



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA - MT
Fone: (66) 3583-3100 - www.vera.mt.gov.br
Avenida Ottawa, 1651 – Setor Administrativo - CEP: 78.880-000 - Vera/MT

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

O Prefeito Municipal de Vera, Estado de Mato Grosso, Sr. Moacir Luiz Giacomelli **CONVOCA** os candidatos abaixo relacionados, aprovados no Concurso Público nº 001/2022, a comparecer junto ao Departamento Pessoal, no prazo de 30 dias a partir da data de publicação deste edital, a fim de apresentar toda a documentação exigida conforme disposto no referido edital e tomar posse no cargo de acordo com a relação abaixo descrita:

Motorista - Saúde			
Nº INSC	CANDIDATO(A)	NOTA FINAL	CLASSIFICAÇÃO FINAL
474	TIAGO ANDRE BARBOSA	151	2º Classificado
1283	RAFAEL VERCOZA DO NASCIMENTO	150	3º Classificado
1974	ALDO ALENCAR GOMES	147	4º Classificado

Vera-MT, 27 de julho de 2023.

MOACIR LUIZ GIACOMELLI
PREFEITO MUNICIPAL

1. DA DOCUMENTAÇÃO E EXAMES CLÍNICOS E ADICIONAIS PARA A POSSE

1.1. O(a) candidato(a) convocado deverá ter no ato da nomeação e convocação para a posse, o mínimo 18 (dezoito) anos completos, e ainda, apresentar de pronto os seguintes documentos:

- a) Certidão de Nascimento ou Casamento (se casado (a) trazer CPF do conjugue) (CÓPIA)
- b) Certidão de Nascimento do filho e CPF (menores de 14 anos) (CÓPIA)
- c) Declaração de frequência dos filhos na Escola (menores de 14 anos) (CÓPIA)
Carteira de vacinação dos filhos (menores de 05 anos) (CÓPIA)
- d) Carteira de Identidade (RG) (CÓPIA)
- e) Cadastro de Pessoa Física (CPF) (atualizado e recadastrado) (CÓPIA)
- f) Título de Eleitor (CÓPIA)
- g) Comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral. (disponível em: www.tce.jus.br)
- h) Reservista (se for do sexo masculino) (CÓPIA)
- i) Carteira de trabalho – CTPS (CÓPIA)
- j) PIS/PASEP (CÓPIA)
- k) Certidão fornecida por cartório distribuidor da comarca de residência do candidato, comprovando não ter sofrido condenação criminal transitada em julgado, de ações cíveis e criminais. (disponível em: www.tjmt.jus.br)
- l) Comprovante de Escolaridade (Histórico escolar) (CÓPIA)
- m) Diploma/Certificado (CÓPIA)
- n) 01 foto 3x4 (recente)
- o) Comprovante de residência (atualizado)
- p) Declaração de Bens (em anexo) ou cópia da declaração de Imposto de Renda
- q) Declaração de não acúmulo de cargo (em anexo)
- r) Declaração que responde ou não a inquérito policial e a processo administrativo disciplinar (em anexo)
- s) Declaração que não foi demitido por justa causa e a bem do serviço público, no período de 10 (dez) anos, na esfera federal, estadual e municipal (em anexo).

1.2. As cópias dos documentos exigidos devem vir separadas, cada qual em uma folha.

1.3. Os modelos das declarações exigidas estão disponibilizados pelo Departamento de Recursos Humanos aos(as) candidatos(as) para a efetiva posse, e se encontram em anexo ao referido edital.

1.4. O Decreto Municipal nº 034/2022 determina a disponibilização de médico do quadro do município para a realização do **Exame Admissional**; *clínico* e *físico*, resguardada a compatibilidade dos(as) candidatos(as) concorrentes como Pessoa com Deficiência PcD.

1.4.1. O(a) candidato(a) deverá nesta ocasião apresentar o Laudo Psicológico das faculdades mentais aptas ao trabalho e os exames complementares, conforme adiantes descritos.

1.5. O Decreto Municipal nº 034/2022, disciplina a relação de Exames Complementares a serem apresentados ao médico do trabalho quando da realização do **exame admissional**, podendo a critério do profissional, ser requisitado exames adicionais.

1.5.1. Os exames requisitados são obrigatórios e correrão às expensas do(a) candidato(a).

1.5.2. Exames laboratoriais e de imagens para **todos os cargos**:

- a) Urina tipo I;
- b) Hemograma completo em jejum;
- c) VDRL;
- d) Protozoários parasitológicos.
- e) Glicemia em jejum;
- f) Perfil lipídico (Colesterol L.D.L, Colesterol H.D.L e triglicérides);
- g) Eletrocardiograma (E.C.G) com avaliação de médico cardiologista;
- h) RX de tórax em P.A. e perfil e os laudos correspondentes;
- i) Eletroencefalograma (E.E.G) com avaliação de médico neurologista (para homens e mulheres com idade igual ou acima de 40 anos de idade).

