



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE – MT

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2015

Edital de Convocação nº. 001, de 11 de janeiro de 2016.

ERICO PIANA PINTO PEREIRA, PREFEITO MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o que determina o Artigo 37, item II da Constituição Federal, artigo 45 da Lei Municipal nº 679/2001.

Resolve,

1. **Convocar** os candidatos relacionados no quadro “1”, classificados no concurso público 01/2015, de acordo com a ordem de classificação do edital de homologação nº 13.01/2015, a comparecerem no prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da data de publicação deste edital, na Coordenadoria de Recursos Humanos desta Prefeitura, à Rua Maringá, 444, Centro, nesta Cidade, no horário das 07:00 às 13:00h, para providências quanto à nomeação e posse, em conformidade o que dispõe a legislação.
 - 1.1. Os candidatos deverão apresentar os documentos constante do Anexo I;
 - 1.2. Para realização da perícia médica, em cumprimento da exigência do item 17, do Anexo I, o candidato deverá estar de posse dos resultados dos exames médicos constante do Anexo II, conforme exigência do cargo, agendando data e horário para a realização da perícia médica, através do telefone (66) 3498-1727;
2. O não comparecimento do candidato no prazo de 30 (trinta) dias, a partir da data de publicação do presente edital e a não apresentação da documentação prevista acima, implicará no reconhecimento da **DESISTÊNCIA E RENÚNCIA** quanto ao preenchimento do cargo para o qual foi aprovada, reservando-se à Administração o direito de convocar o próximo candidato.

Quadro 1

| AGENTE ADMINISTRATIVO | |
|------------------------------|---------------------------------------|
| INSC. | NOME |
| 553399 | ARON PEDRO JACOBI |
| 548876 | EDILEUZA MARIA DE ASSUNCAO NASCIMENTO |
| 523705 | VAGNER FERREIRA DE OLIVEIRA |
| 523582 | CRISTIAN DOS SANTOS PERIUS |
| 549445 | RONIERI DA COSTA MELO |
| AUXILIAR DE COZINHA | |
| INSC. | NOME |
| 519567 | IVONETE F. DE ARAUJO SPONCHIADO |
| 539220 | ELIZ TATIANE DIAS DE PAULA |
| 549550 | RENATA GONCALVES GOMES REZENDE |
| 519367 | IRANY SANTOS DE MELO |
| 515694 | ELIZANETE VIEIRA DA SILVA |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE – MT

| | |
|---|------------------------------------|
| 523915 | VIVIANE APARECIDA MONTEIRO TERRA |
| AUXILIAR EDUCACIONAL | |
| INSC. | NOME |
| 544850 | LIVIO TEOFILO REDMANN |
| 517556 | HELENA DALLAVA NUNES |
| 540049 | HELOYSE TEIXEIRA OLIVEIRA |
| 529753 | JUNIOR RAMOS TELES DA SILVA |
| 530074 | DANIELLA OROZINA BARBOZA |
| 534283 | RAFAEL PEREIRA MOLINA |
| 515636 | FABIANA RAMOS DE AGUIAR |
| 523755 | SIRLEI RECLUSIANO DE OLIVEIRA |
| 552058 | PAULINA DANTAS DE SOUSA |
| 550379 | MARCOS VINICIUS LIMA VIEIRA |
| 539760 | JESSICA SILVA PEREIRA |
| 536451 | DAIANE CRISTINE DE OLIVEIRA |
| 555757 | ANALINE DA CONCEICAO BEZERRA |
| 548324 | IVANETE FERREIRA SANTANA |
| 545590 | DIVINA XAVIER DA SILVA |
| 548289 | MERCIA BARROSO RODRIGUES |
| 553342 | ROSILENE LEITE GALVAO BATISTA |
| 547676 | ANGELA SLOBADA |
| 521911 | ALINE FERNANDES |
| 534303 | IVONETE GONCALVES DE MATOS |
| 548712 | AMANDA SOLANGE VIEIRA OLIVEIRA |
| 517028 | BRUNA MENDES DIAS |
| 517039 | DEUSDIANE ALVES SIQUEIRA |
| 532762 | CLAUDIA ROCHA PIRES |
| 539882 | ELIANE SOUZA LUCAS |
| 538343 | KAMILA ALVES DA SILVA |
| 520957 | DIANE PIRES DOS SANTOS |
| 547685 | THAIS CAROLINE DOS SANTOS SALLES |
| 549093 | DAIANE NASCIMENTO DA SILVA |
| 516922 | DANIELE DE JESUS BROGIO DA SILVA |
| 549218 | EDILENE REGINA DA SILVA |
| 555143 | LILIAN RICARDA DE SOUZA PEREIRA |
| 518488 | JESSICA FRAGA VASCONCELOS NEVES |
| 537870 | ELIANA CRISTINA DE SOUZA E. LERNER |
| 520394 | GABRIELA DE OLIVEIRA CABANHAS |
| 544699 | MARINALVA CELESTINA DE LIMA |
| INSTRUTOR DE INFORMÁTICA | |
| INSC. | NOME |
| 539810 | RENAN BRUNO BRUCH |
| NUTRICIONISTA | |
| INSC. | NOME |
| 516888 | PRISCILA AKEMI OGASAWARA SAKO |
| PROFESSOR DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS | |
| INSC. | NOME |
| 553275 | ADRIANO BARROS BARATA DE OLIVEIRA |
| 544902 | JACKELLINY SANTOS CASTELHANO |
| PROFESSOR DE GEOGRAFIA | |
| INSC. | NOME |
| 531172 | THEO GONCALVES VICENTE |
| 546827 | MARCELO RODRIGUES DA COSTA |
| PROFESSOR DE LÍNGUA PORTUGUESA | |
| INSC. | NOME |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE – MT

