



**CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023**  
**Edital de Convocação Nº 002 de 22 de março de 2024.**

A **Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Leste – MT**, por intermédio de seu representante legal, **Sr. JOSE ARIMATEIA VIEIRA ALVES – Prefeito Municipal**, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o que determina o Artigo 37, item II da Constituição Federal, e Edital de Abertura do Concurso Público nº 001/2023.

**Resolve,**

1. **Convocar** os candidatos relacionado no ANEXO I, classificado no concurso público 001/2023, de acordo com a ordem de classificação do edital de homologação nº 009/2024, a comparecer no prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da data de publicação deste edital, na **Coordenadoria de Recursos Humanos** desta Prefeitura, à Avenida Goiás, 367 - Jardim Santa Inês, nesta Cidade, no horário das 07:00 às 11:00, 13:00 às 16:00 para providências quanto à nomeação e posse, em conformidade o que dispõe a legislação.
  - 1.1 O candidato deverá apresentar todos os documentos constante do Anexo II;
2. O não comparecimento do candidato no prazo de 30 (trinta) dias, a partir da data de publicação do presente edital e a não apresentação da documentação prevista acima, implicará no reconhecimento da **DESISTÊNCIA E RENÚNCIA (ELIMINADO)** quanto ao preenchimento do cargo para o qual foi aprovado, reservando-se à Administração o direito de convocar o próximo candidato aprovado, obedecendo rigorosamente a ordem de classificação.

Maiores informações poderão ser obtidas junto à Coordenadoria de Recursos Humanos desta Prefeitura em horário de expediente.

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL**  
Em 22 de março de 2024.

**JOSE ARIMATEIA VIEIRA ALVES**  
**Prefeito Municipal**



## ANEXO I

### NOME DOS CANDIDATOS

<b>PROFESSOR PEDAGOGIA</b>		
<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>	<b>P. VAGA</b>
0014460	CRISTINA DE SOUZA SILVA	1°
0014000	ARLENE BARBOSA FERREIRA ZAMPIERI	2°
0003730	DEUZENE DE DEUS DOS SANTOS	3°
0010760	MARIA JOSÉ TAVARES DE SOUSA	4°
0021030	NEUSA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	5°
0001050	JOELMA DA SILVA MOTA	6°

<b>PROFESSOR PEDAGOGIA - PCD</b>		
<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>	<b>P. VAGA</b>
0016800	ELAINE CARDOSO DA SILVA LANGNER	1°

<b>PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA</b>		
<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>	<b>P. VAGA</b>
0018410	HUERMERSON DIVINO CHAVES	1°

<b>TECNICO ADMINISTRATIVO EDUCACIONAL</b>		
<b>(AUXILIAR DE TURMA)</b>		
<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>	<b>P. VAGA</b>
0005620	DENISY FILGUEIRA DO NASCIMENTO	1°
0014850	RONILDA ALVES DA SILVA ROSA	2°
0015730	CAROLAINE GOMES DE SOUZA	3°
0022840	SARA EMANUELLY PEREIRA SILVA	4°
0005810	TEREZA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	5°
0008220	GLENDA VIEGAS	6°



