



**EDITAL DE CONVOCAÇÃO 013/2018**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 004/2017**

O Município de Nova Olímpia - MT, através do Prefeito Municipal, Senhor **José Elpídio de Moraes Cavalcante**, no uso de suas atribuições legais, **TORNA PÚBLICO** o presente Documento para convocar os candidatos classificados no Processo Seletivo nº 004/2017, destinado ao preenchimento de vagas, para o exercício funcional temporário na Secretaria Municipal de Educação, Cultura, Esporte, Turismo e Lazer.

Para que compareçam na Secretaria Municipal de Educação, situada a Rua Sebastião André de Souza s/nº, Bairro Jardim Boa Esperança, **no dia 06 de junho de 2018 (06/06/2018), às 07h30min** para atribuição de aulas e/ou turmas e local de trabalho.

**PROFESSOR – PEDAGOGIA**

Clas.	Nº Insc.	Nome	RG nº	Prova Objetiva	Títulos	P. Final	Resultado
57º	045	Maria Leonice da Silva***	1975823-5 SSP/MT	35,00	8,25	43,25	Classificada

I - O não comparecimento no horário e data especificado na convocação implicará na desclassificação automática dos (as) candidatos (as) ora convocados.

II – Apresentar os documentos conforme lista em anexo.

III – As declarações devem ser preenchidas conforme modelo em anexo.

**Nova Olímpia - MT, 04 de junho de 2018.**

  
**JOSE ELPIDIO DE MORAES CAVALCANTE**  
Prefeito Municipal

**COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 004/2017**

## **DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS PARA A CONTRATAÇÃO**

- a) cópia da cédula de identidade;
- b) cópia do cadastro de pessoa física - CPF/;
- c) cópia do título de eleitor e certidão de quitação eleitoral;
- d) cópia do reservista ou documento equivalente;
- e) cópia da certidão de casamento ou nascimento;
- f) cópia da certidão de nascimento dos filhos;
- g) cópia da carteira de vacinação dos filhos de 0 a 7 anos
- h) cópia do certificado de escolaridade exigida pelo cargo;
- i) cópia da carteira profissional no caso de profissão regulamentada;
- j) cópia do comprovante de inscrição no PIS/PASEP, exceto se nunca fora inscrito;
- k) atestado médico admissional expedido por médico do trabalho;
- l) cópia do comprovante de residência atualizado.
- M) Cópia ou Número do CPF dos Pais.
- N) Declaração de Não acumulo de Cargo
- o) Declaração de Bens e Valores
- p) Carteira de Trabalho
- q) 1 Foto 3x4

## DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, \_\_\_\_\_, brasileira(o), residente e domiciliado Rua \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, casada, Portador (a) da Cédula de Identidade \_\_\_\_\_ SSP/MT e CPF nº \_\_\_\_\_, venho pelo presente declarar que:

Não possuo nenhum bem em meu nome.

possuo

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente declaração, para que a mesma possa produzir seus efeitos legais.

Nova Olímpia-MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Assinatura** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULO DE CARGO

Eu, \_\_\_\_\_, brasileira(o), residente e domiciliado  
Rua \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade \_\_\_\_\_, casada, Portador (a) da Cédula de Identidade  
\_\_\_\_\_ SSP/MT e CPF nº \_\_\_\_\_, venho pelo presente  
declarar que:

*- Não exerço nenhuma outra função.*

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente declaração, para que a mesma possa  
produzir seus efeitos legais.

Nova Olímpia-MT, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_