| | |
|---------------------------|--|
| 539423 | NABILA CASSIA DOS SANTOS |
| PROFESSOR PEDAGOGO | |
| INSC. | NOME |
| 549083 | LIVANIA GASPARD RAMOS |
| 522701 | KELY MOREIRA PEREIRA DA ROCHA NOBRE** |
| 525895 | GEISE CRISTINA DA SILVA |
| 541044 | MICHELY LEMOS MIRANDA F. PEREIRA |
| 538183 | SANDRA MARIA LOPES RODRIGUES |
| 525034 | PATRICIA HERBERT PILONETTO |
| 528191 | JULIANA CARLA BARBIERI |
| 518977 | TERESINHA SALETE NERVIS |
| 519941 | CLAUDECIR ALVES VIEGA |
| 541945 | MARIA GUIOMAR GENEROSO DA SILVA |
| 535300 | CLEUNICE CANZI |
| 518418 | ZERUIA MORAIS VIEIRA |
| 527066 | DAIANA BATISTA DOS SANTOS |
| 556561 | CELITA DONAT |
| 518674 | MARIA APARECIDA DE SOUZA |
| 530874 | LILIANE GALVAO BUENO |
| 518917 | RAQUEL RODRIGUES DE SOUZA |
| 525239 | FANAVIA CANDIDA NOGUEIRA SILVA |
| 541047 | JOANA SOUZA QUINTEIRO |
| 538401 | TAMARA JULIA DE CARVALHO BARRETO |
| 516793 | CLAUDIA SILVA DO PRADO |
| 518029 | UESTERDOUGLAS SOARES ROCHA |
| 540819 | DIANA RODRIGUES DE LIMA SIMAO |
| 516962 | LUZIA MENDES XAVIER |
| 519401 | MARIA FRANCISCA TERESA CARVALHO DEFANTE |
| 547283 | VERA MARIA RODRIGUES NASCIMENTO TOMAZ |
| 533773 | ODETE SANTIN |
| 524530 | SAMARA ALINY DE SOUSA C. FERREIRA |
| 525037 | ADRIANA PERES PINHEIRO |
| 545023 | ELEN CRISTINA SILVA NASCIMENTO |
| 551693 | LUCIANE SOUZA DE OLIVEIRA |
| 521024 | ALINE DAIANA GREGORY SCHNEIDER |
| 518678 | FABIANA BISLER KLOMFASS |
| 549022 | MARISA ROSA PORTELLA |
| 532474 | NAIARA CASSIA DOS SANTOS |
| 545884 | MIRIAN TEIXEIRA DA SILVA |
| 541497 | FERNANDA BARBOSA FELIX SOARES |
| 534670 | SYLER JEAN VIEIRA ALVES NOGUEIRA |
| 529763 | MARCIA COSTA BARRETO |
| 537885 | ATRIANA PERPETUA DO PRADO CRUZ |
| 525328 | JONERI APARECIDA DECHETI MEZZOMO |
| 523651 | THIRLY VIEIRA DE MORAES |
| 551535 | EDNA NONATO SANTANA |
| 547447 | SIRLEIDE MARIA DE SOUZA CUSTODIO BARBOSA |
| 543593 | MARIJANE BATISTA DIAS |
| 528272 | MARCIA REGINA MARTINS RIBEIRO |
| 539061 | ALINE REGINA HEISS |
| 543775 | MARIA ZIRLENE DE SOUSA SANTOS |
| 520096 | JOICE VENANCIO MENDONCA |
| 523241 | JOSIANA ALVES PEREIRA |
| 548686 | WESLEY ESTEVAO DOS SANTOS |
| 535153 | JUCINEIDE DA SILVA |
| 529199 | REGINA DE SOUZA ALMEIDA |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE – MT

