec.tjmt.jus.br/emitir-certidao-de-primeiro-grau?opcaoCertidao=1">https://sec.tjmt.jus.br/emitir-certidao-de-primeiro-grau?opcaoCertidao=1</a><br><a href="http://cidadao.tjmt.jus.br/Servicos/CertidaoNegativa/EmitirCertidaoSegundoGrau.aspx">http://cidadao.tjmt.jus.br/Servicos/CertidaoNegativa/EmitirCertidaoSegundoGrau.aspx</a> |               |
| 16. <b>Certidão de Crimes Eleitorais</b><br><a href="http://www.tremt.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais">http://www.tremt.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais</a> , caso                                                                                                                                                                                                                        |               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| não consiga emitir no site, solicitar junto ao cartório regional eleitoral);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                        |
| 17. <b>Ficha Cadastral</b> devidamente preenchida com telefone para contato; preencher o CPF do Pai, da Mãe e do Cônjuge com data de nascimento; (obrigatório);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                        |
| 18. <b>Cópia do Certificado de Reservista Militar</b> (obrigatório);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
| 19. <b>Cópia da Carteira Nacional de Habilitação - CNH</b> (para os cargos que utilizem transportes);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                        |
| 20. <b>Exames médicos complementares</b> devem ser verificados no Edital de Convocação, neste Edital de Abertura ou no Departamento de Gestão de Pessoas; Logo após de todos prontos, apresentar junto a um médico do trabalho para o <b>Atestado de Saúde Ocupacional – ASO – Exame Admissional</b> ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |
| 21. <b>Atestado de Saúde Ocupacional – ASO – Exame Admissional</b> (emitido exclusivamente por um Médico do Trabalho/Clínica do trabalho, devendo <b>constar o nome do cargo exatamente igual à nomenclatura deste Edital</b> ); <b>Obs:.</b> Nos cargos que exigirem exames complementares de acordo com as regras do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional vigente, e onde deverá constar o resultado dos mesmos no <b>Atestado de Saúde Ocupacional – ASO – Exame Admissional</b> , os exames médicos complementares devem ser verificados no Edital de Convocação, neste Edital de Abertura ou no Departamento de Gestão de Pessoas; |                                                                                        |
| 22. O (a) candidato (a) ao Cargo de Agente Comunitário de Saúde deverá apresentar cópia do comprovante de endereço do PSF que atuará, devidamente assinado pela Enfermeira (o) responsável pela unidade, além disso, o Agente Comunitário deverá comprovar residência na área da comunidade em que irá atuar desde a data da publicação no Edital do Concurso Público;                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |
| 23. O candidato não poderá <b>ser Sócio Administrador de empresa</b> , e não poderá ter <b>outro vínculo empregatício</b> para os cargos de 40h, (nos casos de professores, só poderá acumular 02 cargos de professores que não ultrapassem 60 horas e que tenham descanso intrajornada), Conforme Lei Complementar nº 223/2022, art. 118, Inciso X.<br>O Candidato, que se encaixe neste caso, deverá apresentar uma Declaração da empresa com a carga horária e o cargo para verificação de compatibilidade de horário.                                                                                                                                   |                                                                                        |
| 24. Apresentar Cópia da <b>Carteira do Conselho Regional da Classe Profissional e Certidão de Regularidade</b> junto ao órgão responsável (Site do Conselho);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                        |
| <p>_____</p> <p><b>Assinatura do Convocado</b></p> <p><b>Data:</b> ____/____/____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>_____</p> <p><b>Assinatura do Conferente</b></p> <p><b>Data:</b> ____/____/____</p> |



**FICHA CADASTRAL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE-MT**

|             |     |
|-------------|-----|
| Registro    |     |
| Admissão    | / / |
| Betha       |     |
| Ponto       |     |
| Seção       |     |
| Local Trab. |     |

***IDENTIFICAÇÃO***

|                                                                                                                                                                                                                                 |            |                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------|--|
| Nome Completo                                                                                                                                                                                                                   |            |                               |  |
| Estado Civil: _____                                                                                                                                                                                                             |            | Data de Nascimento / /        |  |
| <b>Obs.: Casado(a) ou União Estável - anexar cópia do Documentos que comprove</b>                                                                                                                                               |            |                               |  |
| Nome do Cônjuge ou Companheiro (a)                                                                                                                                                                                              |            | Sexo:                         |  |
| Nome do Pai ( ) Não Consta / ( ) Falecido                                                                                                                                                                                       |            | Nº. CPF Cônjuge/Companheiro.: |  |
| Nome da Mãe ( ) Falecido                                                                                                                                                                                                        |            | Nº. CPF Pai:                  |  |
| Nome da Mãe ( ) Falecido                                                                                                                                                                                                        |            | Nº. CPF Mãe:                  |  |
| Nacionalidade                                                                                                                                                                                                                   | Natural de | Estado de Nascimento          |  |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                        | N.º        | Bairro                        |  |
| Tel. Residencial ou Celular                                                                                                                                                                                                     |            | E-mail:                       |  |
| Escolaridade: ( ) Alfabetizado, ( ) Ensino Fundamental Incompleto, ( ) Ensino Fundamental Completo, ( ) Ensino Médio Incompleto, ( ) Ensino Médio Completo, ( ) Ensino Superior Incompleto, ( ) Ensino Superior Completo, Qual? |            |                               |  |
| Portador de Necessidades Especiais ( ) Sim ( ) Não Qual?                                                                                                                                                                        |            |                               |  |
| Raça: ( ) Amarela, ( ) Branca, ( ) Parda, ( ) Indígena, ( ) Preta                                                                                                                                                               |            |                               |  |
| Pessoa para Contato e Celular                                                                                                                                                                                                   |            |                               |  |
| <b><u>Obs:</u></b>                                                                                                                                                                                                              |            |                               |  |

