

# Diário Oficial



DIOPRIMA - Diário Oficial de Primavera do Leste - MT • Primavera do Leste - MT, 14 de abril de 2023 • Edição 2489 • Ano XVII • Lei nº 946 de 21 de setembro de 2006.

## PODER EXECUTIVO

### EDITAIS

#### CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2019 Edital de Convocação nº. 437, de 14 de abril de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN, 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.

Considerando o Ofício nº 0470/2023/RH/SMS/SUS de lavra da Secretaria Municipal de Saúde o qual solicita convocação mediante Concurso Público Municipal 01/2019 para o cargo de CIRURGIÃO DENTISTA 40 HRS.

#### Resolve,

**1. Convocar** o candidato relacionado no quadro "1", classificado no concurso público 01/2019, de acordo com a ordem de classificação do edital de homologação nº 20.01/2019, a comparecer 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 11:00, para providências quanto à nomeação e posse, em conformidade com o que dispõe a legislação.

1.1. O candidato deverá 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) 3498-3333 ramal 238;

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 aprovado, reservando-se à Administração o direito de convocar o próximo candidato.

#### Quadro 1

CIRURGIÃO DENTISTA 40 HRS	
INSC.	NOME
211405	PEDRO ALVES

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

#### GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Em 14 de abril de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**  
PREFEITO MUNICIPAL

#### ANEXO I DOS DOCUMENTOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE

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

\* Documentos deverão ser autenticados em cartório.

**ANEXO II**  
**DOS EXAMES MÉDICOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

<b>I – Para todos os cargos</b>	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.
<b>II – Para cargos cuja função seja condução de veículos – (Motorista e Operadores de Máquinas).</b>	1. Exames atestados no item I; 2. Eletroencefalograma com avaliação neurológica; 3. Exame oftalmológico com acuidade visual e fundo de olho; 4. Audiometria total.
<b>III – Para os cargos cuja função seja manipulação de alimentos e bebidas</b>	1. Exames atestados no item I; 2. Coprocultura; 3. VDRL; 4. Protoparasitologia; 5. Urina tipo I
<b>IV – Para os cargos cuja função seja limpeza e higienização de ambientes</b>	1. Exames atestados no item I; 2. Raio X coluna Vertebral (AP e P), Cervical, Torácica e Lombo Sacral.
<b>V – Para os cargos de professor</b>	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);

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

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, **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 nº 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

**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO FOI DEMITIDO POR JUSTA CAUSA**

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, **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 consequências previstas em lei.

Primavera do Leste, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Declarante

**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 consequências previstas na legislação vigente.

Primavera do Leste, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Declarante

**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 alguma deficiência física?

( ) 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?

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 encaixe 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

## CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2019

Edital de Convocação nº. 438, de 14 de abril de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN , 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.

Considerando o Ofício nº 093/2023 SMAD/GAB de lavra da Secretaria Municipal de Administração o qual solicita convocação mediante Concurso Público Municipal 01/2019 para o cargo de ASSISTENTE FINANCEIRO.

Considerando que o (a) candidato (a) inscrito (a) sob nº 207831 convocado pelo Edital de Convocação nº 432 de 24 de março de 2023 apresentou Termo de Desistência da vaga ofertada.

### Resolve,

**1. Convocar** o candidato relacionado no quadro "1", classificado no concurso público 01/2019, de acordo com a ordem de classificação do edital de homologação nº 20.01/2019, a comparecer 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 11:00, para providências quanto à nomeação e posse, em conformidade o que dispõe a legislação.

1.1. O candidato deverá 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) 3498-3333 ramal 238;

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 aprovado, reservando-se à Administração o direito de convocar o próximo candidato.

### Quadro 1

ASSISTENTE FINANCEIRO	
INSC.	NOME
197380	CASSIA FELIX PEREIRA

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL**

Em 14 de abril de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**

PREFEITO MUNICIPAL

**ANEXO I**  
**DOS DOCUMENTOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

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

\* Documentos deverão ser autenticados em cartório.

**ANEXO II**  
**DOS EXAMES MÉDICOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

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

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

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, **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 nº 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**

**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO FOI DEMITIDO POR JUSTA CAUSA**

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, **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 consequências previstas em lei.

Primavera do Leste, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Declarante

**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 consequências previstas na legislação vigente.

Primavera do Leste, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Declarante

**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 alguma deficiência física?

( ) 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?

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

**CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2019**  
**Edital de Convocação nº. 439, de 14 de abril de 2023.**

**LEONARDO TADEU BORTOLIN , 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.

Considerando o Ofício nº 2589/2022 SME de lavra da Secretaria Municipal de Educação o qual solicita convocação mediante Concurso Público Municipal 01/2019 para os cargos de MOTORISTA Categoria “D” e MOTORISTA Categoria “E”.

Considerando que os (as) candidatos (as) inscritos (as) sob nº 217081 ao cargo de MOTORISTA Categoria “D” e nº 208710 ao cargo de MOTORISTA Categoria “E” convocados (as) pelo Edital de Convocação nº 415 de 10 de março de 2023 não assumiram a vaga ofertada.

**Resolve,**

**1. Convocar** os candidatos relacionados no quadro “1”, classificados no concurso público 01/2019, de acordo com a ordem de classificação do edital de homologação nº 20.01/2019, a comparecer 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 11:00, para providências quanto à nomeação e posse, em conformidade o que dispõe a legislação.

1.1. O candidato deverá 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) 3498-3333 ramal 238;

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 aprovado, reservando-se à Administração o direito de convocar o próximo candidato.

**Quadro 1**

<b>MOTORISTA – Categoria “D”</b>	
<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>
210674	JUNIOR SOUSA COSTA
<b>MOTORISTA – Categoria “E”</b>	
<b>INSC.</b>	<b>NOME</b>
211967	LEANDRO MARTINS KRUSQUEVIS

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL**

Em 14 de abril de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**

PREFEITO MUNICIPAL

**ANEXO I**  
**DOS DOCUMENTOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

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

\* Documentos deverão ser autenticados em cartório.

**ANEXO II**  
**DOS EXAMES MÉDICOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

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

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

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, **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 nº 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

**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO FOI DEMITIDO POR JUSTA CAUSA**

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, **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 consequências previstas em lei.

Primavera do Leste, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Declarante

**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 consequências previstas na legislação vigente.

Primavera do Leste, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Declarante

**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 alguma deficiência física?

( ) 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?

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

## CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2019

Edital de Convocação nº 440, de 14 de abril de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN , 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.

Considerando o Ofício nº 2690/2022 SME de lavra da Secretaria Municipal de Educação o qual solicita convocação mediante Concurso Público Municipal 01/2019 para o cargo de PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL.

Considerando que os (as) candidatos (as) inscritos (as) sob nº 211374 e 201258 convocados (as) pelo Edital de Convocação nº 416 de 10 de março de 2023 não assumiram a vaga ofertada.

### Resolve,

**1. Convocar** os candidatos relacionados no quadro "1", classificados no concurso público 01/2019, de acordo com a ordem de classificação do edital de homologação nº 20.01/2019, a comparecer 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 11:00, para providências quanto à nomeação e posse, em conformidade o que dispõe a legislação.

1.1. O candidato deverá 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) 3498-3333 ramal 238;

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 aprovado, reservando-se à Administração o direito de convocar o próximo candidato.

### Quadro 1

PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL - DEF. INT.	
INSC.	NOME
212267	NAIR SOUZA DE AGUIAR
208335	ANA CAROLINA MORENO

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

### GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Em 14 de abril de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**

PREFEITO MUNICIPAL



**ANEXO I**  
**DOS DOCUMENTOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

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

\* Documentos deverão ser autenticados em cartório.

**ANEXO II**  
**DOS EXAMES MÉDICOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

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

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

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, **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 nº 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**

**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO FOI DEMITIDO POR JUSTA CAUSA**

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, **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 consequências previstas em lei.

Primavera do Leste, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Declarante

**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 consequências previstas na legislação vigente.

Primavera do Leste, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Declarante

**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 alguma deficiência física?

( ) 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?

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

**CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2019**  
**Edital de Convocação nº. 441, de 14 de abril de 2023.**

**LEONARDO TADEU BORTOLIN , 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.

Considerando o Ofício nº 0879/2022 SME de lavra da Secretaria Municipal de Educação o qual solicita convocação mediante Concurso Público Municipal 01/2019 para os cargos de COZINHEIRO, PROFESSOR PEDAGOGO e SECRETÁRIO ESCOLAR.