| | |
|---------------------------|--|
| 519874 | PEDRO CANDIDO FILHO |
| 544308 | MONICA REGINA DE SOUZA |
| 543031 | CHRISTIANE VASCONCELOS BARZOTTO |
| 547312 | REJANE RODRIGUES DE OLIVEIRA |
| 517409 | MARIA SALETE BARBOSA BLESSA SANTANA |
| 534602 | JOAO FRANCISCO DOS SANTOS |
| 523619 | ELDA VIEIRA DE SOUZA MELO |
| 519056 | LEODITE RAMOS DA SILVA |
| 546642 | EDER LUIZ OLIBONI |
| 517012 | EDINALVA REZENDE DA SILVA AGUIAR |
| 547057 | IVANE MARGARETH RIBEIRO BRAGA |
| 539436 | PATRICIA CORREA POMPEU |
| 550652 | TAIS MELLO DOS SANTOS |
| 516920 | MARISTELA CRISTINA SOUZA SILVA |
| 520666 | MARIA DABADIA DA ROCHA OLIVEIRA |
| 525761 | ALDINEIA ALBANO DE OLIVEIRA |
| 550826 | ROSANGELA RODRIGUES FERREIRA |
| 556050 | VANESSA MAIA DA SILVA |
| 546904 | ANA PAULA LOPES DE SOUZA |
| 554999 | ELZA SANTOS MOURA DE JESUS |
| 525683 | CLEIDE TERESINHA DELERA |
| 519151 | FERNANDA ALEXANDRE |
| 546002 | CELINE DETOFENO MAIONE |
| 552816 | SONIA ALVES DOS SANTOS SILVA |
| 544203 | CLECI CIRINO |
| 544837 | ZILMA ALVES DA COSTA |
| 537102 | MARISA RAPOSO DE CARVALHO |
| 516216 | SANDRA MARIA PERES SAMPAIO |
| 548786 | KAROLINE DOS SANTOS VIANA |
| 537159 | ELIZANGELA THOME DE ANDRADE |
| 540149 | SUELENE MARIA DE SOUZA SILVEIRA MIGUEL |
| 548992 | EXPEDITO JOSEPH MATOS |
| 554930 | ANGELA DE FATIMA PORTONEL GARCIA |
| 515796 | ALINEIA PARREIRA DE OLIVEIRA |
| 539493 | NAELCIA DOS SANTOS COSTA |
| 529677 | CLAUDIA MARIA SOUSA BRITO SANTOS |
| 520050 | ANA BEATRIZ RABELO COUTO PAIVA |
| 550014 | SHIRLEY FLORES ZARPELON |
| 554827 | JOSE APARECIDO VIEIRA |
| 548423 | DANIELLE CORREA DE MORAES DOMINICO |
| 525572 | EDINA RIBEIRO FRAGASSO |
| 543724 | LUCIMARA DA SILVA PEREIRA |
| 555614 | DAYANE PEDROSA SANTANA LEITE |
| 538895 | SANDRA MARIA MORAES RANGEL SOARES |
| 541829 | ELIANO DIAS DE OLIVEIRA |
| 551348 | DALVORI TEREZINHA BARRETO ALVES |
| 551723 | DANIELY MARIA OLIVEIRA BARBOZA |
| PSICÓLOGO | |
| INSC. | NOME |
| 546407 | DENIS MARQUES DA CONCEICAO |
| SECRETÁRIO ESCOLAR | |
| INSC. | NOME |
| 538999 | ALINE DA PAZ ESCHER VIANA |
| 545044 | LUCIANA FERNANDES REZENDE MOREIRA |
| 521585 | MARIANA TRACZ |
| 523806 | TANIA MONIKELLI C. DO NASCIMENTO |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE – MT

