



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
GABINETE DO PREFEITO

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2022

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2023

MARIA AZENILDA PEREIRA, Prefeita Municipal de Barra do Bugres, Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas por Lei e considerando o resultado do Concurso Público Municipal, realizado de acordo com o Edital nº 001/2022 de Abertura de Concurso Público, homologado pelo Decreto n.º 056/2023 de 31 de julho de 2023,

RESOLVE:

I – **CONVOCAR** os candidatos aprovados no Concurso Público, abaixo relacionados, para comparecer pessoalmente ou através de procurador munido de instrumento de Procuração com firma reconhecida, no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Barra do Bugres/MT, localizada na Praça Felipe Ferreira Mendes, nº 1.000, Bairro Centro, em Barra do Bugres/MT, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir da data de publicação deste Edital, no horário de 7:00 às 13:00 horas, munidos da documentação especificada nos Anexos I e II:

AGENTE OPERACIONAL – MOTORISTA – 40H REDE MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO		
INSCR	NOME	CLASSIF
271006353	MAURICIO BARROS CAMARGO	6º
271002274	ROBERTO APARECIDO DOS SANTOS ARRUDA	7º

TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR – 40H REDE MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO		
INSCR	NOME	CLASSIF
271000425	RAQUEL ANIZIA DA SILVA	4º
271004350	ISAMARA GOMES DA SILVA	5º



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
GABINETE DO PREFEITO

TÉCNICO EM DESENVOLVIMENTO INFANTIL – FEMININO – 40HS REDE MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO URBANA			
INSCR	NOME	CLASSIF	
		AC	PCD
271005036	RACHEL FERREIRA SALTARIN	7º	---
271002696	MARIA MARIANA BATISTA	8º	---
271005038	NAYANE BORGES DE MELO	9º	---
271001317	ISLANE FRANCISQUETE DOS SANTOS	10º	---
271004174	LUCELIA MARTINS ALVES DE LAYA	11º	---
271000977	LECIKEL DAS GRAÇAS PADILHA	12º	---
271002348	DAIARA WOTH ALVES	13º	---
271001645	POLIANGE NATALINA PINHEIRO GOMES GUERO	14º	---
271000538	GLEICE KELLEN DELFINO DE ANDRADE	15º	---

TÉCNICO EM DESENVOLVIMENTO INFANTIL – FEMININO – 30HS REDE MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO URBANA – ED. INFANTIL 0 A 3 ANOS			
INSCR	NOME	CLASSIF	
		AC	PCD
271006718	RENATA DE SOUZA MARTINS BARBIERI	8º	---
271004468	SUZANA GARCIA DE FARIA	9º	---
271005321	BERIVANUSA DA SILVA ALVES	10º	---
271003046	THAIANY DIOGO LOPES	11º	---
271005989	RAQUEU DA COSTA BARROS COSTA	12º	---
271005659	LUCIENE MARIA DE ARRUDA	13º	---
271002875	MARIA MARQUES DA COSTA	14º	---
271003573	VALÉRIA MELO RODRIGUES	15º	---
271001459	ELIZETE ALVES FERREIRA	16º	---
271005388	MAISA APODONEPA CONSTANTINO CAMPOS	17º	---
271005260	GIOVANNA MENDES SOUZA	18º	---
271001988	ALYCIA KAYLAINE DAS DORES PEREIRA	19º	---
271000844	GABRIELLY HEBER AZEVEDO DA CRUZ	20º	---
271005447	MANOELA LUANA IRACEMA DEMARCHI PORTES BALDO	21º	---
271005499	MARIA ALVES WOLF	22º	---

Praça Felipe Ferreira Mendes, n.º 1000 - Centro, Barra do Bugres – MT
CEP: 78.390-000 - Pabx: (65) 3361-1921/1922
Email: gabinete@barradobugres.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
GABINETE DO PREFEITO