Considerando que o (a) candidato (a) inscrito (a) sob nº 210434 ao cargo de COZINHEIRO convocado (a) pelo Edital de Convocação nº 420 de 10 de março de 2023 não se apresentou para assumir a vaga ofertada.

**Resolve,**

**1. Convocar** o candidato relacionado no quadro “1”, classificado no concurso público 01/2019, de acordo com a ordem de classificação do edital de homologação nº 20.01/2019, a comparecer 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 11:00, para providências quanto à nomeação e posse, em conformidade o que dispõe a legislação.

1.1. O candidato deverá 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) 3498-3333 ramal 238;

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 aprovado, reservando-se à Administração o direito de convocar o próximo candidato.

**Quadro 1**

COZINHEIRO	
INSC.	NOME
196817	LAURA PEREIRA DA CONCEICAO

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL**

Em 14 de abril de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**  
 PREFEITO MUNICIPAL

**ANEXO I**  
**DOS DOCUMENTOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

<b>I – Para todos os cargos</b>	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. Certidão de Quitação Eleitoral;* 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 dependentes; 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 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.
<b>II – Para os cargos com profissão regulamentada</b>	<b>1. Documentos do item I;</b> 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.
<b>III – Para os cargos de Motorista, operador de Maquinas e os que exigem porte de CNH</b>	<b>1. Documentos constantes do item I;</b> 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.

**ANEXO II**  
**DOS EXAMES MÉDICOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

<b>I – Para todos os cargos</b>	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.
<b>II – Para cargos cuja função seja condução de veículos – (Motorista e Operadores de Máquinas).</b>	1. Exames atestados no item I; 2. Eletroencefalograma com avaliação neurológica; 3. Exame oftalmológico com acuidade visual e fundo de olho; 4. Audiometria total.
<b>III – Para os cargos cuja função seja manipulação de alimentos e bebidas</b>	1. Exames atestados no item I; 2. Coprocultura; 3. VDRL; 4. Protoparasitologia; 5. Urina tipo I
<b>IV – Para os cargos cuja função seja limpeza e higienização de ambientes</b>	1. Exames atestados no item I; 2. Raio X coluna Vertebral (AP e P), Cervical, Tórax e Lombo Sacral.
<b>V – Para os cargos de professor</b>	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):

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

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, **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 nº 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

**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO FOI DEMITIDO POR JUSTA CAUSA**

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, **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 consequências previstas em lei.

Primavera do Leste, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Declarante

**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 consequências previstas na legislação vigente.

Primavera do Leste, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Declarante

**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 alguma deficiência física?  
 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?
- 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

**CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2019**  
**Edital de Convocação nº. 442, de 14 de abril de 2023.**

**LEONARDO TADEU BORTOLIN , 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.

Considerando o Ofício nº 0213/2022 SINFRA de lavra da Secretaria Municipal de Infraestrutura o qual solicita convocação mediante Concurso Público Municipal 01/2019 para os cargos de ARQUITETO, ELETRICISTA e ENGENHEIRO CIVIL.

Considerando que o (a) candidato (a) inscrito (a) sob nº 209801 ao cargo de ELETRICISTA convocado (a) pelo Edital de Convocação nº 421 de 10 de março de 2023 não se apresentou para assumir a vaga ofertada.

**Resolve,**

**1. Convocar** o candidato relacionado no quadro "1", classificado no concurso público 01/2019, de acordo com a ordem de classificação do edital de homologação nº 20.01/2019, a comparecer 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 11:00, para providências quanto à nomeação e posse, em conformidade o que dispõe a legislação.

1.1. O candidato deverá 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) 3498-3333 ramal 238;

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 aprovado, reservando-se à Administração o direito de convocar o próximo candidato.

**Quadro 1**

ELETRICISTA	
INSC.	NOME
196054	SANKLER SOARES DE SA

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL**  
 Em 14 de abril de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**  
 PREFEITO MUNICIPAL

**ANEXO I**  
**DOS DOCUMENTOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

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

\* Documentos deverão ser autenticados em cartório.

**ANEXO II**  
**DOS EXAMES MÉDICOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

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

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

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, **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 nº 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**

**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO FOI DEMITIDO POR JUSTA CAUSA**

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, **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 consequências previstas em lei.

Primavera do Leste, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Declarante

**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 consequências previstas na legislação vigente.

Primavera do Leste, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Declarante

**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 alguma deficiência física?

( ) 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?

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

**EDITAL DE SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIOS Nº 017/2022****Edital de Convocação nº 04.017/2022, de 14 de abril de 2023.**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO**, através da Secretaria Municipal de Administração, TORNA PÚBLICA a convocação dos classificados do Processo de Seleção de Estagiários, objeto do Edital nº 017/2022 e suas disposições.

Considerando o Ofício nº 590/2023 SME de lavra da Secretaria Municipal de Educação pelo qual solicita a convocação de estagiários da área de PEDAGOGIA.

I – Ficam convocados(as) os(as) candidatos(as) abaixo relacionados(as), classificados(as) do Processo de Seleção de Estagiários nº 017/2022, a comparecer no Setor de Recursos Humanos, da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, sito à Rua Maringá, 444, centro, nesta cidade, de Segunda à Sexta-feira, no horário das 07:00h às 11:00h, no prazo de **04 (quatro) dias úteis** a contar da data da publicação, para ocupar sua vaga de acordo com ordem classificatória.

**PEDAGOGIA – 06 HORAS DIÁRIAS****Classif. Inscrição Candidato**

Classif.	Inscrição	Candidato
1º	3	EDINALVA LUCIA CORDEIRO
2º	2	CAROLINE FARIA DE LIMA
3º	1	FRANCISLAINE MARIA PEREIRA

II – O(a) candidato(a) convocado(a) no item I deverá cumprir as exigências para admissão constante no Edital nº. 01.017/2022 e demais normais aplicáveis e apresentar os seguintes documentos:

1. Fotocópia da Cédula de Identidade RG;
2. Fotocópia do CPF;
3. Fotocópia do título de eleitor e Certidão de Quitação Eleitoral;
4. Certidão de casamento ou certidão de nascimento;
5. Atestado de frequência da faculdade atualizado;
6. Comprovante de Endereço;
7. Carteira de trabalho (página da foto e verso da página da foto)
8. Comprovante de abertura de conta salário no Banco Bradesco.
9. Exame Admissional a ser realizada por Junta Médica Oficial desta Prefeitura Municipal, proceder agendamento junto à Central de Perícias pelo telefone (66) 3498-3333 ramal 238 e apresentar o comprovante de agendamento.

III - Os demais candidatos classificados no Edital nº 017/2022 e suas alterações serão convocados de acordo com a disponibilidade de vagas para estágio desta Prefeitura.

IV – O não comparecimento do(a) convocado(a) no prazo especificado no item I deste Edital, caracterizará desistência automática do(a) candidato(a) à vaga, reservando-se a Administração o direito de convocar outro(a) candidato(a).

V- Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

Primavera do Leste – MT, 14 de abril de 2023.

**Cristian dos Santos Perius**  
Secretário Municipal de Administração  
Portaria nº 043/2021

**EDITAL DE SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIOS Nº 018/2023****Edital de Convocação nº 10.018/2023, de 14 de abril de 2023.**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO**, através da Secretaria Municipal de Administração, TORNA PÚBLICA a convocação dos classificados do Processo de Seleção de Estagiários, objeto do Edital nº 018/2023 e suas disposições.

Considerando o Ofício SAS nº 097/2023 de lavra da Secretaria Municipal de Assistência Social pelo qual solicita a convocação de estagiários da área de PSICOLOGIA.

I – Ficam convocados(as) os(as) candidatos(as) abaixo relacionados(as), classificados(as) do Processo de Seleção de Estagiários nº 018/2023, a comparecer no Setor de Recursos Humanos, da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, sito à Rua Maringá, 444, centro, nesta cidade, de Segunda à Sexta-feira, no horário das 07:00h às 11:00h, no prazo de **04 (quatro) dias úteis** a contar da data da publicação, para ocupar sua vaga de acordo com ordem classificatória.

