



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

**PUBLICADO NO MURAL DE PUBLICAÇÕES E PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 001/2024**  
**OFICIAIS DA PREFEITURA MUNICIPAL.**

EM: 20 / 02 / 2025 EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 03

REG. Nº 562 / 2025

Paula Luana  
ASSINATURA

“Dispõe Sobre a Convocação de Candidatos Aprovados no Processo Seletivo Público Nº. 001/2024, 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 001/2024.

## RESOLVE:

**Art. 1º.** Ficam convocados para admissão no Serviço Público os candidatos aprovados no Processo Seletivo Público Nº. 001/2024, 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;
- 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

u) Certificado de conclusão com aproveitamento do Curso de Formação inicial para ACS, com carga horária mínima de 40 horas conforme estabelecido pela Lei nº 11.350/2006.

### 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. 001/2024.

**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.

19 de fevereiro de 2025.

MARIANO  
KOLANKIEWICZ  
FILHO:92847676015

Assinado de forma digital por  
MARIANO KOLANKIEWICZ  
FILHO:92847676015  
Dados: 2025.02.19 13:51:45 -03'00'

**MARIANO KOLANKIEWICZ FILHO**  
Prefeito

SEBASTIAO  
ANTONIO  
LOPES:36179892172

Assinado de forma digital  
por SEBASTIAO ANTONIO  
LOPES:36179892172  
Dados: 2025.02.19  
16:22:20 -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: 2025.02.19 17:19:35 -03'00'

**EBERSON MATEUS DOS SANTOS**  
Secretário Municipal De Saúde



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**

**ANEXO I**  
**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 01/2024**  
**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 03**

<b>AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – UESF PRIMAVERA</b> <b>NÍVEL MÉDIO</b>			
<b>NOME</b>	<b>NASCIMENTO</b>	<b>NOTA</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
TANIA THAIS GUERRA FERREIRA	20/09/1993	50,00	2º

<b>AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – UESF CRISTALINO</b> <b>NÍVEL MÉDIO</b>			
<b>NOME</b>	<b>NASCIMENTO</b>	<b>NOTA</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
DEBORA RUFINO MOTA	01/05/1991	60,00	1º

<b>AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS</b> <b>NÍVEL MÉDIO</b>			
<b>NOME</b>	<b>NASCIMENTO</b>	<b>NOTA</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
DAIANA ANTUNES XAVIER	30/07/1994	65,00	1º

19 de fevereiro de 2025.

MARIANO  
KOLANKIEWICZ  
FILHO:92847676015

Assinado de forma digital por  
MARIANO KOLANKIEWICZ  
FILHO:92847676015  
Dados: 2025.02.19 13:51:22  
-03'00'

**MARIANO KOLANKIEWICZ FILHO**  
Prefeito

SEBASTIAO  
ANTONIO  
LOPES:36179892172

Assinado de forma digital por  
SEBASTIAO ANTONIO  
LOPES:36179892172  
Dados: 2025.02.19 16:22:44 -03'00'

**SEBASTIAO ANTONIO LOPES**  
Secretário Municipal de Administração

**EBERSON MATEUS DO SANTOS**  
Secretário Municipal de Saúde