

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 001/2015**  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 003/2015**

A Prefeitura Municipal de Porto dos Gaúchos - MT **CONVOCA** os candidatos Aprovados no Processo Seletivo Simplificado nº 003/2015 realizado em 05/07/2015, para comparecerem no prazo de 30 (trinta) dias, a partir da publicação deste edital, na Sede da Prefeitura Municipal de Porto dos Gaúchos - MT apresentando os documentos de habilitação relacionados no Anexo I, e realizar exame médico admissional conforme Anexos II deste edital, a fim de serem contratados nos respectivos cargos no prazo acima estabelecido:

Será considerado desistente perdendo a respectiva vaga, o candidato convocado que não se apresentar no prazo fixado por este edital, não comprovar os requisitos exigidos através da documentação solicitada e/ou considerado inapto no exame admissional, podendo a Prefeitura Municipal de Porto dos Gaúchos/MT, convocar o candidato classificado na colocação subsequente.

**CANDIDATOS CONVOCADOS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE – PCCS/GERAL**  
**CARGO: PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA - 40 HORAS SEMANAL**  
**LOCAL: SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE – GLEBA SÃO JOÃO**

<b>Classificação</b>	<b>Candidato</b>	<b>Inscrição</b>	<b>Port</b>	<b>Mat</b>	<b>Conh</b>	<b>Total</b>
Aprovado	Edson Fernandes de Oliveira	003	16	8	60	84

**SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA – PCCS/GERAL**  
**CARGO: ENGENHEIRO CIVIL - 40 HORAS SEMANAL**  
**LOCAL: SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA**

<b>Classificação</b>	<b>Candidato</b>	<b>Inscrição</b>	<b>Port</b>	<b>Mat</b>	<b>Conh</b>	<b>Total</b>
Aprovado	Douglas A. dos S. R. de Rezende	009	16	16	60	92

**SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA – PCCS/GERAL**  
**CARGO: OPERADOR DE SANEAMENTO - 40 HORAS SEMANAL**  
**LOCAL: DEPARTAMENTO DE ÁGUA E ESGOTO – DAE.**

<b>Classificação</b>	<b>Candidato</b>	<b>Inscrição</b>	<b>Port</b>	<b>Mat</b>	<b>Conh</b>	<b>Total</b>
Aprovado	Alan Honorato Herculano	002	12	8	54	74

Prefeitura Municipal de Porto dos Gaúchos/MT, 20 de Julho de 2015.

**MOACIR PINHEIRO PIOVESAN**  
Prefeito Municipal

<b>ANEXO I</b> <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A CONTRATAÇÃO</b>
---

**(FOTOCÓPIAS)**

- CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG).
  - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF).
  - TÍTULO DE ELEITOR
  - COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DA JUSTIÇA ELEITORAL.
  - CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO (se casado, cópia CPF do cônjuge)
  - CARTEIRA DE TRABALHO
  - PIS OU PASEP
  - NUMERO DE TELEFONE PARA CONTATO
  - COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE (HISTÓRICO/ATESTADO E OU CERTIFICADO DE CONCLUSÃO)
  - COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
  - CERTIDÃO E CARTEIRA DE VACINAÇÃO DOS FILHOS MENORES DE 21 ANOS
- 
- OBRIGATÓRIO PARA O SEXO MASCULINO
  - RESERVISTA -
- OBRIGATÓRIO PARA O CARGO DE MOTORISTA E OPERADOR DE MÁQUINAS.
- CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO.
- OBRIGATÓRIO PARA PROFISSIONAL LIBERAL.
- CERTIDÃO NEGATIVA EXPEDIDA PELO ÓRGÃO DE CLASSE.
- OBRIGATÓRIO PARA O CARGO DE DENTISTA.
- PLANEJAMENTO ANUAL DAS COMPETÊNCIAS DE ACORDO COM A PORTARIA GM 2488/2011.