TÉCNICO EM DESENVOLVIMENTO INFANTIL – MASCULINO – 40HS			
REDE MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO URBANA			
INSCR	NOME	CLASSIF	
		AC	PCD
271003574	STYVE MARTINS PEREIRA	--	1º
271002894	MARCOS VINICIUS FRANCA PEREIRA	5º	---
271000795	TALISSON ENRIQUE GUZMÁN SOUZA	6º	---
271002913	RUBENS EDUARDO PEREIRA DA SILVA	7º	---
271001627	MARCOS PAULO RIBEIRO ZARK	8º	---
271005739	WENIS CARDOSO DA SILVA	9º	---
271001273	TIAGO DA SILVA JARA	10º	---

ASSISTENTE SOCIAL - 30H		
INSCR	NOME	CLASSIF
271002394	JESSYKA EVELLYN OLIVEIRA COSTA	2º

PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA – 30H		
INSCR	NOME	CLASSIF
271000175	MARQUES MATHIAS DE ALMEIDA RUCKER	2º

PROFESSOR PEDAGOGO – ANOS INICIAIS – 40H			
ZONA URBANA			
INSCR	NOME	CLASSIF	
		AC	PCD
271006051	THAYNE KELLY PEREIRA DOS SANTOS	---	1º
271006717	MARCELA DE BARROS ASSUNÇÃO	5º	---
271003467	PATRÍCIA CHAVES OLIVEIRA	6º	---
271006381	CAROLINA CHERUBINI COSTA FREIRE	7º	---
271004268	ALEX NEGRELLO	8º	---



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
GABINETE DO PREFEITO

PROFESSOR PEDAGOGO – EDUCAÇÃO INFANTIL – 40H ZONA URBANA		
INSCR	NOME	CLASSIF
271003030	VANESSA WINCK	8º
271006468	NEYLZE DOS SANTOS OLIVEIRA	9º
271005946	FABIANA PONTES ELIAS	10º
271003141	ALANA KATLYN MENDES FONSECA DA SILVA	11º
271000892	LUIZ HENRIQUE MELO DA SILVA	12º
271006171	ANDREIA GONÇALVES ALMEIDA	13º

PROFESSOR INDÍGINA – ESCOLA INDÍGENA LUÍS GONZAGA QUEZO – 30H ZONA RURAL			
INSCR	NOME	CLASSIF	
		AC	PCD
271006201	LUCIANO ARIABO QUEZO	1º	---

PROFESSOR PEDAGOGO – ESCOLA MUNICIPAL SÃO BENEDITO – ASSENTAMENTO CABAÇAS – 30H ZONA RURAL			
INSCR	NOME	CLASSIF	
		AC	PCD
271000458	MARCELO DE OLIVEIRA	1º	---
271005304	HOMERO HENRIQUE FARIAS NETO	2º	---

Art. 2º - Os candidatos aqui convocados deverão estar munidos da documentação especificada no ANEXO I (laudos e exames médicos) e ANEXO II (documentos pessoais), para tomarem posse nos cargos.

§ 1º - Não será admitido que os exames médicos exigidos no ANEXO I, tenham sido realizados há mais de 30 (trinta) dias, contados da publicação desta convocação.

§ 2º - Os laudos e exames médicos dos candidatos com deficiência (PcD) deverão atestar a compatibilidade da deficiência com as atribuições do cargo, de acordo com o item 6.2 do Edital de Concurso Público 001/2022 e serão submetidos à Junta Médica Oficial para atestar a referida compatibilidade.

Praça Felipe Ferreira Mendes, n.º 1000 - Centro, Barra do Bugres – MT

CEP: 78.390-000 - Pabx: (65) 3361-1921/1922

Email: gabinete@barradobugres.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
GABINETE DO PREFEITO

§ 3º - Os Laudos Médicos serão submetidos ao Parecer Final da Junta Médica Oficial.

Art. 3º - Os candidatos convocados deverão comparecer no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Barra do Bugres/MT para tomar posse no prazo de 30 (trinta) dias, apresentando os documentos pessoais e necessários exigidos, para exercício do cargo.