| VIGIA | |
|--------------|----------------------------|
| INSC. | NOME |
| 536310 | JONATAS MACHADO DEOLIVEIRA |
| 523485 | WILSON OTAVIO DE SOUZA |

** Candidato Portador de Necessidades Especiais.

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Em 11 de janeiro de 2016.

ERICO PIANA PINTO PEREIRA

PREFEITO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE – MT

ANEXO I

DOS DOCUMENTOS PARA NOMEACÃO E POSSE

| | |
|---|---|
| I – Para todos os cargos | <ol style="list-style-type: none">1. Cédula de Identidade ou carteira de Identidade Profissional, se for o caso; *2. CPF; *3. 2 fotos 3x4 recente;4. Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso na área de atuação exigida no Edital, reconhecido pelo MEC; *5. Carteira de Trabalho (página de identificação do trabalhador frente e verso);6. Comprovante de inscrição no PIS/PASEP;7. Certidão de nascimento ou casamento ou averbação, se houver; *8. Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição; *9. Certificado de Reservista, de isenção ou de dispensa do Serviço Militar (se do sexo masculino);*10. Comprovante de endereço atualizado;11. CPF do cônjuge;12. CPF do pai e da mãe;13. CPF dos filhos maiores de 18 anos;14. Certidão de nascimento dos filhos menores de 18 anos;15. Carteira de vacinação para filhos menores de 14 anos;16. Comprovante de conta bancária, no banco HSBC, que administra a folha de salários;17. Atestado de Sanidade e Capacidade Física APTO (original) expedido pela Junta de Perícias Médicas do Município;18. Exames Médicos, conforme Anexo II;19. Declaração de não acúmulo de cargo - Anexo III;20. Declaração de que não foi demitido por justa causa – Anexo IV;21. Declaração de bens e valores que constituem seu patrimônio e de seus dependentes – Anexo V;22. Questionário para avaliação da capacidade de saúde física e mental – Anexo VI;23. Certidão negativa de antecedentes criminais de 1º e 2º grau da Justiça Estadual dos lugares que residiu nos últimos 05 anos;24. Certidão negativa de antecedentes criminais de 1º e 2º grau da Justiça Federal dos lugares que residiu nos últimos 05 anos;25. Outros que estiverem presentes no edital do Concurso. |
| II – Para os cargos com profissão regulamentada | <ol style="list-style-type: none">1. Documentos do item I;2. Carteira de Identidade Profissional* ou Certidão comprobatória de registro no respectivo Conselho de Classe;3. Declaração de não estar cumprindo penalidade imposta após regular processo administrativo, que o impeça, ainda que temporariamente, de exercer a profissão;4. Certidão de quitação com as demais obrigações legais do órgão fiscalizador do exercício profissional. |
| III – Para os cargos de Motorista, operador de Máquinas e os que exigem porte de CNH | <ol style="list-style-type: none">1. Documentos constantes do item I;2. Carteira Nacional de Habilitação – CNH, categoria conforme a exigência para o cargo;*3. Certidão de Pontuação de CNH (Através de consulta do RENACH – Registro Nacional de Carteira de Habilitação, junto ao Detran). |

* Documentos deverão ser autenticados em cartório.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE – MT