**PSICOLOGIA – 06 HORAS DIÁRIAS****Classif. Inscrição Candidato**

Classif.	Inscrição	Candidato
1º	11	HELOIZA TAINA DE SOUZA
2º	17	JEANE RODRIGUES LOPES SANTOS TEIXEIRA
3º	16	ANA LUCIA HACHMANN
4º	15	FERNANDA MOREIRA FIGUEIREDO

II – O(a) candidato(a) convocado(a) no item I deverá cumprir as exigências para admissão constante no Edital nº. 01.018/2023 e demais normais aplicáveis e apresentar os seguintes documentos:

1. Fotocópia da Cédula de Identidade RG;
2. Fotocópia do CPF;
3. Fotocópia do título de eleitor e Certidão de Quitação Eleitoral;
4. Certidão de casamento ou certidão de nascimento;
5. Atestado de frequência da faculdade atualizado;
6. Comprovante de Endereço;
7. Carteira de trabalho (página da foto e verso da página da foto)
8. Comprovante de abertura de conta salário no Banco Bradesco.
9. Exame Admissional a ser realizada por Junta Médica Oficial desta Prefeitura Municipal, proceder agendamento junto à Central de Perícias pelo telefone (66) 3498-3333 ramal 238 e apresentar o comprovante de agendamento.

III - Os demais candidatos classificados no Edital nº 018/2023 e suas alterações serão convocados de acordo com a disponibilidade de vagas para estágio desta Prefeitura.

IV – O não comparecimento do(a) convocado(a) no prazo especificado no item I deste Edital, caracterizará desistência automática do(a) candidato(a) à vaga, reservando-se a Administração o direito de convocar outro(a) candidato(a).

V- Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

Primavera do Leste – MT, 14 de abril de 2023.

**Cristian dos Santos Perius**  
Secretário Municipal de Administração  
Portaria nº 043/2021



**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 469/2023****EDITAL Nº 469.08/2023****PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso de suas atribuições legais e por ordem do Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal do Município de Primavera do Leste, considerando o estabelecido no Capítulo 1, item 1.10 do Edital de Abertura do Processo Seletivo Simplificado nº 469.01/2023, o qual prevê a data de 11 e 12 de abril de 2023 até as 13:00 horas, como prazo para a interposição de recursos contra o Edital de Resultado Preliminar,

**RESOLVE TORNAR PÚBLICA AS DECISÕES PROFERIDAS NOS RECURSOS INTERPOSTOS EM FACE DO RESULTADO PRELIMINAR** do Processo Seletivo Simplificado, de acordo com o Edital nº 469.01/2023:

**I** – Em virtude da solicitação enviada pelos candidatos:

• **KAUARA CRISTINA PEREIRA DE OLIVEIRA**, cargo de **Enfermeiro Padrão** e-mail encaminhado em 11/04/2023, onde solicita revisão do seu Gabarito, diante do exposto e após revisão do seu Gabarito o recurso foi **INDEFERIDO**, por estar em conformidade com o Edital nº 469.07/2023.

• **PAULA TEREZA BODNAR CESAR DE AGUIAR**, cargo de **Assistente de Farmácia**, e-mail encaminhado em 12/04/2023, onde solicita revisão do seu Gabarito, principalmente nas questões de Língua Portuguesa, diante do exposto e após revisão do seu Gabarito o recurso foi **INDEFERIDO**, por estar em conformidade com o Edital nº 469.07/2023.

• **RAPHAEL NUNES BARRETO**, cargo de **Técnico em Manutenção**, e-mail encaminhado em 12/04/2023, onde solicita revogação de sua desclassificação, diante do exposto e após análise do seu Gabarito e do Edital nº 469.01/2023 o recurso foi **INDEFERIDO**, por estar em conformidade com o Edital nº 469.01/2023, item 7.3:

7.7.3 No Cartão de Respostas o candidato **deverá assinar ou rubricar** utilizando sempre caneta esferográfica azul ou preta, sob pena de desclassificação. (*grifo nosso*)

**II** - O presente Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

Primavera do Leste – MT, 14 de abril de 2023.

**Cristian dos Santos Perius**

Secretário Municipal de Administração

Portaria nº 043/2021

**Edvane Evangelista Dias**

Presidente da Comissão Permanente Organizadora de Processo Seletivo Simplificado

## PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 469/2023

## EDITAL Nº 469.09/2023

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso de suas atribuições legais e por ordem do Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal do Município de Primavera do Leste, **RESOLVE TORNAR PÚBLICO O RESULTADO DEFINITIVO E A HOMOLOGAÇÃO** do Processo Seletivo Simplificado destinado à seleção de profissionais, objetivando a contratação de pessoal em caráter excepcional e temporário para o Quadro de Pessoal da Prefeitura de Primavera do Leste MT, objeto do Edital nº 469.01/2023.

## 1 – DOS RESULTADOS

Auxiliar de Cozinha						
Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	Nota
1	1289	THAIS CALDEIRA DE OLIVEIRA SOUZA	03/04/1995	9	6	7,5
2	1278	GLAUCIA REGINA FLORES DA SILVEIRA	28/12/1965	8	5	6,5
3	23	ISABEL CRISTINA ONORIO	22/02/1967	9	3	6,0
4	921	SIMONE FERNANDES DOS ANJOS	15/09/1967	9	3	6,0
5	569	JULIA ROSA FERREIRA DOS SANTOS	17/06/1991	9	3	6,0
6	544	ANGELA MARIA DA SILVA	17/11/1977	8	4	6,0
7	1750	CLEIA BRBOSA DOS SANTOS	04/02/1985	8	4	6,0
8	1304	MARIA EMILIA DE SENA DA CRUZ	22/12/1968	7	5	6,0
9	1077	FELICIA MERIRITABODO	28/01/1992	7	5	6,0
10	1210	MIRIAN DE OLIVEIRA SANTOS	23/10/1988	6	6	6,0
11	1830	FRANCISCO RODRIGUES ALVES	15/10/1989	6	6	6,0
12	1379	YEDDA APARECIDA DE CARVALHO	29/01/1993	6	6	6,0
13	144	JULIANA DE FATIMA GASPARINI	13/05/1982	8	3	5,5
14	1697	EDINEYA GONÇALVES DE QUEIROZ	23/10/1982	8	3	5,5
15	1224	ANA PAULA CUNHA ORTIZ JUSTINIANO	10/03/1988	8	3	5,5
16	1344	MIRIAN RAQUEL PEREIRA DA SILVA	01/11/1990	8	3	5,5
17	853	IVANICE MARIA MARTINS PIRES	04/11/1986	7	4	5,5
18	187	MARIA LETICIA CARDOSO DE OLIVEIRA	01/06/1993	7	4	5,5
19	16	KATIANNY GOMES DE FREITAS	22/12/1980	6	5	5,5
20	400	BRUNNA MIKAELLE RIBEIRO DE JESUS	01/02/1992	6	5	5,5
21	737	DEBORA CRISTINA GOMES SOUZA	30/08/1987	7	3	5,0
22	1692	HELLEN TATIANE DA SILVA ALCANTARA	16/09/1994	7	3	5,0
23	964	MARISA BELLO PEREIRA	22/10/1982	6	4	5,0
24	1356	PATRICIA MARIA DA SILVEIRA	11/03/1989	6	4	5,0
25	840	ANDREIA MATOS DA SILVA OLIVEIRA	20/12/1989	5	5	5,0
26	632	KECYA GABRIELLY PEREIRA NERY	15/01/1999	4	6	5,0
27	1175	ELICIANE SOUZA RODRIGUES	30/07/1994	7	2	4,5
28	1465	GABRIELLA VEIGA TRAMPUSH	21/04/1999	7	2	4,5
29	1275	ANA AMELIA DOS SANTOS MOURA	27/11/1970	6	3	4,5
30	1831	DULCELENE DA SILVA RODRIGUES	13/08/1980	6	3	4,5
31	12	SUELY PEREIRA DANTAS DA SILVA	22/08/1973	5	4	4,5
32	1035	ROSIMEIRE RODRIGUES DA SILVA	04/03/1974	5	4	4,5
33	300	IVANEIDE ABRANTES DOS SANTOS SILVA	17/01/1983	4	5	4,5
34	1088	MARIA JOSE DA SILVA NASCIMENTO	27/06/1976	6	2	4,0
35	1505	SANDRA RODRIGUES COSLOPE	11/09/1987	6	2	4,0
36	1469	MARIA GORETH SOUSA RIBEIRO	09/04/1990	6	2	4,0
37	979	CAROLINE GOMES DE LIMA E SILVA	15/12/1994	6	2	4,0
38	935	PAULA ISABELA DA COSTA OLSONI	02/02/1996	5	3	4,0
39	748	ELMA VALDINEIA NEVES DE ARRUDA	18/08/1980	4	4	4,0
40	407	JUNIO TOMICHA SALVATERRA	15/02/1983	3	5	4,0
41	1079	LUZIA PEREIRA DA SILVA EVANGELISTA	08/03/1968	6	1	3,5
42	1526	ROSILENE ALMEIDA LOPES	08/06/1977	6	1	3,5
43	480	JESSICA MAYARA JESUS DE LACERDA	02/10/1993	6	1	3,5
44	1185	ILZANGELA QUEIROZ DUARTE	12/03/1988	5	2	3,5
45	760	MILKA FELIX DE SOUSA DIAS	27/01/1995	5	2	3,5
46	603	FLAVIA CAROLINE RODRIGUES DA SILVA	08/09/1998	5	2	3,5
47	426	MARIA DAS DORES JESUS SOUZA	27/07/1977	4	3	3,5
48	155	NADIA SOUSA DA CONCEICAO	09/08/1990	4	3	3,5
49	951	LUCIANA NAVES DE MORAIS	03/11/1994	4	3	3,5
50	99	ALESSANDRA DE SOUZA	16/03/1979	3	4	3,5
51	404	LEIDIANE CARVALHO DE SOUZA	29/03/1987	3	4	3,5
52	148	ELIANE JOSE GOMES FIGUEIRA	14/01/1988	3	4	3,5
53	502	LUZIA APARECIDA GOMES DE SOUZA	06/04/1994	3	4	3,5
54	1115	MARGARETE LOPES SARI	04/09/1971	5	1	3,0
55	1111	MARQUIEL MONTEIRO DA SILVA	18/01/1992	5	1	3,0
56	1654	CRISTIANA SOUZA BARBOSA	12/03/1992	5	1	3,0
57	1585	MARIA APARECIDA LOPES	07/09/1972	4	2	3,0
58	1651	ELIETE PEREIRA MARCIEL LIRA	01/10/1982	4	2	3,0
59	185	VANESSA BEZERRA LEMOS	26/11/1992	4	2	3,0