0003370	EUNICE SILVA DE MORAIS	7º
0006480	RAFAELA BERNARDES TAFAREL	8º
0000320	ADRIANA PEREIRA DE ABREU	9º

## ANEXO II

Documentos em Cópias Autenticadas
<ol style="list-style-type: none"><li><b>Carteira de Identidade (CIN) e/ou Carteira de Identificação Nacional</b></li><li><b>Título de Eleitor</b> e certidão de regularidade expedida pelo TRE (Tribunal Regional Eleitoral)</li><li><b>Cópia do CPF</b></li><li><b>Certificado de Reservista</b> ou documento equivalente, ou ainda dispensa de incorporação (no caso do sexo masculino)</li><li><b>Comprovante de endereço atualizado</b></li><li><b>Certidão de nascimento</b> ou comprovante de estado civil (casado), união estável (declaração de união estável com assinatura dos dois)</li><li><b>Cartão de Cadastramento do PIS/PASEP</b></li><li><b>Carteira de Trabalho e Previdência Social</b></li><li><b>Duas fotografias 3x4</b> recentes, coloridas</li><li><b>Diploma</b> ou documentos que comprovem a escolaridade exigida para o cargo/categoria profissional/especialidade reconhecida pelo Conselho, conforme discriminado no Edital, e respectivo registro no Conselho de Classe, se aplicável</li><li><b>Carteira de habilitação</b> <u>(se exigida pelo cargo)</u></li><li><b>Declaração de bens e valores</b> que compõem seu patrimônio</li><li><b>Declaração de não acumulação remunerada</b> ou não, de cargos e empregos públicos e, quando houver, a declaração de compatibilidade de horários, conforme disposto no inciso XVI do artigo 37 da Constituição Federal</li><li><b>Certidão ou atestado atualizado</b>, que comprovem estar apto ao exercício do cargo (expedido pelo órgão de classe respectivo – no caso de curso superior)</li></ol>



15. **Certidão de nascimento e/ou Carteira de Identidade/CIN** dos filhos menores de 21 anos, no caso de estudante de nível superior, e de qualquer idade se inválido ou com deficiência intelectual, para fins de cadastro de dependentes para efeitos previdenciários. (É obrigatório o CPF para todos os dependentes)
16. **Carteira de Vacinação** dos Filhos menores de 14 anos
17. **Declaração de não ter sofrido**, no exercício do cargo público, penalidades impeditivas de assumir cargo público
18. **Certidão Civil e Criminal**
19. **Apresentação dos exames admissionais** - Se considerado APTO em inspeção de saúde em caráter eliminatório, conforme Decreto nº 011/2024.
20. Declaração de não acúmulo de cargos – anexo III
21. Declaração de que não foi demitido por justa causa – anexo IV
22. Declaração de bens e valores – anexo V
23. Declaração de dependente para fins de imposto de renda – anexo VI



### ANEXO III

## DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS E QUE NÃO RECEBE PROVENTOS DE APOSENTADORIA

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, e do CPF sob o nº

\_\_\_\_\_, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de  
\_\_\_\_\_ do Quadro de Servidores da Prefeitura  
Municipal de Santo Antônio do Leste, **QUE NÃO ESTÁ em disponibilidade, em licença para tratar de interesse particular, nem OCUPA NENHUM** cargo, função ou emprego público junto à Administração Pública Direta, Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, de conformidade com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal de 1988.

**DECLARA**, outrossim, **QUE NÃO PERCEBE** proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da CF/88, que seja **inacumulável** com a carreira em que tomará posse.

**DECLARA**, mais, estar ciente de que deve comunicar à Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Leste qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, previsto na Lei Municipal nº 761/2020 de 02 de abril de 2020.

**DECLARA**, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-se às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

**DECLARA**, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

Santo Antônio do Leste - MT, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE QUE NÃO FOI DEDITO POR JUSTA CAUSA

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado, portador (a) do RG n° \_\_\_\_\_, e do CPF sob o n° \_\_\_\_\_,

DECLARO(A) para fins de posse no cargo de \_\_\_\_\_ do Quadro de Servidores da Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Leste, **QUE NÃO FUI**, demitido (a) por justa causa em decorrência de processo administrativo ou criminal do Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal, da administração direta ou indireta, e que não me encontro respondendo a nenhum processo dessa natureza.

**DECLARO** ainda, ter ciência de que a não veracidade da informação prestada poderá acarretar responsabilização civil, penal e administrativa, gerando as consequências previstas em lei.

Santo Antônio do Leste - MT \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Declarante





## ANEXO VI

### DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Nome do Declarante				
No. Ordem	Nome completo dos Dependentes	CPF	Relação Dependência	Data Nascimento

Para fins do Imposto de Renda, declaro que é ou são meu(s) dependente(s) a(s) pessoa(s) acima relacionada(s).

Declaro, ainda, que este(s) dependente(s) vive(m) sob minha dependência econômica, visto não perceber(em) rendimentos tributáveis ou não, superior ao limite de isenção.

Declaro, por fim, que não possuo cônjuge ou companheiro(a) que já deduz referidos dependentes em seu Imposto de Renda.

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, ciente de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito às penas da lei.

Santo Antônio do Leste – MT, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Declarante