Telefone: (66) 3588-2000

e-mail: governo@ipirangadonorte.mt.gov.br Rua dos Girassóis, 315- Centro – CEP: 78.578-000

THE TOTAL PROPERTY OF THE PARTY OF THE PARTY

Edital n°. 019/2025, de 17 de Abril de 2025.

DISPÕE SOBRE A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADO NO CONCURSO PÚBLICO 001/2023 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA DO NORTE – MT

O Prefeito Municipal de Ipiranga do Norte – MT, Estado de Mato Grosso, Sr. JULIANO BERTICELLI, no uso das atribuições legais que lhe confere a Lei Orgânica do Município, considerando o interesse público e a necessidade da Administração;

Considerando ainda, o Edital do Concurso Público nº 001/2023, o Decreto de Homologação nº 027/2024 de 28 de março de 2024, a Lei complementar 046 e 047/2020 e o atendimento das necessidades emergenciais de pessoal da Prefeitura Municipal de Ipiranga do Norte/MT.

**RESOLVE:** 

**Art. 1º.** Convocar para a posse e entrada em exercício no respectivo cargo, para exercer suas funções no âmbito da Prefeitura Municipal, os candidatos classificados, conforme consta no Resultado Final do Concurso Público 001/2023 e Decreto de Homologação nº 027/2024 de 28 de março de 2024.

**Art. 2º.** Os candidatos ora convocados deverão comprovar os requisitos para provimento do cargo através dos documentos legalmente reconhecidos para a vaga informada.

**Art. 3º.** O candidato convocado na forma deste Edital deverá comparecer ao Deptº. Recursos Humanos, sito à Rua dos Girassóis, nº. 315, Centro – CEP. 78578-000, Ipiranga do Norte – MT, no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data de publicação deste Edital, para apresentação de documentos pessoais e providências necessárias cabíveis com vista aos procedimentos de conferência da documentação e outros procedimentos de praxe, atinente a posse e designação dos respectivos locais de trabalho.

**Parágrafo Único** – Será considerado desistente, sem efeitos a nomeação, perdendo a vaga respectiva, o candidato aprovado que não se apresentar no prazo fixado pelo edital de convocação para tomar posse e, não comprovar os requisitos exigidos através da documentação necessária para o provimento do cargo.

Art. 4º - O candidato convocado:



Rua dos Girassóis, 315- Centro – CEP: 78.578-000



Telefone: (66) 3588-2000 e-mail: governo@ipirangadonorte.mt.gov.br

INSC	CANDIDATO	CARGO	NF	OC
0500932	FELIPE RYU OTTANI	AGENTE ADMINISTRATIVO E FINANÇAS	50,000	16°
0500813	LUAN DE OLIVEIRA ALMEIDA SANTOS	AGENTE ADMINISTRATIVO E FINANÇAS	50,000	17°
0499363	ROBSON DEOLINDO LOPES	MOTORISTA DE VEÍCULO PESADO - CATEGORIA E	172,500	5°

- **Art. 5°.** Para contratação o candidato deverá apresentar FOTOCÓPIA juntamente com os originais dos seguintes documentos:
  - 1 Cédula de Identidade;
  - 2- Cartão de Identificação do Contribuinte (CPF);
  - 3 Ser brasileiro ou estrangeiro nos termos da Lei (art. 12 e 37, I da CF/88);
  - 4 Certidão de Casamento, União Estável ou Nascimento;
- 5 Certidão de Nascimento e CPF dos filhos menores de 21 anos (se houver). Caso os dependentes sejam: pais, irmãos (ãs) ou enteado (a), somente serão considerados dependentes, mediante comprovação via judicial (Cópia RG, CPF e comprovação judicial)
  - 6 Carteira de Vacinação dos filhos e/ou dependentes menores de 14 anos (se houver)
- 7– Cópia comprovante de freqüência escolar dos filhos e/ou dependentes menores de 14 anos; (se houver)
  - 8 Certidão de quitação eleitoral (site do tribunal regional eleitoral a que pertença o titulo);
  - 9 Título de Eleitor;
- 10 Atestado Médico Adicional e Avaliação Clínica Médica expedido de acordo com as exigências da Administração Municipal pela Medicina do Trabalho (o candidato deverá entrar em contato pelo numero (66) 99622-9344 Dep. Recursos Humanos, e solicitar seu agendamento);
- 11 Ter registro no conselho da respectiva categoria quando se tratar de profissão regulamentada, cópia da carteira profissional, cópia da identidade profissional e certidão/declaração/Negativa expedida pelo órgão de classe/ MT de regularidade com o Conselho Regional-MT;
  - 12 Certidão de Reservista (quando do sexo masculino);
- 13- Comprovante de Escolaridade para ensino superior (Histórico Escolar e Certificado de Conclusão de Curso ou Diploma);
- 14 Comprovante de Escolaridade (Histórico Escolar) para os cargos de Ensino Médio e Ensino fundamental.
  - 15 Declaração negativa de acúmulo de cargos públicos;
- 16 Declaração de não ter infringindo as leis que fundamentaram o Edital de abertura do Concurso Público nº 001/2023;



Telefone: (66) 3588-2000 e-mail: governo@ipirangadonorte.mt.gov.br Rua dos Girassóis, 315- Centro – CEP: 78.578-000