60	1735	RAFAELA DOS SANTOS DA SILVA	28/10/1995	4	2	3,0
61	732	MATILDE ORTEGA NERY	26/11/1972	3	3	3,0
62	1413	FABIANE MORAES MARTINS	24/06/1982	3	3	3,0
63	45	LAURA APARECIDA RODRIGUES BORGES	07/01/1984	3	3	3,0
64	934	PATRICIA YASMIM NICOLAU DA COSTA	02/02/1993	3	3	3,0
65	1632	WILLIKESSE DOS SANTOS PEREIRA	27/03/1994	3	3	3,0
66	1390	ANA CAROLINA DOS SANTOS SILVA	27/11/1997	3	3	3,0
67	1511	LORRAINY ALVES DE ASSIS	12/07/2004	3	3	3,0
68	1097	LUANA PERES DOS SANTOS	20/12/1987	2	4	3,0
69	440	LUZIENE DE SOUZA BARBOSA	13/12/1999	2	4	3,0
70	1672	MIRELLE MARQUES DE OLIVEIRA	09/01/1987	1	5	3,0
71	34	ROSIMAR APARECIDA GOMES DA COSTA	19/09/1972	4	1	2,5
72	1717	DANUBIA DE SOUZA SANTOS	19/09/1986	4	1	2,5
73	157	CRISTIANE GOMES DA SILVA	22/08/1991	4	1	2,5
74	1015	MARIA DAS NEVES DE LIMA SANTOS	26/07/1954	3	2	2,5
75	1461	JERUZA DA SILVA CAVALCANTE SILVA	23/08/1964	3	2	2,5
76	781	ROSILENE CLEIDE SCHIMINSKI	30/09/1981	3	2	2,5
77	794	KATTYUCE DEBORA DE ARAUJO SILVA OLIVEIRA	12/07/1993	3	2	2,5
78	249	MERÇULA BARBOSA DE FREITAS	11/11/1964	2	3	2,5
79	385	MARLI BEZERRA DA SILVA	05/11/1969	2	3	2,5
80	532	NEILA MUNIZ DA SILVA	08/04/1979	2	3	2,5
81	164	AMANDA DE CASTRO SILVANO	29/12/1994	2	3	2,5
82	1707	LINDOMAR CANDIDO DE JESUS	03/10/1976	3	1	2,0
83	384	MARIA NARA DO NASCIMENTO RIBEIRO	05/04/1986	3	1	2,0
84	1680	BENEDITA ROSA DA PURIFICAÇÃO ARAUJO	21/09/1961	2	2	2,0
85	451	VANESSA CRISTINA SOUZA NUNES	24/04/1996	2	2	2,0
86	1807	MARIA TELMA MOURA FERITAS	03/08/1984	1	3	2,0
87	403	IVETE SOUSA ARAUJO	16/09/1972	3	0	1,5
88	721	MARIA IZABEL DE JESUS	27/02/1960	2	1	1,5
89	1459	SUENY PIMENTEL DE SOUZA	02/10/1969	2	1	1,5
90	1343	MARIA DE JESUS SANTOS AGUIAR	23/05/1990	2	1	1,5
91	772	MARLY MIRANDA OLIVEIRA	16/06/1968	2	0	1,0
92	1602	ELISAMA DOS SANTOS	17/08/1986	1	1	1,0
93	1592	JOAO DA SILVA DUARTE	08/03/1961	0	2	1,0

Cozinheiro						
Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	Nota
1	1705	GLEICIELE OLIVEIRA SOUZA	24/11/1989	10	8	9,0
2	877	VITOR LEANDRO DOS SANTOS	20/05/1997	10	8	9,0
3	283	RENATA ALVES DOS SANTOS	16/07/1987	10	6	8,0
4	1152	ROSANGELA DO AMARAL	09/11/1975	9	6	7,5
5	1299	VANIR CONSTANCIA DOS SANTOS	17/06/1970	7	8	7,5
6	165	ALEXANDRA MARIA DOS SANTOS NAVES	15/11/1971	9	5	7,0
7	1576	WILMA DENISE ARCE NOVAES PEREIRA	17/02/1977	9	5	7,0
8	459	WARLEY LULA DA SILVA	29/01/1983	9	5	7,0
9	1114	ELIZETH CRISTINA GOMIG	07/09/1981	9	4	6,5
10	362	ISLAINE DAHMER LEITE	28/01/1982	9	4	6,5
11	138	ANGÉLA MARIA DOS SANTOS MARQUES SILVA	07/06/1971	7	6	6,5
12	656	IRISMAR FERREIRA DE QUEIROZ	11/05/1973	7	6	6,5
13	593	JOSENI APARECIDA RAMOS	27/03/1980	7	6	6,5
14	1767	DAYANE CARDOSO DOS SANTOS	16/06/1989	6	7	6,5
15	1270	FLAVIANA DA COSTA DALPUBEL	08/10/1984	8	4	6,0
16	1287	HAILA CRISTINA RODRIGUES GOMES	22/03/1980	7	5	6,0
17	1757	SANDRA MARA ALMEIDA	14/11/1965	6	6	6,0
18	275	KELLY VIANA DE MORAES	24/03/1994	6	6	6,0
19	1023	VERA LUCIA RODRIGUES DA SILVA	28/09/1965	7	4	5,5
20	789	VALDENORA DE SOUSA GAMA	16/07/1966	7	4	5,5
21	702	EVANETE DOS RESI GONÇALVES	15/06/1976	7	4	5,5
22	1312	ALEXANDRA DE CASSIA G. DE SOUZA FERREIRA	06/12/1970	6	5	5,5
23	649	SEBASTIAO MOREIRA DA SILVA	20/01/1977	6	5	5,5
24	1405	VICTORIANO JOSE LOURENÇO	20/09/1978	6	5	5,5
25	47	ANTONIO FRANCISCO DO NASCIMENTO TEIXEIRA	17/01/1992	5	6	5,5
26	1147	MARCIA FERNANDES SUDRE	22/09/1985	4	7	5,5
27	247	LEIDIANE BARBOSA DE FREITAS	16/05/1984	8	2	5,0
28	491	ISA LOPES VIEIRA	19/10/1978	7	3	5,0
29	1724	ANDRESSA PRISCILA MENEZES BRITO	17/11/1992	7	3	5,0
30	873	MARIA JOSE PEREIRA SILVA	23/11/1973	6	4	5,0
31	1827	MARIA APARECIDA DE LOURDES DIAS	19/08/1980	6	4	5,0
32	436	CLEIDE FELIPE DA SILVA	18/05/1981	6	4	5,0
33	1364	DEBORA FRANCISCA DE OLIVEIRA	16/11/1996	6	4	5,0
34	615	ANA REGINA PEREIRA BUENO	06/12/1986	5	5	5,0