1.6. Além dos exames descritos nas alíneas “a” até “h” do subitem **15.5.2** deste Edital, os(as) candidatos(as) aprovados(as) aos cargos de *Professor Pedagogo; Professor de Educação Física Licenciatura; Professor de Educação Física Bacharelado; Monitor Educacional; Monitor de Transporte Escolar e Monitor de Creche*, deverão apresentar os seguintes exames específicos:

- a) Raio X coluna cervical torácica e lombar, com laudo de radiologista;
- b) Laringoscopia de cordas vocais com avaliação do médico otorrinolaringologista;
- c) Audiometria tonal (com avaliação do fonoaudiólogo e se houver perda auditiva avaliação do médico otorrinolaringologista);
- d) Exame de acuidade visual, fundo de olho em ambos os olhos.
- e) Avaliação psicológica.

1.7. Os(as) candidatos(as) aprovados(as) ao cargo de *Motorista*, além dos exames descritos nas alíneas “a” até “h” do subitem **15.5.2** deste Edital, deverão apresentar também os seguintes exames específicos:

- a) Raio X coluna cervical torácica e lombar, com laudo de radiologista;
- b) Exame de acuidade visual, fundo de olho em ambos os olhos.

1.7.1. Os exames descritos nos itens 15.5.2 (alíneas de “a” a “h”); 15.6 (alíneas de “a” a “e”) e 15.7 (alíneas de “a” e “b”) serão custeados pelo candidato, exceto aqueles disponibilizados pela rede pública de saúde, podendo ser realizados no domicílio do candidato.

1.7.2. O exame admissional de todos os candidatos a ser realizado por médico do trabalho, será custeado pelo Município de Vera.

1.8. O(a) candidato(a) que não atender a convocação para apresentar a documentação citada no prazo estabelecido será considerado(a) excluído(a) do Concurso Público.

1.9. Após a nomeação, o(a) candidato(a) será empossado(a) na respectiva unidade da Secretaria para o local ao qual prestou a prova do processo de seleção, desde que seja compatível ao cargo concorrido, observado a legislação vigente e ao cargo previamente definido.

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
brasileiro(a), natural de _____, inscrito (a) no CPF sob o nº
_____ e RG nº _____, residente e domiciliado(a) a
_____, Estado do _____; **DECLARO** para os devidos fins não
ter sido demitido (a) de cargo, emprego ou função pública, Federal, Estadual ou Municipal por
justa causa.

Declaro também estar ciente de que perderei o cargo aprovado no Concurso
Público caso comprovada a falsidade do presente.

E, para que surta seus devidos e legais efeitos firmo abaixo assinado a presente
DECLARAÇÃO.

Vera - MT, _____ de _____ de 2023.

(nome e assinatura)

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
brasileiro(a), natura de _____, inscrito (a) no CPF sob o nº
_____ e RG nº _____, residente e domiciliado(a) a
_____, Estado do _____. **DECLARO, SOB AS PENAS DA
LEI**, que não respondo e nem respondi a inquérito policial ou processo criminal, nem sofri
condenação judicial, no Brasil e no exterior no último ano.

É considerado crime, com pena de reclusão e multa, omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante (**Art. 299, do Código Penal**).

Declaro também estar ciente de que perderei o cargo aprovado no Concurso Público caso comprovada a falsidade do presente.

E, para que surta seus devidos e legais efeitos firmo abaixo assinado a presente **DECLARAÇÃO**.

Vera - MT, ____ de _____ de 2023.

(nome e assinatura)

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO PÚBLICO

Eu, _____,
brasileiro(a), natural de _____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____ e RG nº _____, residente e domiciliado(a) a
_____, Estado do _____. **DECLARO** com base no que
dispõem os incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal, que, não exerço em
acumulação remunerada qualquer outro Cargo, Emprego ou Função Pública, no âmbito da
administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, abrangendo autarquias, fundações,
empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas,
direta ou indiretamente pelo poder público.

DECLARO, ainda que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima
relacionadas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a
incorrer em acumulação ilegal do cargo durante o exercício da função para a qual serei contratado.

Declaro também estar ciente de que perderei o cargo aprovado no Concurso
Público caso comprovada a falsidade do presente.

E, para que surta seus devidos e legais efeitos firmo abaixo assinado a presente
DECLARAÇÃO.

Vera - MT, _____ de _____ de 2023.

(nome e assinatura)

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
brasileiro (a), natural de _____, inscrito (a) no CPF sob o nº
_____ e RG nº _____, residente e domiciliado (a) a
_____, Estado do _____. **DECLARO** para os devidos fins
que, até a presente data:

Não possuo bens a declarar.

Meu patrimônio é constituído pelos bens arrolados a seguir:

1º Bem _____	Valor R\$ _____
2º Bem _____	Valor R\$ _____
3º Bem _____	Valor R\$ _____
4º Bem _____	Valor R\$ _____
5º Bem _____	Valor R\$ _____
6º Bem _____	Valor R\$ _____
7º Bem _____	Valor R\$ _____
8º Bem _____	Valor R\$ _____
9º Bem _____	Valor R\$ _____
10º Bem _____	Valor R\$ _____

E, para que surta seus devidos e legais efeitos firmo abaixo assinado a presente
DECLARAÇÃO.

Vera - MT, _____ de _____ de 2023.

(nome e assinatura)