



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

AFIXADO NO MURAL DE
PUBLICAÇÕES OFICIAIS DA
PREFEITURA MUNICIPAL

Em: 19 / 01 / 2024
Reg. Nº: 13 / 24
Assinatura

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 001/2023

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 09/2023

“Dispõe Sobre a Convocação de Candidatos Aprovados no Processo Seletivo Público Nº. 001/2023, da Prefeitura Municipal de Água Boa - MT.”

O Prefeito do Município de Água Boa, Estado de Mato Grosso, Sr. **MARIANO KOLANCKIEWICZ FILHO**, no uso de suas atribuições legais que lhe confere a Lei Orgânica do Município, considerando o interesse público e a necessidade da Administração Pública e considerando ainda o Edital do Processo Seletivo Público Nº 001/2023.

RESOLVE:

Art. 1º. Ficam convocados para admissão no Serviço Público os candidatos aprovados no Processo Seletivo Público Nº. 001/2023, constantes no Anexo I deste Edital de Convocação;

Art. 2º. Os candidatos classificados e ora convocados neste Edital deverão comparecer à sede da Prefeitura Municipal na Gerencia de Pessoal e Recursos Humanos.

Art. 3º. Para a tomada de posse no cargo público, o classificado deverá apresentar **01** (uma) via das seguintes documentações:

- a) Cópia da cédula de identidade (RG);
- b) Cópia do cadastro de pessoa física (CPF);
- c) Cópia do título de eleitor e certidão de quitação eleitoral;
- d) Cópia da CNH (Se possuir);
- e) Cópia de reservista ou documento equivalente (sexo masculino);
- f) Cópia de certidão de casamento ou nascimento;
- g) Cópia do cadastro de pessoa física (CPF) do cônjuge.
- h) Cópia da certidão de nascimento dos filhos menores;
- i) Cópia do cadastro de pessoa física (CPF) dos filhos;
- j) Cópia da carteira de vacinação dos filhos de 0 a 7 anos e/ou declaração de frequência escolar dos filhos de 05 anos até 14 anos;
- k) Comprovante de escolaridade;
- l) Carteira de trabalho;
- m) Cópia do comprovante de inscrição no PIS/PASEP (se possuir);
- n) Cópia do comprovante de residência ou declaração de residência atualizada;
- o) Declaração de não aposentado por invalidez e disponibilidade de horário;
- p) Declaração de não acumulo de cargo público;
- q) Declaração de bens;
- r) Atestado médico Admissional expedido por médico do trabalho;
- s) Conta Salário/corrente Bradesco
- t) Cartão de vacina do candidato atualizado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

Exames necessários:

Retirar solicitação no RH da Prefeitura, conforme indicação do PCMSO para cada cargo/função.

Art. 4º. A nomeação será feita exclusivamente no regime Estatutário e a jornada de trabalho será aquela constante no Edital de Abertura Nº. 001/2023.

Parágrafo único - O candidato que não comparecer no prazo de 30 (trinta) dias corridos, contados da data de publicação deste edital será considerado desistente.

Art. 5º. Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Água Boa/MT, 18 de JANEIRO de 2024.

MARIANO
KOLANKIEWICZ
FILHO:92847676015

Assinado de forma digital por
MARIANO KOLANKIEWICZ
FILHO:92847676015
Dados: 2024.01.18 13:50:11
-03'00'

MARIANO KOLANKIEWICZ FILHO
Prefeito

SEBASTIAO
ANTONIO
LOPES:3617989217
2

Assinado de forma digital
por SEBASTIAO ANTONIO
LOPES:36179892172
Dados: 2024.01.18
09:55:37 -03'00'

SEBASTIAO ANTONIO LOPES
Secretário Municipal de Administração

EBERSON MATEUS DOS
SANTOS:00014742004

Assinado de forma digital por
EBERSON MATEUS DOS
SANTOS:00014742004
Dados: 2024.01.18 08:19:23 -03'00'

EBERSON MATEUS DOS SANTOS
Secretário Municipal De Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA
ESTADO DE MATO GROSSO

ANEXO I
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 01/2023
EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 09/2023

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE- UESF UNIVERSITÁRIO NÍVEL MÉDIO			
NOME	NASCIMENTO	NOTA	CLASSIFICAÇÃO
JESSICA AMANDA PEREIRA DOS SANTOS	27/04/2002	6,50	4º
SHEILA MARIA DA SILVA COSTA ROCHA	02/09/1987	5,50	5º

Água Boa/MT, 18 de JANEIRO de 2024.

MARIANO
KOLANKIEWICZ
FILHO:92847676015

Assinado de forma digital por
MARIANO KOLANKIEWICZ
FILHO:92847676015
Dados: 2024.01.18 13:50:50
-03'00'

MARIANO KOLANKIEWICZ FILHO
Prefeito

SEBASTIAO ANTONIO
LOPES:36179892172

Assinado de forma digital por
SEBASTIAO ANTONIO
LOPES:36179892172
Dados: 2024.01.18 09:56:29 -03'00'

SEBASTIAO ANTONIO LOPES
Secretário Municipal de Administração

EBERSON MATEUS DOS
SANTOS:00014742004

Assinado de forma digital por
EBERSON MATEUS DOS
SANTOS:00014742004
Dados: 2024.01.18 08:21:03 -03'00'

EBERSON MATEUS DO SANTOS
Secretário Municipal de Saúde