35	1588	EUNICE CRISTINA RODRIGUES	29/08/1987	8	1	4,5
36	1841	NATHALIA GONÇALVES RIBEIRO	20/07/1991	7	2	4,5
37	1342	CARMELIA DE SOUZA AZEVEDO	13/01/1973	6	3	4,5
38	1117	MARIA VILMA SOUSA DA CONCEIÇÃO	27/08/1987	6	3	4,5
39	1496	AMANDA EMANUELE DA SILVA	20/06/1988	6	3	4,5
40	86	DIEYSA DE OLIVEIRA FERNANDES	26/07/1993	6	3	4,5
41	1002	SANDRA CRISTINA DA SILVA	27/05/1970	5	4	4,5
42	1357	DORCA REGINA DA SILVA	08/11/1969	4	5	4,5
43	671	CRISTIANA SOUSA ARAUJO	06/08/1983	4	5	4,5
44	195	MIRANDINA GERALDA LEDES	17/10/1979	3	6	4,5
45	541	MARIA FELIX DE AMORIM	02/02/1966	5	3	4,0
46	71	ELIZABETE DA SILVA CAMPOS	08/08/1971	5	3	4,0
47	1046	IVANILDE DE SOUZA ARAÚJO	25/08/1980	5	3	4,0
48	678	LUCIMAR MOREIRA DE LANA SANTOS	11/12/1982	5	3	4,0
49	169	EDINIR BATISTA FILHO	24/08/1968	4	4	4,0
50	1044	PATRICIA BATISTA MARINHO SOUZA	27/12/1975	4	4	4,0
51	889	KATIA CILENE SANTOS FURTADO	23/02/1979	4	4	4,0
52	653	ELIANE EGGERT	04/04/1984	6	1	3,5
53	412	ELIOENE ALVES BEZERRA	14/10/1970	5	2	3,5
54	468	BEATRIZ MARIANA AMARAL	27/05/1975	5	2	3,5
55	1694	DIRÇA COUTINHO	25/02/1971	4	3	3,5
56	1650	MARIA LUCIA DUARTE DA SILVA ARAUJO	27/11/1972	4	3	3,5
57	857	LUCIVANIA MARQUES DA SILVA LIMA	10/07/1979	4	3	3,5
58	70	DANIELLE REGINA DE SOUZA CARVALHO	16/05/1991	4	3	3,5
59	1646	SANDRA REGINA DE SOUZA	24/11/2000	4	3	3,5
60	1062	JANETE PEREIRA DOS SANTOS PIRES	06/02/1963	3	4	3,5
61	287	ANA PAULA DA SILVA	27/01/1988	3	4	3,5
62	1039	KEILA RODRIGUES DE SOUZA	04/03/1974	4	2	3,0
63	282	JORGINA APARECIDA DOS SANTOS	13/04/1989	4	2	3,0
64	1660	JOAO LOPES DOS ANJOS	06/04/1966	3	3	3,0
65	1739	GERCINA HELENA MENDES DE SOUZA	31/12/1968	3	3	3,0
66	1164	LEUZA HELENA DO NASCIMENTO ASSIS	18/01/1976	3	3	3,0
67	1560	JOSE PEREIRA DA SILVA	21/10/1978	3	3	3,0
68	63	DANIELA TESSARO	17/02/1984	3	3	3,0
69	197	GUIOMAR RITA SANTANA GONÇALVES	18/03/1985	3	3	3,0
70	399	ANA MARIA LEAL DE OLIVEIRA	15/12/1969	2	4	3,0
71	244	TANIA MARTINS DA SILVA	13/06/1974	2	4	3,0
72	1127	VANESSA DAIANE PEREIRA DOS SANTOS	02/04/1992	5	0	2,5
73	75	EULANA DOS SANTOS FIGUEIREDO	20/05/1967	4	1	2,5
74	194	CRISLAINE PEREIRA E SILVA	04/08/1989	4	1	2,5
75	1155	HAIANE CLESNEY ROCHA DE MACEDO SOUSA	03/09/1990	4	1	2,5
76	568	MARIA DIVINA GOMES MOREIRA NEGREIRO	20/12/1972	3	2	2,5
77	655	CRISTIANE VILELA DE SOUSA	01/05/1984	3	2	2,5
78	6	EDNEUZA SOARES ROCHA	10/03/1966	2	3	2,5
79	1447	CLEONETE MOTA TEIXEIRA	24/01/1982	2	3	2,5
80	1443	CLEONICE MOTA TEIXEIRA	01/12/1986	2	3	2,5
81	198	TATIANE ALVES DOS SANTOS	07/02/1991	2	3	2,5
82	4	KEITE MARRONE SOARES ROCHA	17/12/1987	3	1	2,0
83	181	ALDIRA XAVIER RAMOS	04/02/1969	1	3	2,0
84	1268	MARIA ELZA DA SILVA	19/01/1969	2	1	1,5
85	954	VANDERLI NAVES CALDEIRA	04/07/1969	2	1	1,5
86	1547	ZELIA LEAL MORAES	13/05/1973	2	1	1,5
87	1721	MARIA RESTONIA SILVA	28/12/1961	1	1	1,0
88	1133	COSMO VIEIRA DOS SANTOS	01/11/1982	1	0	0,5
89	1855	MARIA RIBEIRO DE SOUZA FERREIRA	24/12/1984	1	0	0,5

Maqueiro						
Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	Nota
1	1859	JOSE EDMAR CANDIDO LEITE	09/02/1966	3	8	5,5
2	1195	PEDRO PEREIRA ITACARAMBI	29/07/1976	4	6	5,0
3	1378	YBSON MIRANDA DE ARAUJO	26/11/1996	4	5	4,5
4	1367	DIONIOLIA VIEIRA SILVA	19/12/1967	3	6	4,5
5	1853	GILTAMIR CANDIDO LEITE	20/08/1975	1	8	4,5
6	1748	JOYCE FABIANA DA SILVA	02/04/1980	5	3	4,0
7	1226	CONCEIÇÃO APARECIDA DE ALMEIDA TEIXEIRA	07/06/1969	4	4	4,0
8	1191	LEIA DOS SANTOS PEREIRA	18/12/1992	4	4	4,0
9	1852	LARISSA CARVALHO DE SOUSA	30/09/2000	4	4	4,0
10	563	MONICA MENDES ALMEIDA CRUZ	15/08/1977	3	3	3,0
11	1371	LUIZ CARLOS MENDONÇA	25/11/1965	1	3	2,0

