



## **EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 002/2025**

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 Huguene, 552, Centro, para apresentar documentos e habilitações exigidas de seu respectivo cargo.

### **Cargo: TÉCNICO EM GESTÃO ESCOLAR**

CLASS.	INSCRIÇÃO	CANDIDATO
3	120000359	VIVIANY BORGES FRAGA NOGUEIRA

### **Cargo: PSICÓLOGO**

CLASS.	INSCRIÇÃO	CANDIDATO
3	120000494	ESMERALDA DOS SANTOS GOMES

### **Cargo: PROFESSOR**

CLASS.	INSCRIÇÃO	CANDIDATO
28	120000573	GILDA VIEIRA ARCANJO
29	120000068	LUSIDALVA MARTINS DA COSTA
31	120000281	MARY KELLEN DOMINGOS DE SOUSA
32	120000298	PATRICIA ALVES GOUVEIA
33	120000040	MARIA HEDUARDA GONCALVES DOMBROSKI CARLONI
34	120000377	FERNANDA PEREIRA DE OLIVEIRA
35	120000481	FLAVIA DOMITILIA DE MIRANDA SOUZA SANTANA

\*Candidato n° 30 (PCD) – Inscrição n° 120000007 – João Paulo de Oliveira já foi convocado – Edital de Convocação n° 001/2024

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, 06 de março de 2025.

**JACSON MARLON NIEDERMEIER**  
Prefeito Municipal



<b>CHECK LIST DE DOCUMENTOS DE RESPONSABILIDADE DO CANDIDATO CONCURSADO – CARGO EFETIVO</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> <b>Obs:</b> Em caso de União Estável é obrigatório à 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> <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>	
<p>_____ <b>Assinatura do Convocado</b> <b>Data: ___/___/___</b></p>	<p>_____ <b>Assinatura do Conferente</b> <b>Data: ___/___/___</b></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);