



**EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 004/2025**

O Sr. JACSON MARLON NIEDERMEIER, Prefeito Municipal de Alto Araguaia, Estado de Mato Grosso, no exercício de suas atribuições e de acordo com o Resultado Final do Concurso Público, **CONVOCA** os(a) concursados(a) abaixo relacionados(a), classificados(a) para tomar posse no **Concurso Público 001/2024**, para comparecer no prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da publicação deste no Diário Oficial de Contas e site oficial ([www.altoaraguaia.mtgov.br](http://www.altoaraguaia.mtgov.br)), na Sede do Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Alto Araguaia/MT, situada a Av. Carlos Hugueney, 552, Centro, para apresentar documentos e habilitações exigidas de seu respectivo cargo.

**Cargo: TÉCNICO EM GESTÃO ESCOLAR**

| CLASS. | INSCRIÇÃO | CANDIDATO                                |
|--------|-----------|------------------------------------------|
| 5      | 120000138 | PATRICIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA GOMES |
| 6      | 120000765 | JAQUELINE OLIVEIRA PEREIRA               |

O não comparecimento no prazo legal implicará na desistência do(a) candidato(a) convocado(a) podendo a Prefeitura Municipal de Alto Araguaia, convocar o(s) imediatamente posterior(es), obedecendo a ordem de classificação.

Alto Araguaia – MT, 25 de abril de 2025.





**JACSON MARLON NIEDERMEIER**  
Prefeito Municipal



| <b>CHECK LIST DE DOCUMENTOS DE RESPONSABILIDADE DO CANDIDATO<br/><u>CONCURSADO – CARGO EFETIVO</u></b>                                                                                                                                                                                                |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Nome do Candidato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Cargo/função</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |
| <b>DESCRIÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>STATUS</b>       |
| 1. <b>Cópia do RG</b> legível (obrigatório, não pode ser CNH) e <b>CPF do candidato</b> e seu cônjuge se houver;                                                                                                                                                                                      |                     |
| 2. <b>Cópia do Título de Eleitor</b> legível;                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |
| 3. <b>Certidão de Quitação Eleitoral. Caso não consiga emitir no site, solicitar junto ao cartório eleitoral;</b>                                                                                                                                                                                     |                     |
| 4. <b>PIS/PASEP;</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |
| 5. <b>Cópia da certidão de Nascimento, Casamento ou União Estável;</b><br><b>Obs:</b> Em caso de União Estável é obrigatório a apresentação de declaração de União Estável constando os dados pessoais do companheiro (a) (RG, CPF e Data de Nascimento) além da certidão de Nascimento do candidato; |                     |
| 6. <b>Cópia do certificado de escolaridade exigida pelo cargo</b> (certificado pelo MEC ou <b>Histórico com Declaração Escolar do curso exigido pelo cargo</b> );                                                                                                                                     |                     |
| 7. Cópia da certidão de nascimento dos filhos com cópia do CPF;                                                                                                                                                                                                                                       |                     |
| 8. Cópia da carteira de vacinação dos filhos de 0 a 7 anos e declaração de frequência escolar dos filhos acima de 7 a 14 anos;                                                                                                                                                                        |                     |
| 9. <b>Caso os dependentes sejam:</b> pais, irmãos (ãs) ou enteado (a), somente serão considerados dependentes, mediante comprovação via judicial (Cópia RG, CPF e comprovação judicial);                                                                                                              |                     |
| 10. <b>Cópia do Comprovante de residência atualizado</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                     |
| 11. <b>Cópia da carteira de trabalho. Obs.</b> cópia de frente e verso da página que contém a foto e os dados pessoais;                                                                                                                                                                               |                     |
| 12. 01 foto 3x4 recente;                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |
| 13. <b>Conta bancária para recebimento;</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |
| 14. <b>Cópia das Certidões de Causas Cíveis e Criminais de 1º e 2º Grau (Estadual de domicílio do candidato e Federal);</b>                                                                                                                                                                           |                     |
| 15. <b>Declaração de não ocupar ou receber proventos de aposentadoria de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis previstos na Constituição Federal;</b>                                                                                                                   |                     |
| 16. <b>Ficha Cadastral</b> devidamente preenchida com telefone para contato; preencher o CPF do Pai, da Mãe e do Cônjuge com data de nascimento; (obrigatório);                                                                                                                                       |                     |
| 17. <b>Cópia do Certificado de Reservista Militar</b> (obrigatório sexo masculino);                                                                                                                                                                                                                   |                     |
| 18. Declaração de que não foi demitido por justa causa ou em decorrência de processo administrativo ou criminal;                                                                                                                                                                                      |                     |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                     |                                                                    |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <p>19. <b>Atestado de Saúde Ocupacional – ASO – Exame Admissional</b> (emitido exclusivamente por um Médico do Trabalho/Clínica do trabalho) e Laudo Médico Psiquiátrico emitido por médico psiquiatra, afim de avaliar se as condições mentais e psiquiátricas do candidato estão a par com a função, devendo <b>constar o nome do cargo exatamente igual à nomenclatura do Edital</b>, para o exercício das atribuições do cargo; <b>OBS1: O médico do trabalho poderá solicitar exames complementares para verificação de doenças incapacitantes, pré-existentes e/ou incompatíveis com o exercício do cargo;</b> <b><u>OBS2: É incompatível a realização do exame admissional por médicos da Junta Médica oficial do município.</u></b><br/><b>OBS3: O candidato PCD deverá submeter-se à perícia médica, que confirmará sua condição de Pessoa com Deficiência, bem como sua aptidão física e mental e a deficiência declarada</b></p> |                                                                     |                                                                    |                                                                     |
| <p>20. Apresentar Cópia da <b>Carteira do Conselho Regional da Classe Profissional e Certidão de Regularidade</b> junto ao órgão responsável (Site do Conselho) para os cargos de Psicólogo, Veterinário, Analista Ambiental e Contador;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                                                                    |                                                                     |
| <p>21. Declaração de não-acumulação ilegal de cargo e emprego público, assinada pelo convocado;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |                                                                    |                                                                     |
| <p><b>NO ATO DA POSSE, TODOS OS ITENS ESPECIFICADOS ACIMA DEVERÃO SER COMPROVADOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO ORIGINAL JUNTAMENTE COM FOTOCÓPIA.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                     |                                                                    |                                                                     |
| <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%; text-align: center;"><p>_____<br/><b>Assinatura do Convocado</b><br/>Data: __/__/__</p></td><td style="width: 50%; text-align: center;"><p>_____<br/><b>Assinatura do Conferente</b><br/>Data: __/__/__</p></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                     | <p>_____<br/><b>Assinatura do Convocado</b><br/>Data: __/__/__</p> | <p>_____<br/><b>Assinatura do Conferente</b><br/>Data: __/__/__</p> |
| <p>_____<br/><b>Assinatura do Convocado</b><br/>Data: __/__/__</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>_____<br/><b>Assinatura do Conferente</b><br/>Data: __/__/__</p> |                                                                    |                                                                     |