#### Motorista Categoria "D"

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	Nota
1	1384	JOSE ALEXANDER RIBEIRO	19/03/1996	6	7	6,5
2	26	WILLIAM DE SANTANA NEVES	05/10/1996	6	7	6,5
3	740	ALEXANDRE MORAES	25/12/1976	5	8	6,5
4	192	ALCIR GUILLANDE	28/03/1983	5	8	6,5
5	1027	MATHEUS RENAN SALBEGO	02/07/1996	5	8	6,5
6	588	LUCAS AUGUSTO VEZZI	05/12/1997	5	8	6,5
7	223	ANTONIO EUFLASINO GENEROSO	03/04/1977	6	6	6,0
8	878	RUBENS RICARDO DA SILVA BARBOSA	12/09/1981	6	6	6,0
9	64	LAERCIO XAVIER DOS SANTOS	30/10/1976	5	7	6,0
10	1198	ANDERSON APARECIDO AZEVEDO RAMOS	31/10/1982	5	7	6,0
11	614	ABIMAEEL MARTINS OLIVEIRA	29/07/1998	5	7	6,0
12	1041	JOSE ANTONIO BARBOSA	21/04/1964	4	8	6,0
13	226	RICARDO JOSÉ CORREA QUINTANILHA	19/03/1977	4	8	6,0
14	299	ALEX SANDRO SOUZA ARAUJO	18/01/1978	5	6	5,5
15	1583	VERE DARLEI BATISTA LEITE	25/02/1984	5	6	5,5
16	1522	PAULO HENRIQUE DANTAS GONÇALVES	28/06/1987	5	6	5,5
17	24	JEOVANE RODRIGUES DO NASCIMENTO	25/02/1988	5	6	5,5
18	1515	ANTONIO DHEEMENSON LIMA SOARES	15/09/1992	5	6	5,5
19	523	WANDERSON RENATO MORAES DA SILVA	22/07/1999	5	6	5,5
20	1545	ILSON BATISTA SOUZA	12/12/1974	4	7	5,5
21	190	ADALTON ALVES	29/12/1983	4	7	5,5
22	613	RAFAEL LINCOLN DOS SANTOS MATOS	17/04/1987	4	7	5,5
23	576	ISAQUIEL JOAQUIM DA SILVA	17/08/1998	4	7	5,5
24	1036	JOSE DOMINGOS RIBEIRO DE SOUZA	19/12/1991	3	8	5,5
25	163	JEAN JOE PERIN	08/08/1968	5	5	5,0
26	131	EDEVALDO FONSECA RIBEIRO	15/06/1981	5	5	5,0
27	1223	ADEVANILTON SANTOS DE MELO	01/09/1994	5	5	5,0
28	67	CARLOS AUGUSTO DE MIRANDA	10/11/1960	4	6	5,0
29	488	ENIO ANTONIO DE OLIVEIRA	28/01/1972	4	6	5,0
30	602	SAMUEL MARTINS	16/01/1978	4	6	5,0
31	1153	VALDECI DE OLIVEIRA	30/04/1981	4	6	5,0
32	758	FABIO ANGELO DE SANTANA	16/11/1985	4	6	5,0
33	1034	CLAUDINEI GOMES DE CAMPOS	25/11/1975	5	4	4,5
34	514	REGINALDO PEREIRA DOS SANTOS GALDINO	02/02/1981	5	4	4,5
35	413	DIOGO HENRIQUE SILVA DE LIMA	24/01/1995	5	4	4,5
36	1737	SILMA ALVES FREITAS	22/08/1976	4	5	4,5
37	1716	ILSON MANOEL DE SOUZA	03/09/1984	4	5	4,5
38	1508	PAULO HENRIQUE DOS SANTOS	12/05/1990	4	5	4,5
39	1276	VINICIUS DE LIMA BARBOSA	15/10/1991	4	5	4,5
40	37	DAIANY SANTOS SILVA	26/10/1993	4	5	4,5
41	352	MARCELO APARECIDO DOS SANTOS	11/11/1993	4	5	4,5
42	1160	DENILTON FRANCISCO DE SOUZA	01/07/1979	3	6	4,5
43	361	LUCIANO DA SILVA	06/02/1982	3	6	4,5
44	1492	GABRIEL MORAES RODRIGUES	16/08/1999	3	6	4,5
45	1569	AGNALDO RODRIGUES DA SILVA	18/02/1978	2	7	4,5
46	290	JANDRES WAGNO LOUSADA PRATES	11/02/1981	2	7	4,5
47	1880	CLAUDIO SOUSA BARBOSA	18/10/1988	5	3	4,0
48	323	RODRIGO FARIAS DA SILVA	25/03/1992	5	3	4,0
49	1558	JORGE OBEDE MAGAGNIN NOGUEIRA	18/07/1977	4	4	4,0
50	1744	MAURIZAN PEREIRA DOS SANTOS	08/12/1967	3	5	4,0
51	1762	JOSE ROGERIO RODRIGUES DA SILVA	11/01/1971	3	5	4,0
52	540	FERNANDO VITORINO DE OLIVEIRA	31/07/1983	3	5	4,0
53	1494	MARCOS ANTONIO OLIVEIRA DA SILVA	13/01/1992	3	5	4,0
54	1661	JOSE PAULO RODRIGUES	29/06/1998	3	5	4,0
55	501	MARCELO DA SILVA	25/11/1984	2	6	4,0
56	2	DJALMA SOUSA BARBOSA FILHO	27/10/1990	2	6	4,0
57	730	WENDERSON FERREIRA BORGES	06/12/1991	2	6	4,0
58	1132	LUIZ FERNANDO DE OLIVEIRA BARBOSA	18/06/1997	2	6	4,0
59	1180	GAUDIONEI SABINO RIBEIRO	12/08/1973	1	7	4,0
60	472	JULIO CESAR TIRIBA	12/03/1972	3	4	3,5
61	90	VANDERLEI MENDES DA COSTA	18/07/1977	3	4	3,5
62	1548	GILVAN BORGES DE CARVALHO	11/09/1988	3	4	3,5
63	1074	MARTA MENDES DE ALMEIDA DOMINGUES	10/01/1981	2	5	3,5
64	1377	UGO CESAR FERNANDES SANTOS	11/10/1986	2	5	3,5
65	1478	PAULINO FABRICIO ZAMPARO ARAUJO	28/04/1989	2	5	3,5
66	394	LUIZ MOREIRA DA SILVA	13/01/1977	3	3	3,0
67	890	VALCI FERREIRA DA SILVA	04/11/1977	2	4	3,0
68	1863	JHONNY WILLIAM DOS SANTOS	12/05/1988	2	4	3,0
69	815	ADEMIR PEREIRA RODRIGUES	29/11/1990	2	4	3,0
70	276	FRANK VIEIRA DA SILVA	05/10/1991	2	4	3,0

71	1811	MARIANO NILTON DIAS	04/04/1987	1	5	3,0
72	688	RONALD DE JESUS OLIVEIRA	10/07/1997	1	5	3,0
73	1284	JUNIOR CESAR BARBOSA ARAUJO	04/02/1989	0	6	3,0
74	808	RENATO SILVA DOS SANTOS	05/06/1997	4	1	2,5
75	548	YURI CAIUBI DE SOUZA SILVA	03/06/1961	1	4	2,5
76	1407	CLEBER SOUZA DOS SANTOS	24/11/1983	3	1	2,0
77	11	ARNALDO BENTO DE OLIVEIRA	09/06/1965	2	2	2,0
78	938	LEANDRO PEREIRA DUARTE	10/11/1987	2	2	2,0

**Motorista Categoria "E"**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	Nota
1	1337	GEORGE MICHAEL DE OLIVEIRA GURSKI	23/08/1991	5	8	6,5
2	1825	ADÃO DOS REIS FERREIRA	21/08/1982	5	7	6,0
3	778	ADRIANA FATIMA SILVA FERST VALGOI	25/04/1977	4	8	6,0
4	1238	RAIMUNDO ADRIANO DE FRANCA PEREIRA	31/12/1985	6	5	5,5
5	359	CARLOS ALEXANDRE AQUINO DE LIMA	12/03/1983	4	7	5,5
6	1712	DHEISON DA SILVA LIMA	05/05/1987	5	5	5,0
7	236	JOSIVAN RODRIGUES SILVA	13/11/1988	5	5	5,0
8	318	LEANDRO PORTILHO CORREA	01/08/1989	5	5	5,0
9	272	NIVALDO VIEIRA	07/05/1956	4	6	5,0
10	575	WILSON BATISTA BORGES DA COSTA	09/04/1959	4	5	4,5
11	10	LAMARTINE REZENDE BRITO	09/08/1971	4	5	4,5
12	1495	PAULO PEREIRA DE OLIVEIRA JUNIOR	16/02/1979	3	6	4,5
13	374	RAFAEL BARCO DE SOUZA	28/09/1982	1	8	4,5
14	996	JAIR LOPES	01/11/1962	5	3	4,0
15	657	MAICON VILELA DE OLIVEIRA	01/10/1993	3	5	4,0
16	1503	JEFERSON LUIZ VIEIRA SILVA	22/09/1983	3	4	3,5
17	1372	JOANINHA SANTANA ATAIDES	30/08/1961	2	5	3,5
18	54	ERIVELTO APARECIDO DA SILVA	14/04/1975	2	5	3,5
19	898	CELIO SILVA COSTA	14/01/1983	2	5	3,5
20	629	WAGNER ANTONIO ROSA	20/11/1973	1	6	3,5
21	22	FRANCISCO WILLA GOMES DA SILVA	10/10/1998	4	2	3,0
22	1729	GILSON SILVA TELIS	20/07/1984	1	5	3,0
23	73	RICARDO DE MARINS	31/01/1984	2	3	2,5