ANEXO II

DOS EXAMES MÉDICOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE

| | |
|---|---|
| I – Para todos os cargos | <ol style="list-style-type: none">1. Hemograma completo;2. Tipagem sanguínea;3. Glicemia (em jejum);4. Eletrocardiograma (com avaliação cardiológica, se patológico, definir o grau);5. Raios-X do tórax PA (com laudo)6. Colpocitologia oncótica (mulheres acima dos 35 anos de idade);7. Avaliação Psicológica, a partir da aplicação de teste do Sistema de Avaliação de Testes Psicológicos - SATEPSI |
| II – Para cargos cuja função seja condução de veículos – (Motorista e Operadores de Máquinas). | <ol style="list-style-type: none">1. Exames atestados no item I;2. Eletroencefalograma com avaliação neurológica;3. Exame oftalmológico com acuidade visual e fundo de olho;4. Audiometria total. |
| III – Para os cargos cuja função seja manipulação de alimentos e bebidas | <ol style="list-style-type: none">1. Exames atestados no item I;2. Coprocultura;3. VDRL;4. Protoparasitologia;5. Urina tipo I |
| IV – Para os cargos cuja função seja limpeza e higienização de ambientes | <ol style="list-style-type: none">1. Exames atestados no item I;2. Raio X coluna Vertebral (AP e P), Cervical, Torácica e Lombo Sacral. |
| V – Para os cargos de professor | <ol style="list-style-type: none">1. Exames atestados no item I;2. Exame otorrinolaringológico de cordas vocais;3. Audiometria (com laudo fonoaudiológico);4. Exame oftalmológico com acuidade visual e fundo de olho;5. EEG (Eletroencefalograma com parecer neurológico): |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE – MT

ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS
E QUE NÃO RECEBE PROVENTOS DE APOSENTADORIA**

Eu, _____, abaixo assinado, portador(a) do RG n° _____, e do CPF sob o n° _____, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de _____ do Quadro de Servidores da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, **QUE NÃO ESTÁ em disponibilidade, em licença para tratar de interesse particular, nem OCUPA NENHUM** cargo, função ou emprego público junto à Administração Pública Direta, Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, de conformidade com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal de 1988.

DECLARA, outrossim, **QUE NÃO PERCEBE** proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da CF/88, que seja **inacumulável** com a carreira em que tomará posse.

DECLARA, mais, estar ciente de que deve comunicar à Prefeitura Municipal de Primavera do Leste qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de responder processo administrativo disciplinar previsto na Lei Municipal n° 679 de 25 de setembro de 2001.

DECLARA, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-se às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

DECLARA, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

Primavera do Leste - MT, _____ de _____ de _____

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE – MT

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO FOI DEMITIDO POR JUSTA CAUSA

Eu, _____, abaixo assinado, portador(a) do RG n° _____, e do CPF sob o n° _____, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de _____ do Quadro de Servidores da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, **QUE NÃO FUI**, demitido(a) por justa causa em decorrência de processo administrativo ou criminal do Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal, da administração direta ou indireta, e que não me encontro respondendo a nenhum processo dessa natureza.

DECLARO ainda, ter ciência de que a não veracidade da informação prestada poderá acarretar responsabilização civil, penal e administrativa, gerando as conseqüências previstas em lei.

Primavera do Leste, _____ de _____ de _____.

Declarante



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE – MT

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, _____, abaixo assinado, portador(a) do RG nº _____, e do CPF sob o nº _____, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de _____ do Quadro de Servidores da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, em cumprimento às disposições legais pertinentes que:

- a) Não possuo bens e valores patrimoniais.
- b) Integram meu patrimônio os bens e valores discriminados no quadro abaixo (imóveis urbanos ou rural, veículos, máquinas, semoventes, dinheiro, títulos, ações ou qualquer bens e valores patrimoniais localizados no País ou Exterior).

| DISCRIMINAÇÃO DO BEM | VALOR (R\$) |
|----------------------|-------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

OBS: A presente declaração deverá abranger o patrimônio do cônjuge, companheiro(a) filho(a) ou qualquer pessoa que viva sob a dependência econômica do declarante.

Declaro ainda ter ciência de que a não veracidade das informações prestadas poderá acarretar responsabilização civil, penal e administrativa, gerando as conseqüências previstas na legislação vigente.

