



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO TAQUARI

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 002/2016

O Prefeito Municipal de Alto Taquari, Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista o disposto no Art. 37 da Constituição Federal, as Legislações Estadual e Municipal em vigor e em conformidade com o Concurso Público nº. 001/2015, **CONVOCA** o candidato, abaixo relacionado, aprovado no Concurso Público vigente realizado pelo Município de Alto Taquari, à comparecerem na Prefeitura Municipal, no Departamento de Recursos Humanos, sito à Av. Macário Subtil de Oliveira, 848 - Centro, Alto Taquari - MT, no prazo de **30 (trinta) dias**, a contar da data de publicação deste, munidos dos documentos necessários à comprovação dos requisitos para provimento do cargo pleiteado, conforme anexos I, II e III partes integrantes deste Edital.

Cargo: Nutricionista

1. JÉSSICA NATANA BATISTA DIAS

O não comparecimento no prazo legal estipulado implicará na desistência do candidato, podendo o Município convocar os imediatos posteriores, obedecendo a ordem de classificação.

Alto Taquari, 25 de Abril de 2016.

MAURÍCIO JOEL DE SÁ
Prefeito Municipal



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO TAQUARI

ANEXO – I

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2016
DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS

Xerox Identidade (R.G)	01 cópia
Xerox C.P.F.....	01 cópia
Xerox Título de Eleitor com comprovante última votação.	01 cópia
Xerox Reservista ou Alistamento Militar (para sexo Masculino).	01 cópia
Xerox Certidão de Casamento/nascimento (caso for casado(a) RG/CPF do conjugue.....	01 cópia
Xerox Certidão de Nascimento dos Filhos/CPF / Dependentes/CPF (menores 14 Anos)	01 cópia
Xerox do Cartão de Vacina dos filhos (menores 14 anos)	01 cópia
Xerox CNH – Carteira de Habilitação (para o Cargo que exigiu)	01 cópia
Xerox Autenticada Documento de Escolaridade de acordo exigido/cargo	01 cópia
Xérox Comprovante de endereço	01 cópia
Xerox C.T.P.S. - Carteira de Trabalho e Previdência Social;	

Original Declaração de não acúmulo de cargo/função pública, com firma reconhecida (modelo anexo II);

Original Declaração de bens, com firma reconhecida (modelo anexo III);

Original PIS / PASEP (se for cadastrado);

Original Certidão Negativa de Antecedentes Criminais;

Original Atestado Médico admissional;



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO TAQUARI

ANEXO - II

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2016

D E C L A R A Ç Ã O

Declaro para os devidos fins de direito que, eu _____

_____,
portador(a) do C.P.F. Nº _____, na presente data, não exerço outro cargo, emprego
ou função pública remunerada da Administração direta ou em Autarquia, Empresa Pública, Sociedade de
Economia Mista ou ainda em Fundação Pública, que venha caracterizar acúmulo de cargos vedado pelo
Artigo 37, Inciso XVI, da Constituição Federal;

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, ____ de _____ de 2016.

* assinatura *



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO TAQUARI

ANEXO - III
EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 01/2016
D E C L A R A Ç Ã O

Eu, _____
_____, brasileiro(a), portador(a) da Cédula
de Identidade R.G. N.º _____ e do C.P.F. N.º _____-_____, residente e
domiciliado(a)

_____,
no município de _____/_____, Declaro para os devidos fins e efeitos legais,
que nesta data possuo os seguintes bens:

1) BENS MÓVEIS

Item Descrição do Bem Valor – R\$

01 _____
02 _____
03 _____
04 _____

2) BENS IMÓVEIS

Item Descrição do Bem Valor – R\$

01 _____
02 _____
03 _____
04 _____

3) VALOR TOTAL DOS BENS MÓVEIS E IMÓVEIS

TOTAL GERAL – R\$ _____

Declaro ainda, sob as penas da Lei, que as informações prestadas acima são verídicas.

_____, ____ de _____ de 2016.

* assinatura *