**Assistente de Farmácia**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	638	THALES RIBEIRO DE MAGALHÃES SOUZA	27/03/1995	3	5	7	7,5
2	1424	KRISTIELY FERREIRA DA SILVA	16/02/1999	3	2	9	7,0
3	562	MERLIM DAIANA PEDROSO	09/03/1985	4	2	8	7,0
4	1167	LAUREANA ALVES DE LARA RIBEIRO	05/08/1986	4	3	7	7,0
5	1866	JAQUELINE GONCALVES VARJAO	11/10/2004	3	2	8	6,5
6	286	ANDREINA NORBERTO FRANQUIN	14/07/2000	5	1	7	6,5
7	952	ALINE LOPES DOS ANJOS ALVES	16/08/1988	4	2	7	6,5
8	689	LUCIVANIA DA SILVA COSTA OLIVEIRA	01/10/1985	5	2	6	6,5
9	1686	SIMONE CANDIDA DA CRUZ	21/07/1990	3	2	7	6,0
10	1199	SABRINA BARBOSA ROSA FEITOSA	22/04/1993	5	1	6	6,0
11	991	OACY BORGES GOMES JUNIOR	19/07/1984	4	2	6	6,0
12	487	DEIANE MURIEL MOREIRA ALMEIDA	10/11/1988	4	2	6	6,0
13	1075	EDINETE SILVA DE MORAES	14/01/1990	4	2	6	6,0
14	1001	JANINI DE MORAES PEREIRA	23/12/2000	4	2	6	6,0
15	1541	KAREN DAIANE ANDREOLA	01/11/1986	3	3	6	6,0
16	1089	WALDIRLEY RODRIGUES BARBOSA	04/02/2004	3	3	6	6,0
17	1408	ALINE GABRIELY DE OLIVEIRA	01/04/2002	5	2	5	6,0
18	380	MARIA ROSALHA FERNANDES BARBOSA	05/06/1970	4	3	5	6,0
19	209	POLLIANNA DE ARAUJO SILVA	11/04/1984	4	3	5	6,0
20	607	MARISA REGINA LANGNER	10/05/1985	4	0	7	5,5
21	1671	POLLYANNA C. MOTA HORTENCI DE BARROS	11/03/1992	2	2	7	5,5
22	592	NATIELI DE OLIVEIRA	22/07/1989	4	1	6	5,5
23	637	VINICIUS ALVES DA SILVA	03/03/1990	4	1	6	5,5
24	118	CRISTIANE VIEIRA GONCALVES	17/08/1990	4	1	6	5,5
25	1703	IRACY OLIVEIRA DE CAMPOS	15/02/1968	3	2	6	5,5
26	61	ELINEUSA BORGES DE OLIVEIRA	25/06/1974	3	2	6	5,5
27	390	MIKAELE DA SILVA SOUSA	24/10/1994	3	2	6	5,5
28	1327	DALINE SCHONS FINKLER	30/07/1997	3	2	6	5,5
29	1814	JANAINA MIRANDA BERNARDO	06/10/1992	2	3	6	5,5
30	1422	KEVIN SOUZA FRANÇA	29/12/2000	2	3	6	5,5
31	559	MAURA CRISTINA CAMPOS	14/01/1987	5	1	5	5,5

32	1332	VICTÓRYA CAROLINE BARROS BORGES	01/03/2003	5	1	5	5,5
33	955	PAULA TEREZA BODNAR CESAR DE AGUIAR	25/01/1968	4	2	5	5,5
34	431	JANAINA ABADIA DUARTE DIAS	17/07/1981	4	2	5	5,5
35	104	GEOVANA GOMES DOURADOS DO NASCIMENTO	20/12/1982	3	3	5	5,5
36	1714	MARIA MADALENA VIEIRA DA SILVA	29/05/1974	4	3	4	5,5
37	709	VANDERLEIA AMADEUS DE SOUZA	08/11/1994	4	3	4	5,5
38	1266	FRANCIELE SANTOS POLIDORIO	26/01/1992	3	0	7	5,0
39	1415	MEIRE TERESINHA ROCKENBACH	09/11/1972	2	1	7	5,0
40	659	MICHELI SOARES DA SILVA	11/04/1990	3	1	6	5,0
41	1208	GABRIEL DOS SANTOS BENITES	27/06/2002	3	1	6	5,0
42	1416	EVÂNIA MARIA DA SILVA MONTEIRO	09/02/1972	5	0	5	5,0
43	1596	ARLENE SILVA OLIVEIRA	20/05/1972	4	1	5	5,0
44	893	MARIA LUISA PEREIRA CANEDO	18/01/1977	4	1	5	5,0
45	119	ELISANGELA CRISTINA DA SILVA	16/07/1984	4	1	5	5,0
46	149	DAIANE MARTINS KRUSQUEVIS	13/01/1985	4	1	5	5,0
47	1056	DANIELA DA SILVA LIMA	09/01/1992	4	1	5	5,0
48	1292	ELIRIANI APARECIDA DA SILVA	04/08/1999	4	1	5	5,0
49	133	MABILLY JULIA RIBEIRO NASCIMENTO	23/06/2001	4	1	5	5,0
50	983	MARIA DE JESUS MATOS ARAUJO	02/01/1978	3	2	5	5,0
51	1406	SAULO RODRIGUES SANTOS BATISTA	04/06/1986	3	2	5	5,0
52	371	LIDIA CRISTINA RODRIGUES PEREIRA	17/07/1995	3	2	5	5,0
53	832	DORALICE PEREIRA DA SILVA	12/07/1998	3	2	5	5,0
54	565	JHEINYFFER MILLENY BARBOSA DA SILVA	06/12/2000	3	2	5	5,0
55	1118	LUAN GUSTAVO LOPES FRICK	03/05/2001	3	2	5	5,0
56	1790	BEATRIZ DE OLIVEIRA COSTA	15/09/2003	3	2	5	5,0
57	319	ISABELLY FARIAS DA SILVA	08/06/2004	3	2	5	5,0
58	537	EDLAINE PEREIRA DE SOUZA	24/03/1987	5	1	4	5,0
59	1708	LUANA ALVES PEDROSA	17/12/1987	5	1	4	5,0
60	679	NILVA MARIA DA SILVA E SILVA	12/02/1979	4	2	4	5,0
61	336	ALINE MENDES FONSECA	06/07/1987	4	2	4	5,0
62	458	LAYANNE DA SILVA DE ALMEIDA	14/08/2000	4	2	4	5,0
63	373	LETICIA DOS SANTOS PINTO	26/05/2002	4	2	4	5,0
64	852	ALESSANDRA CARLA MARQUES DE LIMA	06/05/2004	4	2	4	5,0
65	838	JOSE APARECIDO BARROS	23/09/1965	3	3	4	5,0
66	235	CESIO ALMEIDA DA COSTA	28/05/1978	3	3	4	5,0
67	1619	THAMY CRISTINE MOTA HORTENCI DE BARROS	23/05/1995	2	0	7	4,5
68	1055	LUCILEI APARECIDA DE OLIVEIRA	09/10/1993	3	0	6	4,5
69	1779	GLAUCIA PAULINO DA SILVA	13/10/1993	3	0	6	4,5
70	975	PATRICIA MARTINS DE OLIVEIRA	06/08/1980	2	1	6	4,5
71	499	MACSUELLEN LOPES SILVA	11/05/1981	2	1	6	4,5
72	33	JANY GOMES DOS SANTOS	10/01/2000	2	1	6	4,5
73	1156	JHENNIFFER KAROLINE OLIVEIRA BARROS	18/01/2000	2	1	6	4,5
74	199	ELLEN KAROLINE TOUSUBÉ TIBÃES	22/04/2005	2	1	6	4,5
75	159	ELIZABETE ALVES BATISTA	21/10/2001	4	0	5	4,5
76	1652	JOSIANE GERALDINO DE ASSIS	24/06/1987	3	1	5	4,5
77	833	POLIANA DA SILVA CASTANON	04/03/1989	3	1	5	4,5
78	1681	MARIA FERNANDA HORTENCI DE BARROS	14/09/2001	3	1	5	4,5
79	1582	FILIPE ALVES ARAUJO	26/04/2004	3	1	5	4,5
80	1328	ISIANE DE SOUZA DE MIRANDA	21/11/2004	3	1	5	4,5
81	1850	BRUNA BASTOS VIANA	01/04/1996	2	2	5	4,5
82	1865	JULIANA SOUZA DA SILVA	22/02/2003	2	2	5	4,5
83	1792	LETICIA DE SOUZA OLIVEIRA	04/06/2004	2	2	5	4,5
84	539	SONIA MARIA MENESES DA COSTA	11/10/1976	1	3	5	4,5
85	270	ANDREIA LOPES BRITO	20/06/1976	4	1	4	4,5
86	1321	LEANDRA PEREIRA DA SILVA	22/04/1983	4	1	4	4,5
87	1698	MARIA EDUARDA DA SILVA	07/02/1998	4	1	4	4,5
88	1391	ACZA GIOVANNA XAVIER DOS SANTOS	26/03/2000	4	1	4	4,5
89	342	MIRIHAN FERREIRA SANTOS	23/08/2002	4	1	4	4,5
90	493	MARIA EDUARDA TOBIAS DE OLIVEIRA	11/11/2004	4	1	4	4,5
91	1551	ANA MARIA PAPALINO PIRES	18/11/1978	3	2	4	4,5
92	976	ARTEONE LUIZ PEREIRA	04/09/1979	3	2	4	4,5
93	1430	LAURILANDIA XAVIER DA SILVA IBIAPINO	08/11/1979	3	2	4	4,5
94	993	KELLY REGINA S. DE OLIVEIRA ALVES	03/08/1989	3	2	4	4,5
95	211	APARECIDA ALVES CANUTO DOS SANTOS	02/05/1991	3	2	4	4,5
96	105	KELLIANE MAXIMIANO SOUSA	22/06/2000	3	2	4	4,5
97	1780	VINICIUS CAVALCANTE DA SILVA	14/12/2022	3	2	4	4,5
98	418	SOLANGE CLARICE DE ALMEIDA SILVA	07/09/1974	5	1	3	4,5
99	1599	KEYLA FERREIRA CAMPOS	27/04/1987	4	2	3	4,5
100	699	MIRIANN OLIVEIRA SOARES	20/10/1988	4	2	3	4,5
101	1770	MARIANA APARECIDA CARMO DE ALBUQUERQUER	05/03/2001	4	2	3	4,5
102	1397	ANA VITORIA CARVALHO DOS SANTOS	02/03/2005	4	2	3	4,5
103	1072	WELIGTON DOS SANTOS IZIDRE	21/01/2003	3	4	2	4,5