§ 1º - Será considerado desistente o candidato convocado que não comparecer no prazo de 30 (trinta) dias para tomar posse do cargo.

§ 2º - Será considerado desistente e exonerado o candidato empossado que não entrar em exercício em até 05 (cinco) dias após a posse.

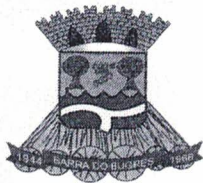
§ 3º - Eventuais pedidos de prorrogação dos prazos previstos nos §§ 1º e 2º deste artigo, deverão ser requeridos nos termos do artigo 24 e do § 4º do artigo 28 da LC nº 001/2005, respectivamente, devendo ser protocolados no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Barra do Bugres/MT.

Art. 4º - A validade das convocações de que trata o presente ato, fica condicionada a não infringência do Artigo 200, Parágrafo Único da LEI ORGÂNICA MUNICIPAL, bem como a fiel observância do Decreto 056/2023, que homologou o resultado do concurso.

Art. 5º - O candidato nomeado, empossado e em exercício, submeter-se-á ao Regime Jurídico Único da LC nº 001/2005, à LC nº 055/2013, ao Edital do Concurso nº 001/2022 e às demais legislações pertinentes.

Gabinete da Prefeita, em 29 de setembro de 2023.


MARIA AZENILDA PEREIRA
Prefeita Municipal



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO I

DOCUMENTOS MÉDICOS – SAÚDE FÍSICA E MENTAL

I – Laudo de sanidade mental emitido por Médico Psiquiatra;

II – Laudo de higiene física emitido por Médico Clínico Geral, mediante a apresentação pelo candidato, dos seguintes exames:

- a. Hemograma completo com eritograma, leucograma e plaquetas;
- b. Ácido úrico;
- c. Bilirrubina Total (direta e indireta)
- d. Creatinina;
- e. Glicemia de jejum;
- f. EAS;
- g. Sorologia para Chagas;
- h. Sorologia para hepatite “B” (HBsAg, HBeAg, Anti HBc (IgM, IgG), Anti HBe, Anti HBs);
- i. Sorologia para Hepatite “C” (Anti HVC);
- j. TGO;
- k. TGP;
- l. VDRL;
- m. Uréia;
- n. Eletrocardiograma com Laudo;
- o. Radiografia de Torax – AP e Perfil, com Laudo.

OBS. 1: O candidato PCD, além do Laudo de sanidade mental emitido por Médico Psiquiatra, deverá apresentar o Laudo de higiene física emitido por Médico Clínico Geral (mediante a apresentação pelo candidato, dos exames constantes no Item II), especificando a deficiência e a sua compatibilidade com as atribuições do cargo pretendido, de acordo com o item 6.2 do Edital de Concurso Público 001/2022.

OBS. 2: Os Laudos Médicos serão submetidos ao Parecer Final da Junta Médica Oficial.

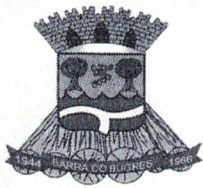
OBS. 3: Todos os documentos médicos são às expensas do candidato.