- 17 Cartão/Número do PIS/PASEP ou EXTRATO retirado na CAIXA ECONÔMICA;
- 18 Cópia onde consta o número, a data e o órgão de emissão da Carteira de Trabalho;
- 19 Comprovante de residência em nome do candidato ou declaração de residência (Atualizado);
  - 20 Declaração de bens e Valores ou declaração de Isenção;
  - 21 1 foto 3x4 recente;
- 22 Certidão Negativa fornecida pelo Cartório Distribuidor da comarca do domicílio dos últimos cinco anos, relativa à existência ou inexistência de ações cíveis e criminais (com trânsito em julgado) em 1º e 2º grau (Site Tribunal de Justiça ou Fórum da comarca que residiu nos últimos cinco anos);
  - 23 Declaração de não ter sido demitido por justa causa de serviço publico;
  - 24 Conta Corrente no Banco do Brasil ou Sicredi (agência de Ipiranga do Norte);
  - 25 Certidão Negativa de Débitos para com o município de posse;
  - 26 Email do candidato
  - 27 Número de telefone para contato
- 28 Certidão de Crimes Eleitorais (Site Tribunal Regional eleitoral/MT ou do estado que reside)
- 29 Cópia da Carteira de Motorista (Para os cargos de motoristas na respectiva categoria exigida e para os cargos que utilizem transportes)
- 30- Extrato previdenciário CNIS (cadastro nacional de informações sociais relações previdenciárias tela de vínculos);
- \* Caso tenha algum auxílio doença ou acidente de trabalho o candidato deverá solicitar no INSS para cada benefício o histórico de perícia médica (HISMED) e informações do benefício (INFBEN);
  - Art. 6°. Exames Médicos (para todos os cargos):
- 1. Hemograma completo.
- 2. Glicemia em jejum.
- 3. Glicemia: Pós-Prandial (após o almoço)
- 4. Reação sorológica para Lues (V.D.R.L).
- 5. Gama GT (Gama Glutamil Transferase).
- 6. Perfil Lipídico (Colesterol L.D.L, Colesterol H.D.L, Colesterol Total e Triglicérides).
- 7. Protoparasitológico.
- 8. Exame de urina tipo I (E.A.S).
- 9. Imunofluorescência para T. A. (doença de chagas)
- 10. Ureia
- 11. Creatinina

Rua dos Girassóis, 315- Centro - CEP: 78.578-000



Telefone: (66) 3588-2000 e-mail: governo@ipirangadonorte.mt.gov.br

- 12. Eletrocardiograma (E.C.G) (com laudo, carimbo e assinatura do médico Cardiologista).
- 13. Raio RX da coluna e do tórax P.A e perfil e os laudos correspondentes OBS: dispensável para gestantes mediante apresentação do laudo de ultra-sonografia (ecografia) recente a data da avaliação médica pericial. ("Nas radiografias deverão constar data do exame e as iniciais do nome do candidato")
- 14. Audiometria Tonal com avaliação do fonoaudiólogo OBS: se houver perda, ou redução, auditiva apresentar avaliação do médico otorrinolaringologista.
- 15. Teste Palográfico (Avaliação Psicológica).
- 16. Teste de esforço (Esteira ou Bicicleta) Com laudo do médico cardiologista (para candidatos a partir de 40 anos)
- 17. Eletroencefalograma (E.E.G) com mapa e avaliação de médico neurologista para homens e mulheres com idade igual ou acima de 40 anos.
- 18. Colpocitologia Oncótica Papanicolau para mulheres com idade igual ou acima de 40 anos.
- 19. Antígeno Prostático Especifico P.S.A para homens com idade igual ou acima de 40 anos.

# Pareceres Especializados para todos os Cargos/Funções em formulário próprio da Junta Médica.

- 1. Parecer Psiquiátrico e atestado de aptidão mental expedido por médico psiquiatra (Obrigatório constar carimbo do médico e especialidade profissional)
- 2. Parecer Oftalmológico e atestado de acuidade visual, fundo de olho e fonometria, em ambos os olhos, emitido por médico oftalmologista.
- \*Além dos exames gerais, <u>quando houver</u>, deverão apresentar os exames específicos para o cargo em que for convocado:

## Exames Específicos por cargo/função:

- 1- Motorista De Veículo Pesado Categoria E: Eletroencefalograma e raio x de coluna lombo-sacra com laudo;
- **Art.** 7º. A Junta Médica Municipal não fornecerá nenhum dos exames ou pareceres especializados, sendo estes de total responsabilidade dos candidatos, que deverão providenciá-los por conta própria e apresentá-los na data agendada com o médico responsável pela avaliação admissional;

**Parágrafo único.** Gestantes deverão trazer relatório completo do Médico assistente (Ginecologista/Obstetra), sobre o histórico completo da gravidez (desde o início da gestação) e tempo de gestação, na impossibilidade do teste de esforço (gestantes e pessoas com deficiência), deverão apresentar Ecodopler Cardíaco;

Rua dos Girassóis, 315- Centro – CEP: 78.578-000



Telefone: (66) 3588-2000 e-mail: governo@ipirangadonorte.mt.gov.br

Art. 8º. Será somente aceito os exames/laudos realizados posteriormente a data de convocação.

Art. 9°. A nomeação será feita exclusivamente no Regime Estatutário;

Parágrafo único. A jornada de trabalho é aquela definida no Edital do Concurso Público.

- **Art. 10** A posse, o exercício e o estágio probatório, dar-se-ão nas condições da legislação e regulamentos específicos.
  - Art. 11. Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito Municipal, 17 de Abril 2025.

## JULIANO BERTICELLI

Prefeito Municipal

Publique-se

Cumpra-se

PMIPN

Fls.\_\_\_

Rub.\_\_\_