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA  
CNPJ: 03.579.836/0001-80

**FICHA CADASTRAL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**

***IDENTIFICAÇÃO***

|                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------|--|
| Nome Completo                                                                                                                                                                                                                   |            |                                |  |
| Estado Civil: _____                                                                                                                                                                                                             |            | Data de Nascimento     /     / |  |
| <b>Obs.: Casado(a) ou União Estável - anexar cópia do Documentos que comprove</b>                                                                                                                                               |            | Sexo:                          |  |
| Nome do Cônjuge ou Companheiro (a)                                                                                                                                                                                              |            | Nº. CPF Cônjuge/Companheiro.:  |  |
| Nome do Pai ( ) Não Consta / ( ) Falecido                                                                                                                                                                                       |            | Nº. CPF Pai:                   |  |
| Nome da Mãe ( ) Falecido                                                                                                                                                                                                        |            | Nº. CPF Mãe:                   |  |
| Nacionalidade                                                                                                                                                                                                                   | Natural de | Estado de Nascimento           |  |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                        | N.º        | Bairro                         |  |
| Tel. Residencial ou Celular                                                                                                                                                                                                     |            | E-mail:                        |  |
| Escolaridade: ( ) Alfabetizado, ( ) Ensino Fundamental Incompleto, ( ) Ensino Fundamental Completo, ( ) Ensino Médio Incompleto, ( ) Ensino Médio Completo, ( ) Ensino Superior Incompleto, ( ) Ensino Superior Completo, Qual? |            |                                |  |
| Portador de Necessidades Especiais ( ) Sim ( ) Não Qual?                                                                                                                                                                        |            |                                |  |
| Pessoa para Contato e Celular                                                                                                                                                                                                   |            |                                |  |
| <b>Obs:</b>                                                                                                                                                                                                                     |            |                                |  |

***DOCUMENTAÇÃO***

|                                           |                    |           |                              |                |  |
|-------------------------------------------|--------------------|-----------|------------------------------|----------------|--|
| Certidão ( ) Nasc. ( ) Casam. Nº ou Termo |                    | Nº. Livro | Nº. Folha                    | Cidade/Estado  |  |
| Nº Identidade                             | Órgão Expedidor/UF |           | Data da Expedição ____/____/ |                |  |
| Nº. Título de Eleitor                     | UF                 | Zona      |                              | Seção          |  |
| Nº. CTPS                                  | Serie              | UF        |                              | Emissão        |  |
| Nº. Certificado de Reservista             |                    | Categoria |                              | Região Militar |  |
| Nº. CNH                                   |                    | Categoria |                              | Validade       |  |
| Nº. CPF                                   |                    |           | PIS/PASEP                    |                |  |

**Assinatura \_**



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ARAGUAIA**  
**CNPJ: 03.579.836/0001-80**

---

***CADASTRO DE DEPENDENTES***

| Nº | Nome | Data de Nascimento | Parentesco | CPF |
|----|------|--------------------|------------|-----|
| 1  |      |                    |            |     |
| 2  |      |                    |            |     |
| 3  |      |                    |            |     |
| 4  |      |                    |            |     |
| 5  |      |                    |            |     |
| 6  |      |                    |            |     |
| 7  |      |                    |            |     |

**OBSERVAÇÕES (DEPENDENTES DE DEDUÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA):**

- Se tiver **FILHOS DEPENDENTES**, Protocolar no Setor de Recursos Humanos, Declaração assinada pelo servidor e anexar cópias de certidão de nascimento, CPF e RG (se tiver);
- Caso os dependentes sejam: **PAIS , IRMÃOS OU ENTEADO**, somente serão considerados dependentes, mediante comprovação judicial. Declaração assinada pelo servidor com cópia RG, CPF ou certidão de nascimento do dependente;

**OBSERVAÇÕES (ESTADO CIVIL):**

- Se teve **MUDANÇA NO ESTADO CIVIL**, ou alteração de nome, encaminhar cópias para atualização cadastral.
- Se o estado civil for **CASADO (A) OU UNIÃO ESTÁVEL**, anexar cópias de certidão de Casamento ou Declaração do União Estável cópia do RG e CPF do Cônjuge ou Companheiro (a);