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II
DOCUMENTOS PESSOAIS

- I. Original e cópia ou cópia autenticada do Diploma ou Certificado fornecido por instituição de ensino reconhecida, comprovando a qualificação exigida para o cargo pretendido;
- II. Original e cópia ou cópia autenticada da Certidão de Nascimento/Casamento/Divórcio ou Escritura de União Estável;
- III. Original e cópia ou cópia autenticada da Cédula de Identidade;
- IV. Carteira de Trabalho – original e cópia (folhas onde constem o número e a série, em caso de registo, a folha com a data do 1º emprego);
- V. Original e cópia ou cópia autenticada do CPF – Cadastro de Pessoa Física;
- VI. Comprovante de situação cadastral do CPF no [link](https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp) *link*
- VII. Original e cópia ou cópia autenticada do Título de Eleitor com comprovante de votação da última eleição ou Certidão de Quitação expedido pela Justiça Eleitoral;
- VIII. Original e cópia ou cópia autenticada do documento militar, se do sexo masculino;
- IX. Original e cópia ou cópia autenticada da Carteira do Conselho da Categoria Profissional, se for o caso;
- X. Original e cópia ou cópia autenticada de comprovante de endereço atualizado;
- XI. Original e cópia ou cópia autenticada de comprovante de inscrição no PIS/PASEP/NIT;
- XII. Original e cópia ou cópia autenticada da última Declaração do Imposto de Renda ou Declaração de Isento;
- XIII. Original e cópia ou cópia autenticada da Certidão de Nascimento dos dependentes;
- XIV. Certidão Negativa Criminal da Justiça Federal e Estadual, de 1º e 2º graus;
- XV. DECLARAÇÃO quanto ao exercício de cargo ou emprego público, em qualquer esfera administrativa (MODELO ANEXO II A);
- XVI. DECLARAÇÃO de não estar respondendo a processo relativo ao exercício da profissão (MODELO ANEXO II B);
- XVII. TERMO DE ACEITE – COMUNIDADE INDÍGENA - exclusivo para Professor Indígena (MODELO ANEXO II C);
- XVIII. TERMO DE DESISTÊNCIA - caso o candidato decida por NÃO tomar posse (MODELO ANEXO II D);
- XIX. FICHA DE CADASTRO (MODELO ANEXO II E).



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II A - DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS E VÍNCULOS
EMPREGATÍCIOS

Eu, _____, RG _____,

em relação à posse do cargo de _____ **DECLARO:**

- Para fins do contido no §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988.
 não sou aposentado sou aposentado por tempo de contribuição decorrente de cargo, emprego ou função pública.
- Para fins do contido nos incisos XVI, XVII e do §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, que:
 não exerço exerço
 outro cargo emprego função pública

Os campos abaixo somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública.

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO

Unidade: _____	Fone: _____
Endereço: _____	
Bairro: _____	Cidade: _____
Cargo/Emprego/Função: _____	Regime Jurídico: _____

2 – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Matutino			Vespertino		
	Das	às	horas.	Das	às	horas.
2ª-feira	Das	às	horas.	Das	às	horas.
3ª-feira	Das	às	horas.	Das	às	horas.
4ª-feira	Das	às	horas.	Das	às	horas.
5ª-feira	Das	às	horas.	Das	às	horas.
6ª-feira	Das	às	horas.	Das	às	horas.
Sábado	Das	às	horas.	Das	às	horas.
Domingo	Das	às	horas.	Das	às	horas.



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
GABINETE DO PREFEITO

Declaro, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor da norma abaixo transcrita e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo para o qual fui empossado.

Art. 37 – CONSTITUIÇÃO FEDERAL

XVI – É vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários, observado em qualquer caso o disposto no inciso XI:

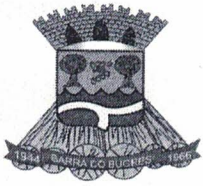
- I. a de dois cargos de professor;
- II. a de um cargo de professor com outro técnico ou científico;
- III. a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;

XVII - a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público;

§ 10. É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração.

Barra do Bugres – MT, ____ de ____ de ____.

Declarante



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
GABINETE DO PREFEITO

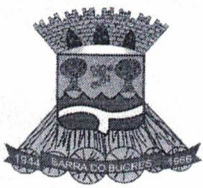
**ANEXO II B – DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR RESPONDENDO A PROCESSO
RELATIVO AO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO**

Eu, _____, portador(a) da Carteira de
Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF
nº _____, declaro para os devidos fins, que no
exercício de cargo ou função pública, não sofri penalidade disciplinares, nem
respondo a processo administrativo disciplinar, inclusive pelos órgãos/conselhos da
categoria profissional.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Barra do Bugres-MT, _____ de _____ de _____.