Primavera do Leste, _____ de _____ de _____.

Declarante



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE – MT

ANEXO VI

**QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO
DA CAPACIDADE DE SAÚDE FÍSICA E MENTAL**

Senhor(a) Candidato(a)

Esta declaração é pessoal e deve corresponder com a realidade fática. Esse documento é sigiloso e permanecerá em seus assentos funcionais. Em caso de informações falsas será apurada em data oportuna, através de instrumento próprio, sem prejuízo de responsabilização cível e criminal.

| | | |
|--------|-------------------|--------|
| Nome: | | |
| Idade: | Sexo: () F () M | Cargo: |
| RG: | CPF: | |

Responda as perguntas abaixo:

1) Você tem apresentado ou já apresentou alterações de saúde?

() Sim () Não

Se sim, descrevê-las (quando, como, por que, etc.):

2) Quando você procurou atendimento médico (clínico geral ou especialista) para verificar os sintomas?

() Nunca () Nos últimos 2 anos () Nos últimos 5 anos () Não sei

3) Está em uso de medicamentos nos últimos 30 dias? () sim () não

Se sim, descrever: quais medicações, quando começou a tomar, por quanto tempo deverá fazer uso, se o medicamento é continuado.

4) Faz tratamento de saúde fora do domicílio? () sim () não

Em caso afirmativo, citar o Município e Estado:

5) Você já foi internado em hospital? () Sim () Não

Quando e porque? _____

6) Você apresenta deficiência auditiva ou visual?

() Sim () Não () Não sei () As vezes

Qual? _____

7) Você apresenta algum defeito físico?

() Sim () Não () Não sei

Qual? _____

8) Você já se envolveu em acidentes?

() Sim () Não

Qual? _____

9) Você apresenta alguma doença que necessita acompanhamento ambulatorial como Diabetes, insuficiência renal, hemofilia, problemas cardíacos, batedeira, cansaço fácil, problemas neurológicos, etc?

() Sim () Não () Não sei

Qual? _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE – MT

10) Você já teve “Desmaios”, ” Ataques”, ”Crises Convulsivas”, “Tonturas”, ”Sonolência Diurna”, Insônia”?

() Sim () Não () Não sei

Há quanto tempo? _____

Quando foi a última vez? _____

11) Você tem apresentado ou já apresentou alterações emocionais e/ou de comportamento?

() sim () não Se sim, descrevê-las (quando, como, por que, etc.):

12) Você já necessitou ou faz algum tratamento psiquiátrico?

() Sim () Não () Não sei

Qual, quando e por quê? _____

13) Está em uso ou já fez uso de medicações psicotrópicas (antidepressivos, benzodiazepínicos, barbitúricos, antipsicóticos, anticonvulsivantes, etc., nos últimos 30 dias? () sim () não ,

Se sim, descrever (quais medicações, quando, por quanto tempo, etc.):

14) Faz uso de álcool e/ou Substâncias Entorpecentes? () sim () não. Em caso afirmativo para a pergunta acima descrever a forma de uso (idade de início, quantidade e frequência de uso, prejuízos pessoais, etc.):

15) Você (**Caso não se encaixar em nenhuma situação, NÃO MARCAR**):

- () tem dificuldade de esperar.
- () age muitas vezes antes de raciocinar.
- () é explosivo(a).
- () come, compra e/ou joga sem muito controle.
- () fica muito tenso, está o tempo todo tenso, com “os nervos à flor da pele”,
- () não consegue organizar seus afazeres devido ao nervosismo, etc.
- () passa mal diante de desafios,
- () entristece com facilidade e tem dificuldades em reverter à tristeza.
- () acha que os outros são melhores ou fazem as coisas sempre melhor do que você.
- () prefere ficar mais sozinho(a).
- () prefere fazer atividades mais solitárias.
- () sente-se ansioso(a) diante de pessoas principalmente se não as conhece ou conhece pouco.

16) Outras anotações:

Eu _____ declaro sob pena de responsabilidade que as informações neste documento expressam a verdade.

Primavera do Leste, _____ de _____ de _____.

Declarante