***DOCUMENTAÇÃO***

|                                           |                    |                              |           |               |  |
|-------------------------------------------|--------------------|------------------------------|-----------|---------------|--|
| Certidão ( ) Nasc. ( ) Casam. Nº ou Termo |                    | Nº. Livro                    | Nº. Folha | Cidade/Estado |  |
| Nº Identidade                             | Órgão Expedidor/UF | Data da Expedição ____/____/ |           |               |  |
| Nº. Título de Eleitor                     | UF                 | Zona                         | Seção     |               |  |
| Nº. CTPS                                  | Serie              | UF                           | Emissão   |               |  |
| Nº. Certificado de Reservista             | Categoria          | Região Militar               |           |               |  |
| Nº. CNH                                   | Categoria          | Validade                     |           |               |  |
| Nº. CPF                                   | PIS/PASEP          |                              |           |               |  |

**Assinatura** \_\_\_\_\_

*Se tiver Dependentes para Dedução de Imposto de Renda leia as Observações no Verso deste*

### ***CADASTRO DE DEPENDENTES***

| Nº | Nome | Data de Nascimento | Parentesco | CPF |
|----|------|--------------------|------------|-----|
| 1  |      |                    |            |     |
| 2  |      |                    |            |     |
| 3  |      |                    |            |     |
| 4  |      |                    |            |     |
| 5  |      |                    |            |     |
| 6  |      |                    |            |     |
| 7  |      |                    |            |     |

#### **OBSERVAÇÕES (DEPENDENTES DE DEDUÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA):**

- Se tiver **FILHOS DEPENDENTES**, Protocolar na Recepção da Prefeitura, Declaração assinada pelo servidor e anexar cópias de certidão de nascimento, CPF e RG (se Tiver);
- Caso os dependentes sejam: **PAIS , IRMÃOS OU ENTEADO**, somente serão considerados dependes, Protocolar na Recepção da Prefeitura, Declaração assinada pelo servidor com cópia RG, CPF ou certidão de nascimento do dependente;

#### **OBSERVAÇÕES (ESTADO CIVIL):**

- Se teve **MUDANÇA NO ESTADO CIVIL**, ou alteração de nome, encaminhar cópias para atualização cadastral.
- Se o estado civil for **CASADO (A) OU UNIÃO ESTÁVEL**, anexar cópias de certidão de Casamento ou Declaração do União Estável e cópia do RG e CPF do Cônjuge ou Companheiro (a);

#### **OBSERVAÇÕES (ABERTURA DE CONTA E PAGAMENTO DE SALÁRIO):**

- O Departamento de Gestão de Pessoas enviará seus dados, para a abertura de uma conta salário através do Banco Itaú.
- Para receber o 1º **PAGAMENTO DE SALÁRIO**, que **SERÁ PAGO, ATÉ O ULTIMO DIA ÚTIL DE CADA MÊS**, comparecer ao Banco Itaú, com documento original com foto e para menores de 18 anos (Estagiários) comparecer com um responsável;
- O **CARTÃO** chegará no Banco Itaú no prazo de até 60 dias e **DEVERÁ SER RETIRADO NO BANCO ITAÚ**;
- A portabilidade (receber em outro banco) só é possível a partir do 2º mês de pagamento, levar ao Banco Itaú o Requerimento ou Carta de Portabilidade de seu Banco com os dados bancários para crédito;

**EXAMES COMPLEMENTARES**  
**CONFORME PCMSO**

| <b>CARGO</b>                                                                                    | <b>EXAMES</b>              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA<br>- 30 HS<br><br>TÉC. ADM. EDUCACIONAL – ÁREA<br>MONITORIA – 40HS | CLINICO<br>ACUIDADE VISUAL |

| <b>CARGO</b>          | <b>EXAMES</b>                                                                                     |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TÉCNICO DE ENFERMAGEM | CLINICO<br>ACUIDADE VISUAL<br>ANTI HBS<br>HEPATITE C - ANTI-HCV - (IGM/IGG)<br>HEMOGRAMA COMPLETO |

**Obs.:- Entrega de documentos das 07:00hs às 13:00hs no Departamento de Gestão de Pessoas da Prefeitura Municipal de Lucas do Rio Verde – MT.**