**(ORIGINAIS)**

- ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL.
- CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS.
- DECLARAÇÃO DE BENS.
- DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI OUTRO CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA.

**MOACIR PINHEIRO PIOVESAN**  
Prefeito Municipal

**ANEXO II**  
**ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL – ASO**

**ÓRGÃO EMPREGADOR:**

Prefeitura Municipal de Porto dos Gaúchos/MT – CNPJ nº 03.204.187/0001-33

Nome do servidor: \_\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_\_

Função que irá exercer: \_\_\_\_\_

**MOTIVO DA AVALIAÇÃO MÉDICA:**

Admissional

**PROCEDIMENTO MÉDICO A QUE FOI SUBMETIDO**

Avaliação clínica e Anamnese Ocupacional

Exame de aptidão física e mental

Exames Complementares

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Observações:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Conclusão sobre a capacidade Laborativa:**

Apto

Inapto

**Riscos Ocupacionais**

Físicos

Ergonômicos

Químicos

Biológicos

Acidentes

Sem Risco

**Próxima Avaliação:**

seis meses

um ano

dois anos

<p><b>Declaro ter recebido em</b> ___/___/___ <b>A segunda via deste atestado.</b> <b>Nome :</b> _____ _____</p> <p style="text-align: center;"><b>Assinatura Servidor</b></p>
--

<p style="text-align: center;">PORTO, ___/___/___.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><b>Carimbo e Assinatura Médico/CRM</b></p>
---

**ÓRGÃO EMPREGADOR:**

Prefeitura Municipal de Porto dos Gaúchos-MT – CNPJ nº 03.204.187/0001-33

Nome do Servidor: \_\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Função que irá exercer: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Antecedentes: Já teve ou tem?

 Pressão alta  Tuberculose  Alergia a medicamentos/Alimentos  Hepatite  Asma Pneumonia  Sífilis ou doenças sexualmente transmissíveis  Otite  DiabetesIntervenção cirúrgica? Sim.  Não  \_\_\_\_\_Uso de medicamentos? Não  Sim  \_\_\_\_\_Mulheres: Menstruação – Menarca:  Regular  Irregular  AusenteGestação:  P.N.  Cirúrgicos  Filhos vivos  Aborto**HISTORICO OCUPACIONAL**

Empregos Anteriores – Empresa: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_ Tempo na empresa: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Poeira  Ruído  Calor excessivo  Frio  Radiação Alta Pressão  Baixa Pressão  Outros Metais Pesados: Ácidos  Solventes orgânicos  Inseticidas  Fungicidas Urínario  Outros Exerce outra atividade além do emprego? Não  Sim Já sofreu algum acidente do trabalho? Não  Sim  C/ afastamento  Encaminhado Fuma? Não  Sim  Cigarro  Charuto  Cachimbo Bebe? Não  Sim  destilada  fermentada  sem preferência Pratica algum esporte? Não  Sim  quantas vezes por semana **EXAME MÉDICO**Vacinas: Anti Tetânica  Poliomielite  Tríplice  Outras: \_\_\_\_\_

Altura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_ Pulso: \_\_\_\_\_

P.A: \_\_\_\_\_ mmHg

Cabeça – Face \_\_\_\_\_ Dentes \_\_\_\_\_

Tórax Tipo: \_\_\_\_\_ F.R. \_\_\_\_\_ Ausculta \_\_\_\_\_

Ap. Circ. Ausculta: \_\_\_\_\_

Abdomem Tipo: \_\_\_\_\_ Palpação \_\_\_\_\_

Ap. Genito Urinário: \_\_\_\_\_

Coluna Vertebral \_\_\_\_\_

Membros \_\_\_\_\_

Sistema Nervoso \_\_\_\_\_

Exames Complementares \_\_\_\_\_

Uso de lentes corretoras: Não  Sim **CONCLUSÃO:**  APTO  INAPTO