

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁUBA/MT

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 020-2025 DO CONCURSO PÚBLICO Nº. 001/2023

A Prefeitura Municipal de Itaúba/MT, tendo em vista homologação do **Concurso Público 001/2023** realizado em 15 de Janeiro de 2024, CONVOCA pelo presente edital os aprovados abaixo relacionados, para comparecer no prazo de 30(trinta) dias contados a partir da publicação do **Jornal Oficial Eletrônico dos Municípios - Mato Grosso Tribunal de Contas do Estado do Mato Grosso TCE/MT**, no Departamento de Recursos Humanos, na sede da Prefeitura Municipal de Itaúba/MT, para apresentar documentos de habilitação necessários para tomar posse em seu respectivo cargo:

| CLA | Nº. | NOME | CARGO |
|-----|-------|------------------------------|-----------|
| S. | INSC | 1 | |
| 14° | 18058 | RODRIGO DA SILVA SANTOS | MOTORISTA |
| 15° | 14488 | AVERCINO INACIO DE MELO NETO | MOTORISTA |
| 16° | 9078 | ROMAR ALVES DA ROCHA | MOTORISTA |

O candidato deverá comparecer no Departamento de Recursos Humanos dentro do prazo estipulado, munido com as cópias e originais dos seguintes documentos:

- a) ASO Atestado de Saúde Ocupacional, Admissão, conforme exigência do eSocial no quesito SST (Saúde e Segurança no Trabalho) PCMSO, emitido pelo Médico Trabalho após resultados dos exames conforme segue em anexo a solicitação dos mesmos de acordo com o cargo pretendido;
- b) Diploma/Certificado de conclusão do curso relativo ao cargo concorrido, devidamente registrado (original) e cópia;
- c) Certidão negativa da justiça estadual e federal de 1º e 2º grau, distribuidor (civil e criminal) das cidades onde o candidato tenha residido nos últimos cinco anos; conforme os links a seguir, https://sec.tjmt.jus.br/ (estadual), https://sistemas.trf1.jus.br/certidao/#/solicitacao (federal).
- d) Declaração que responde ou não a inquérito policial e a processo administrativo disciplinar, e que não foi demitido com justa causa e a bem do serviço público, no período de 5 (cinco) anos, nas esferas federal, estadual e municipal;



- e) 01 fotos 3x4 recente;
- f) Título eleitoral (original) e cópia;
- g) CPF (original) e cópia;
- h) Documento de identidade (original) e cópia (RG);
- i) Certidão de nascimento ou casamento (original) e cópia;

Em caso de certidão de casamento: cópia do CPF do cônjuge;

- j) Certidão de nascimento e CPF dos filhos ou dependentes (original) e cópia;
- Certificado de reservista (original) e cópia (se masculino);
- m) PIS ou PASEP (original) e cópia, no caso de já ter sido empregado;
- n) Declaração de bens e valores que compõe seu patrimônio;
- o) Declaração de não acumulo de cargo, emprego ou função pública;
- p) Comprovação que estar quite com as obrigações eleitorais;
- q) Documentação do Registro no Conselho da Respectiva Categoria quando se tratar de Profissão Regulamentada, incluindo comprovante de anuidade e Certidão de Regularidade;
- r) Conta Salário Banco do Brasil;
- s) Comprovante de residência atualizado (original) e cópia;
- t) Declaração de frequência escolar dos filhos e Carteira de Vacinação dos filhos (menores de 07 anos).
- u) Carteira de Trabalho (original) e cópia.
- v) Certidão Negativa de Débitos Municipais.
- x) Qualificação cadastral do eSocial;

http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml

O não comparecimento no prazo legal com toda a documentação solicitada implicará na desistência do convocado, podendo a Prefeitura Municipal de Itaúba/MT, convocar imediatamente o candidato posterior, obedecendo à ordem de classificação.

OBSERVAÇÃO:

CONSIDERANDO a necessidade da realização/emissão do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional, Admissão, conforme exigência do eSocial no quesito SST (Saúde e Segurança no Trabalho) – PCMSO, emitido pelo Médico Trabalho após resultados dos exames para o Regime Previdenciário.

Ficam os candidatos cientes de que os mesmos deverão comparecer no local abaixo indicado para a realização/emissão do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional de forma gratuita, de acordo com os dias e horários especificados com os resultados dos exames para emissão do mesmo.



Caso o candidato não comparecer nos dias e horários indicados os mesmos deverão realizar o ASO – Atestado de Saúde Ocupacional em qualquer outro local de Medicina do Trabalho sendo de responsabilidade destes, não gerando direito ao ressarcimento dos respectivos valores pagos pelo ASO.

MÉDICO DA MEDICINA DO TRABALHO

WELINGTON YUGI NOGAMI - ME

CNPJ:11.494.808/0001 – 99 End.: Rua Marcio Perin nº. 1515

Cidade Alta Itaúba-MT

Agendamento dos exames no dia:

✓ Sábado dia 20/09/2025 a partir das 08:00 horas.

Itaúba/MT, em 03 de Setembro de 2025.

ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA NETO Prefeito Municipal



SOLICITAÇÃO DE EXAMES OCUPACIONAIS



- * SETOR:
- * CARGO: MOTORISTA ADMINISTRAÇÃO

| () MUDANÇA DE FUNÇÃO - DATA DE ENTRADA NA NOVA LOTAÇÃO: ()DEMISSIONAL – DATA DE SAÍDA CONFORME CARTEIRA DE TRABALHO () RETORNO AO TRABALHO – DATA DE RETORNO () PERIÓDICO: 6 MESES | / | NCA DE EUNÇÃO DATA DE ENTRARA NA NOVA | LOTAÇÃO | |
|---|------------|---|-----------|--------------------------|
| () RETORNO AO TRABALHO – DATA DE RETORNO () PERIÓDICO: 6 MESES X CLINICO (ASO) HEMOGRAMA CONTAGEM DE PLAQUETAS EPF (PARACINTOLÓGICO DE FEZES) GLICEMIA GAMA GT HEPATITE C ANTI HCV -IGG ANTI HBS ANTIGENO AUSTRALIA ACUIDADE VISUAL COLINETERASE ELETROENCEFALOGRAMA | | | _ | |
| () PERIÓDICO: 6 MESES X CLINICO (ASO) HEMOGRAMA CONTAGEM DE PLAQUETAS EPF (PARACINTOLÓGICO DE FEZES) GLICEMIA GAMA GT HEPATITE C ANTI HCV -IGG ANTI HBS ANTIGENO AUSTRALIA ACUIDADE VISUAL X ÁCIDO FÓRMICO HEMOGRAMA COMPLETO RETICULÓCITOS 2,5 HEXANODIANA NA URINA CARBOXIHEMOGLOBINA X ACUIDADE VISUAL RAIO X TORAX (PA) COLINETERASE ELETROENCEFALOGRAMA | ()DEMIS | SIONAL – DATA DE SAÍDA CONFORME CARTEIR | A DE TRAB | ALHO |
| X CLINICO (ASO) HEMOGRAMA CONTAGEM DE PLAQUETAS EPF (PARACINTOLÓGICO DE FEZES) GLICEMIA GAMA GT HEPATITE C ANTI HCV -IGG ANTI HBS ANTIGENO AUSTRALIA ACUIDADE VISUAL ÁCIDO FÓRMICO HEMOGRAMA COMPLETO RETICULÓCITOS 2,5 HEXANODIANA NA URINA CARBOXIHEMOGLOBINA X ACUIDADE VISUAL RAIO X TORAX (PA) COLINETERASE ELETROENCEFALOGRAMA | () RETOR | NO AO TRABALHO – DATA DE RETORNO | | |
| HEMOGRAMA CONTAGEM DE PLAQUETAS EPF (PARACINTOLÓGICO DE FEZES) GLICEMIA GAMA GT HEPATITE C ANTI HCV -IGG ANTI HBS ANTIGENO AUSTRALIA ACUIDADE VISUAL ELETROENCEFALOGRAMA | () PERIÓD | DICO: 6 MESES | | _ |
| EPF (PARACINTOLÓGICO DE FEZES) GLICEMIA GAMA GT HEPATITE C ANTI HCV -IGG ANTI HBS ANTIGENO AUSTRALIA ACUIDADE VISUAL RETICULÓCITOS 2,5 HEXANODIANA NA URINA CARBOXIHEMOGLOBINA X ACUIDADE VISUAL RAIO X TORAX (PA) COLINETERASE ELETROENCEFALOGRAMA | Χ | CLINICO (ASO) | | ÁCIDO FÓRMICO |
| GLICEMIA GAMA GT CARBOXIHEMOGLOBINA HEPATITE C ANTI HCV -IGG ANTI HBS ANTIGENO AUSTRALIA ACUIDADE VISUAL COLINETERASE ACUIDADE VISUAL ELETROENCEFALOGRAMA | | HEMOGRAMA CONTAGEM DE PLAQUETAS | | HEMOGRAMA COMPLETO |
| GAMA GT HEPATITE C ANTI HCV -IGG ANTI HBS ANTIGENO AUSTRALIA ACUIDADE VISUAL COLINETERASE ACUIDADE VISUAL ELETROENCEFALOGRAMA | | EPF (PARACINTOLÓGICO DE FEZES) | | RETICULÓCITOS |
| HEPATITE C ANTI HCV -IGG ANTI HBS ANTIGENO AUSTRALIA ACUIDADE VISUAL ACUIDADE VISUAL ELETROENCEFALOGRAMA | | GLICEMIA | | 2,5 HEXANODIANA NA URINA |
| ANTI HBS ANTIGENO AUSTRALIA ACUIDADE VISUAL | | GAMA GT | | CARBOXIHEMOGLOBINA |
| ANTIGENO AUSTRALIA COLINETERASE ACUIDADE VISUAL ELETROENCEFALOGRAMA | | HEPATITE C ANTI HCV -IGG | X | ACUIDADE VISUAL |
| ACUIDADE VISUAL ELETROENCEFALOGRAMA | | ANTI HBS | | RAIO X TORAX (PA) |
| | | ANTIGENO AUSTRALIA | | COLINETERASE |
| | | ACUIDADE VISUAL | | ELETROENCEFALOGRAMA |
| Outros | | | | Outros |

OBSERVAÇÕES: LEVAR OS EXAMES SOLICITADOS A ACIMA NO DIA O EXAME ADMISSIONAL AGENDADO CONFORME EDITAL DE CONVOCAÇÃO.