



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÚBA/MT

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO BÁSICO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 001-2026 DO PROCESSO SELETIVO PUBLICO Nº. 001/2025

A Prefeitura Municipal de Itaúba/MT, tendo em vista homologação do **Processo Seletivo Público nº. 001/2025** realizado a homologação em 12 de Dezembro de 2025 **CONVOCA** pelo presente edital os aprovados abaixo relacionados, para comparecerem no prazo de 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:

CLAS.	NOME	CARGO
01º	RICARDO MENEGATTI	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)

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

- ASO – Atestado de Saúde Ocupacional, Admissão, conforme exigência do eSocial no quesito SST (Saúde e Segurança no Trabalho);
- Diploma/Certificado de conclusão do curso relativo ao cargo concorrido, devidamente registrado (original) e cópia;
- 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).
- 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;
- 01 fotos 3x4 recente;
- Título eleitoral (original) e cópia;
- CPF (original) e cópia;
- Documento de identidade (original) e cópia (RG);
- Certidão de nascimento ou casamento (original) e cópia;
Em caso de certidão de casamento: cópia do CPF do cônjuge;
- Certidão de nascimento e CPF dos filhos ou dependentes (original) e cópia;
- Certificado de reservista (original) e cópia (se masculino);
- PIS ou PASEP (original) e cópia, no caso de já ter sido empregado;
- Declaração de bens e valores que compõe seu patrimônio;
- Declaração de não acumulo de cargo, emprego ou função pública;



ITAÚBA

PREFEITURA

- 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.

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 do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional documento indispensável exigido pelo eSocial do Governo Federal para admissão/demissão no quesito SST – Saúde e Segurança no Trabalho para o Regime Previdenciário.

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

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 do respectivos valores pagos pelo ASO.

MEDICO 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 – 31/01/2026 A PARTIR DAS 08:00**

Itaúba/MT, em 16 de Janeiro de 2026.


ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA NETO
Prefeito Municipal



SOLICITAÇÃO DE EXAMES OCUPACIONAIS



* SETOR: **SAÚDE**

* CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

TIPO DE EXAME OCUPACIONAL

(X) **ADMISSIONAL – DATA DE ENTRADA:**

() **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**

X	CLINICO (ASO)
	Exame bacteriológico de fezes (EPF)
	VDRL (SIFILIS)
	GLICEMIA
	GAMA GT
	ANTI HBS
	ANTIGENO AUSTRALIA
X	ACUIDADE VISUAL

	ÁCIDO FÓRMICO
X	HEMOGRAMA COMPLETO
	RETICULÓCITOS
	2,5 HEXANODIANA NA URINA
	CARBOXIHEMOGLOBINA
	RAIO X TORAX (PA)
	COLINETERASE
	ELETOENCEFALOGRAMA
	Outros

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