Declarante



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II C – TERMO DE ACEITE – COMUNIDADE INDÍGENA

Eu, _____, Cacique da
Comunidade Indígena _____, município de Barra
do Bugres/MT, CPF nº _____, RG nº _____,
DECLARO que, _____, CPF
nº _____, é membro desta Comunidade Indígena, estando, portanto,
AUTORIZADO a desempenhar as atribuições inerentes ao cargo de PROFESSOR
INDÍGENA – ANOS INICIAIS, junto à Escola Municipal
_____, da Rede Municipal de Ensino.

Barra do Bugres, _____ / _____ / _____

Cacique Declarante



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II D – TERMO DE DESISTÊNCIA FORMAL DE POSSE

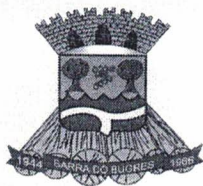
Eu, _____ (NOME COMPLETO), RG
nº _____, _____ (ÓRGÃO EXPEDIDOR), CPF nº _____
candidato(a) habilitado(a) em _____º lugar no cargo
de _____, (CA
RGO/ÁREA/ESPECIALIDADE) no Concurso Público realizado pelo Município de Barra
do Bugres/MT, regido pelo Edital nº 01/2022, com homologação do resultado final pelo
Decreto nº 056/2023, de 31/07/2023, e convocado através do Edital de Convocação nº
_____/_____, de ____/____/_____, venho por meio deste instrumento DECLARAR que
estou desistindo, formalmente e definitivamente, da minha posse para o referido cargo,
estando ciente de que o ato de nomeação será tornado sem efeito e será dado
prosseguimento à nomeação dos demais candidatos habilitados, de acordo com a
ordem de classificação.

_____, ____/____/_____,

Assinatura do (a) Candidato (a)

OBS. 1: Anexar cópia LEGÍVEL do RG para conferência da assinatura (FRENTE E VERSO).

OBS. 2: Protocolar no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Barra do Bugres ou encaminhar no e-mail: pessoal@barradobugres.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II E - FICHA DE CADASTRO

FICHA DE CADASTRO DE SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL				
NOME:				
CARGO:				
NOME DA MÃE:			NOME DO PAI:	
RAÇA/COR:		ESTADO CIVIL:		
<input type="checkbox"/> INDÍGENA <input type="checkbox"/> NEGRA/PRETA <input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> PARDA		<input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL		
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO:	NATURALIDADE:	UF:	NACIONALIDADE:
ENDEREÇO:				NÚMERO:
BAIRRO:	CIDADE:		ESTADO:	
COMPLEMENTO:				CEP:
ESCOLARIDADE:				
<input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL INCOMPLETO <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL COMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO INCOMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO COMPLETO <input type="checkbox"/> CURSO TÉCNICO PROFISSIONAL <input type="checkbox"/> SUPERIOR INCOMPLETO <input type="checkbox"/> SUPERIOR COMPLETO <input type="checkbox"/> SUPERIOR COM ESPECIALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> SUPERIOR COM MESTRADO <input type="checkbox"/> SUPERIOR COM DOUTORADO				
Nº IDENTIDADE:		ÓRGÃO EMISSOR:	DATA EXPEDIÇÃO:	UF:
TÍTULO DE ELEITOR:	SEÇÃO:	ZONA:	UF:	CPF:
TELEFONE 1:	TELEFONE 2:	TELEFONE CONTATO:	E-MAIL:	
PIS/PASEP:		CARTEIRA DE HABILITAÇÃO:	CATEGORIA:	
DEPENDENTES:				
NOME	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	GRAU DE PARENTESCO	CPF
	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		

Barra do Bugres-MT, _____ de _____ de 20__.

Assinatura

Praça Felipe Ferreira Mendes, n.º. 1000 - Centro, Barra do Bugres - MT
CEP: 78.390-000 - Pabx: (65) 3361-1921/1922
Email: gabinete@barradobugres.mt.gov.br