

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 005/2012

O Sr. **WILSON FRANCELINO DE OLIVEIRA**, Prefeito Municipal de Barra do Bugres, Estado de Mato Grosso, no exercício de suas atribuições e de acordo com o Resultado Final do Processo Seletivo Simplificado 001/2012 e do Processo Seletivo Público, **CONVOCA** os candidatos abaixo relacionados à comparecerem na sede da Prefeitura Municipal de Barra do Bugres-MT, no Departamento Pessoal, sito à Praça Ângelo Masson, 1.000 - Centro, no prazo de 10 (dez) dias, munidos dos documentos necessários à comprovação dos requisitos para provimento do cargo pleiteado, conforme anexos I, II e III, parte integrante deste Edital, sob pena de ser considerado como desistente, perdendo a respectiva vaga:

CARGO: 045 - ESCRITURÁRIO-USF SÃO RAIMUNDO-SEC.SAÚDE

| CLASSIF. | INSCRIÇÃO | NOME |
|-----------------|------------------|-------------------------|
| 2 | 0385 | CLEITON ANTONIO GALINDO |

CARGO: 017 - AGENTE TÉCNICO DA SAÚDE-TECNICO EM ENFERMAGEM-USF PRONAV

| CLASSIF. | INSCRIÇÃO | NOME |
|-----------------|------------------|--------------------------------|
| 4 | 1527 | LUCIRENE DE LIMA DO NASCIMENTO |

CARGO: 8-AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE-USF ASSARÍ MICRO ÁREA "3"

| CLASSIF. | INSCRIÇÃO | NOME |
|-----------------|------------------|-----------------------------------|
| 1 | 0182 | MARCIA MARIA RODRIGUES DOS SANTOS |

CARGO: 9-AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE-USF NOVA ESPERANÇA MICRO ÁREA "4"

| CLASSIF. | INSCRIÇÃO | NOME |
|-----------------|------------------|----------------------|
| 1 | 0122 | RAFAELA CAMPOS SILVA |

CARGO: 10-AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE-USF SÃO RAIMUNDO MICRO ÁREA "3"

| CLASSIF. | INSCRIÇÃO | NOME |
|-----------------|------------------|---------------------------|
| 1 | 0014 | CRISTINA CARDOSO DA SILVA |

CARGO: 14-AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE-USF NOVA ESPERANÇA MICRO ÁREA"1,2,3,5,6,8"

| CLASSIF. | INSCRIÇÃO | NOME |
|-----------------|------------------|------------------------|
| 1 | 0134 | SILVANA LIDIA DA SILVA |

CARGO: 15-AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE-USF PRIMAVERA MICRO ÁREA "1,2,3,4,5,6,7"

| CLASSIF. | INSCRIÇÃO | NOME |
|-----------------|------------------|------------------------|
| 1 | 0050 | ROSANGELA MARIA VIEIRA |

CARGO: 16-AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE-USF PRONAV MICRO ÁREA 1,2,3,4,5,6,7,8"

| CLASSIF. | INSCRIÇÃO | NOME |
|-----------------|------------------|-------------------------|
| 1 | 0172 | JUCIMARA DA SILVA SOUZA |

Prefeitura Municipal de Barra do Bugres – MT, 04 de julho de 2012.

WILSON FRANCELINO DE OLIVEIRA
Prefeito Municipal

ANEXO - I
EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 005/2012

DOCUMENTOS A SEREM PROVIDENCIADOS:

- Xerox** Identidade (R.G)02 cópias
Xerox C.P.F (deve estar com a situação cadastral regular)02 cópias
Xerox Título de Eleitor com comprovante última votação.02 cópias
Xerox Reservista ou Alistamento Militar (p/ sexo Masculino).....02 cópias
Xerox Certidão de Casamento/CPF (caso for casado(a) ou RG/CPF Amásio(a).02 cópias
Xerox Certidão de Nascimento dos Filhos/CPF / Dependentes/CPF (menores 14 Anos)02 cópias
Xerox CNH – Carteira de Habilitação (para o Cargo que exigiu)02 cópias
Xerox Comprovante de Endereço Atual (Comprovante Água/Energia/Telefone, etc)02 cópias
Xerox Autenticada Documento de Escolaridade de acordo exigido/cargo.01 cópia
- Original** Declaração de não acúmulo de cargo/função pública (modelo anexo II)
Original C.T.P.S. - Carteira de Trabalho e Previdência Social
Original PIS / PASEP (se for cadastrado)
Original Certidão Negativa de Antecedentes Criminais (adquirir no Fórum da Comarca)

>>> Levar na **CEF - Caixa Econômica Federal**, **Xerox R.G., C.P.F. e de um Comprovante de Endereço Atual (Água, Energia, Telefone, etc), Comprovante de Renda (Depto Pessoal)**, para abertura de uma **Conta** (operação 037), para recebimento de Salário, e trazer o número da Conta no Depto Pessoal. **(não precisa dinheiro para abrir a conta!!!!)**

>>> **Após providenciar “TODA” a documentação, entregar no Departamento Pessoal.**

ANEXO - II

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 005/2012

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito que, eu _____
_____, portador(a) do C.P.F. Nº _____-_____,
na presente data, **não exerço outro cargo, emprego ou função pública remunerada da
Administração direta ou em Autarquia, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista
ou ainda em Fundação Pública**, que venha caracterizar acúmulo de cargos vedado pelo
Artigo 37, Inciso XVI, da Constituição Federal; e em conformidade com o Parágrafo 4º do Artigo
26, da Lei Complementar Nº 001/2005.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, ____ de _____ de 2012.

*** assinatura ***

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

(para Agente Comunitário de Saúde)

Eu, _____ brasileiro(a), solteiro/casado(a), portador (a) do RG nº _____ e CPF Nº _____, para fins de contratação e de acordo com o edital do PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 001/2012 da Prefeitura Municipal de BARRA DO BUGRES/MT, item 1.1; 1.2 e 1.3, DECLARO, sob as penas de lei, para fins de comprovação de endereço, que resido desde a data da publicação do edital do Processo Seletivo Público supracitado na _____ (nome da rua, nº, bairro, cidade, estado e CEP), em conformidade ao endereço constante no comprovante de residência, que segue anexo a esta declaração.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, _____ de _____ de 2012.

* assinatura *

(Anexar uma cópia simples de comprovante de residência: água, luz, telefone fixo, IPTU; ou uma cópia simples do contrato de locação).