



PREFEITURA MUNICIPAL DE JANGADA

DECRETO MUNICIPAL Nº 002/2016.

DISPÕE SOBRE NOMEAÇÃO/CONVOCAÇÃO DE SERVIDOR APROVADO EM CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2015 - PROVAS E TÍTULOS PARA PROVIMENTO DE CARGOS EFETIVOS DO QUADRO DE PESSOAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JANGADA-MT.

O Prefeito Municipal de Jangada-MT, no uso de suas atribuições legais e, considerando as determinações contidas na Constituição Federal, Lei Orgânica do Município, Leis integrantes do Edital e alterações, tendo em vista o resultado final do Concurso Público, nos termos do Edital nº 001/2015, devidamente **HOMOLOGADO pelas Portarias 001/2016, de 11/01/2016 da Câmara Municipal de Jangada-MT e 006/2016 de 1º/02/2016, da Prefeitura Municipal de Jangada-MT,** devidamente publicadas como determinado em Lei;

Considerando a necessidade de suprir as vagas existentes no seu quadro de pessoal;

Considerando que todas as exigências do Regulamento e do Edital do Concurso Público foram cumpridas;

DECRETA:

—

Art. 1º- Ficam nomeados e convocados para exercer os cargos do município de Jangada-MT, em virtude de aprovação em Concurso Público Homologado pela Portaria Municipal nº 006 de 1º de fevereiro de 2016, e a comparecer no prazo de 30 (trinta) dias a contar da publicação deste Decreto no edifício sede da Prefeitura Municipal de Jangada-MT, localizado no Paço Municipal s/nº, Centro, município de Jangada-MT, no horário das 07h00 às 13h00, em dias úteis, mediante a apresentação dos documentos e cumprimento dos requisitos exigidos constantes dos Anexos I e II do Edital do Concurso 001/2015, documentos anexos e que fazem parte integrante do presente Decreto, os seguintes candidatos:



PREFEITURA MUNICIPAL DE JANGADA

CARGO 05: OPERADOR DE MÁQUINAS PESADAS

Inscrição	Candidato	Pontuação	Classif. no Cargo
86	GILMAR NASCIMENTO PASCOAL	73,00	1º - AP
70	OTONIEL FIRMO DA CUNHA	62,50	2º - AP

CARGO 06: PROCURADOR JURÍDICO (PREFEITURA)

Inscrição	Candidato	Pontuação	Classif. no Cargo
21	CARLOS CELSO PELEGRINI	93,00	1º - AP

Art. 2º - O não comparecimento do candidato nomeado ou a não apresentação dos documentos e cumprimento dos requisitos exigidos no artigo anterior, no prazo estipulado, implicará na sua desclassificação, sendo considerado desistente da vaga.

Art. 3º. - Os candidatos aprovados, nomeados e empossados, submeter-se-ão ao Regime Jurídico, Estatuto do Servidor Público e demais legislação Municipal e Regulamento em vigor no Município de Jangada-MT, inclusive quanto as atribuições e vencimentos nesta legislação estabelecida, bem como constante do Anexo I do Edital de Concurso de nº 001/2015.

Art. 4º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Prefeitura Municipal de Jangada-MT, 05 de fevereiro de 2016.

VALDECIR KEMER
(Prefeito Municipal)



PREFEITURA MUNICIPAL DE JANGADA

ANEXO I

Apresentar cópia autenticada ou acompanhada da original:

	Cédula de Identidade comprovando a idade igual ou superior a 18 (dezoito) anos;
	Cartão de Identificação do Contribuinte (CPF);
	Título de Eleitor;
	Certidão de quitação eleitoral (Cartório Eleitoral) ou pela Internet;
	Certidão de Nascimento ou casamento com as respectivas averbações se for o caso;
	Certificado de Reservista de dispensa de incorporação, ou outro documento de quitação com o Serviço militar (para o sexo masculino);
	Comprovante de endereço atualizado;
	Carteira de Trabalho;
	Certidão de Nascimento dos filhos (se for menor de 07 anos, trazer cópia do cartão de vacina e se for de 08 a 14 anos trazer comprovante de frequência escolar junto com a certidão de nascimento);
	PIS/PASEP;
	Comprovante de Escolaridade (Histórico/Atestado e ou Certificado de Conclusão);

Apresentar Originais:

	Atestado de Saúde Física e Mental (Pré-Admissional), conforme anexo II;
	Exames Laboratoriais (hemograma completo, Ácido Úrico, Glicose, Raio-x Tórax, Eletrocardiograma, colesterol completo, VDRL, VHS, ultrassom pélvica (sexo feminino), parasitológico, glicemia e teste ergométrico);
	Certidão de Antecedentes Cíveis e Criminais;
	Declaração de Bens;
	Declaração de não acúmulo de cargo, emprego ou função pública;
	Número da agência e conta-corrente (não pode ser poupança);
	Certidão Negativa de Tributos do município de Jangada-MT;
	Certidão Negativa de Água e Esgoto do município de Jangada-MT;
	Declaração de que não é aposentado por invalidez;
	Declaração da disponibilidade para o cumprimento da carga horária integral estabelecida pelo Órgão o qual exercerá sua função;
	Foto 3x4, colorida;



PREFEITURA MUNICIPAL DE JANGADA

ANEXO II
MODELO DE ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - ASO
ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - ASO

ÓRGÃO EMPREGADOR:

Prefeitura Municipal de Jangada-MT - CNPJ nº 24.772.147/0001-69.

Nome do servidor: _____
Identidade nº _____ Data
de Data de nascimento: ____/____/____
CPF: _____
Função que irá exercer: _____

MOTIVO DA AVALIAÇÃO MÉDICA:

() Admissional

PROCEDIMENTO MÉDICO A QUE FOI SUBMETIDO

- () Avaliação clínica e Anamnese Ocupacional
() Exame de aptidão física e mental

Exames

Complementares _____

Observações:

Conclusão sobre a capacidade Laborativa:

- () APTO
() INAPTO

Riscos Ocupacionais

- () Físicos () Ergonômicos () Químicos
() Biológicos () Acidentes () Sem Risco



PREFEITURA MUNICIPAL DE JANGADA

Assinatura do Servidor (a) Data: ____/____/____ Carimbo/assinatura Médico e CRM

ÓRGÃO EMPREGADOR:

Prefeitura Municipal de Jangada-MT - CNPJ nº 24.772.147/0001-69

Nome do Servidor: _____

Identidade nº _____ Idade: _____ Estado Civil: _____

Função que irá exercer: _____

Naturalidade: _____

Antecedentes: Já teve ou tem?

() Pressão alta () Tuberculose () Alergia a medicamentos/Alimentos ()
Hepatite () Asma () Pneumonia () Sífilis ou doenças sexualmente
transmissíveis () Otite () Diabetes

Intervenção cirúrgica? Sim. () Não () _____

Uso de medicamentos? Não () Sim () _____

Mulheres: Menstruação - Menarca: () Regular () Irregular () Ausente

Gestação: () P.N. () Cirúrgicos () Filhos vivos () Aborto

HISTORICO OCUPACIONAL

Empregos Anteriores - Empresa: _____

Função: _____

Tempo na empresa: _____ Turno: _____

Poeira () Ruído () Calor excessivo () Frio () Radiação ()

Alta Pressão () Baixa Pressão () Outros ()

Metais Pesados: Ácidos () Solventes orgânicos () Inseticidas () Fungicidas
()

Urinário () Outros ()

Exerce outra atividade além do emprego? Não () Sim ()

Já sofreu algum acidente do trabalho? Não () Sim () C/ afastamento ()
Encaminhado

() Fuma? Não () Sim () Cigarro () Charuto () Cachimbo ()

Bebe? Não () Sim () destilada () fermentada () sem preferência ()

Pratica algum esporte? Não () Sim () quantas vezes por semana ()

EXAME MÉDICO

Vacinas: Anti Tetânica () Poliomielite () Tríplice () Outras:

Altura: _____ Peso: _____ Temperatura: _____

Pulso: _____

P.A: _____ mmHg

Cabeça - Face _____ Dentes _____

Tórax Tipo: _____ F.R. _____ Ausculta _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE JANGADA

Ap. Circ. Asculta: _____
Abdomem _____ Tipo: _____
_____ Palpação _____

Ap. Genito Urinário: _____
Coluna _____
Vertebral _____ Membros _____
Exames Complementares _____
Uso de lentes corretoras: Não () Sim ()
CONCLUSÃO: () APTO () INAPTO