104	1702	LUCIANA DE SOUZA SANTOS	27/05/1976	0	1	7	4,0
105	150	SILVANA GERUSA SOUSA RAMOS SANTOS	19/02/1979	3	0	5	4,0
106	1743	SILVANA PIRES DA GUARDA	18/05/1982	3	0	5	4,0
107	865	GREICI ELLEN FERNANDES ROEDER	03/02/1987	3	0	5	4,0
108	1574	SULENIR DE LIMA MELO	15/09/1989	3	0	5	4,0
109	1171	ELIETH DE ARAUJO MATOS	30/07/1969	2	1	5	4,0
110	1593	RÂNDALA MARIA VIEIRA NUNES	22/01/2001	2	1	5	4,0
111	724	KARIELY DIAS DA SILVA	02/04/2001	2	1	5	4,0
112	1756	SUNZANE DOS SANTOS CAMPOS	10/05/1991	4	0	4	4,0
113	1590	NATÁLIA CAMPOS DE BRITO	06/06/2005	4	0	4	4,0
114	669	KARLA GRAZIELLE GUIRRA PEREIRA	03/03/1981	3	1	4	4,0
115	112	PATRICIA ALMEIDA DOS SANTOS	19/12/1985	3	1	4	4,0
116	87	CINTIA CLOTILDE RODRIGUES	14/12/1988	3	1	4	4,0
117	680	ELIENAY BELTRAO DA SILVA	07/10/1998	3	1	4	4,0
118	1861	VITORIA LIMA DA SILVA FREITAS	30/06/2000	3	1	4	4,0
119	1201	FABIANA MENEGASSI DA SILVA	22/11/1986	2	2	4	4,0
120	567	TANIA NERIS DE OLIVEIRA	17/01/1988	2	2	4	4,0
121	1856	GABRIELA CARVALHO GNIGLER	01/06/1995	2	2	4	4,0
122	200	VANESSA DA SILVA OLIVEIRA HINTZ	04/12/1995	2	2	4	4,0
123	1112	CARLA ROBERTA DÁRIO ARAÚJO MATOS	24/02/2002	2	2	4	4,0
124	19	WÉLLIDA KELLY CÂNDIDA LIMA	06/06/1993	4	1	3	4,0
125	1542	SIRLEI NORO DOS SANTOS	06/07/1984	3	2	3	4,0
126	1620	GISELI APARECIDA RODRIGUES REIS	16/05/1986	3	2	3	4,0
127	1260	TALITA MANUELA MARIA DA SILVA	21/05/2004	5	1	2	4,0
128	1014	HELOISA SALES DOS SANTOS FERNANDES	15/03/2005	4	2	2	4,0
129	1350	KELLY GRACIELLE LELIS GONÇALVES	11/06/1991	2	0	5	3,5
130	1426	IVANA FIGUEIREDO DOS SANTOS	22/02/1979	1	1	5	3,5
131	1431	VANDERLEIA DUARTE GOMES	19/01/1985	1	1	5	3,5
132	1751	RONALDO ARAUJO DOS SANTOS	05/11/1992	1	1	5	3,5
133	232	MATHEUS MURYEL BORGES NOVAES	31/12/1999	1	1	5	3,5
134	206	BARBARA IVETE PEREIRA DA SILVA	10/08/2000	1	1	5	3,5
135	1639	MICHELE BENATTI DE OLIVEIRA	19/09/1979	3	0	4	3,5
136	1517	JESSICA DA CONCEIÇÃO VAZ DOS SANTOS	05/09/1990	3	0	4	3,5
137	670	FELIPE GUIRRA PEREIRA BLOSFELD AGUIAR	12/08/2002	3	0	4	3,5
138	1082	DILSILEIA SOARES DE QUEIROZ	08/04/1986	2	1	4	3,5
139	1606	ELITANIA BRITO DE OLIVEIRA SANTOS	16/07/1991	2	1	4	3,5
140	204	VANESSA MENDES DA SILVA	04/12/1997	2	1	4	3,5
141	608	VALDIRENE RODRIGUES BARBOSA	03/09/1998	2	1	4	3,5
142	225	HALMER BEATRIZ TOUSUBÉ TIBÃES	21/05/2002	2	1	4	3,5
143	180	ANÁ CLAUDIA TRAMPCHS MARCELO	10/05/1992	1	2	4	3,5
144	457	FLAVIA RENATA TAVARES ZOBEL DA SILVA	30/03/1987	4	0	3	3,5
145	40	PAULA CRISTINA NASCIMENTO DAS NEVES	18/02/1993	4	0	3	3,5
146	1086	MAYARA SOUSA DA CONCEIÇÃO	27/07/1989	3	1	3	3,5
147	1629	ALESSANDRA RODRIGUES DE CAMARGO RANGEL	10/04/1990	3	1	3	3,5
148	59	LEANE LEITE FEITOSA	12/05/1997	3	1	3	3,5
149	1200	TAYNNÁ REGINA DE SOUZA MARTINS	21/02/2005	3	1	3	3,5
150	127	ZELITA NATALINA NUNES	23/06/1991	2	2	3	3,5
151	1832	JANETE CONCEIÇÃO ROCHA	21/09/1996	2	2	3	3,5
152	495	BIANCA DARLIN BATISTA BORGES	21/07/2004	2	2	3	3,5
153	7	ADRIANA VALDIVIESO	14/07/1985	4	1	2	3,5
154	1868	FATIMA PIRES DO NASCIMENTO	08/05/1988	4	1	2	3,5
155	1418	PATRÍCIA GOMES LOPES	06/03/1987	2	3	2	3,5
156	703	MARLENE DE SOUZA PARENTES	30/08/1959	1	0	5	3,0
157	636	GIOVANIA RAMOS MARTINS	16/05/1985	2	0	4	3,0
158	776	NAYANNE MACIEL DE SOUSA	23/09/1988	2	0	4	3,0
159	1215	JESSICA SOUZA DA CONCEIÇÃO	13/12/1990	3	0	3	3,0
160	84	JESSICA ALBINO MOREIRA MAGRINI	18/03/1991	2	1	3	3,0
161	162	LORRANY GONÇALVES DOS REIS	14/03/1998	1	2	3	3,0
162	1084	CARMEN LIDIA FERREIRA DA SILVA	29/01/1975	3	1	2	3,0
163	137	SAMIRA VITORIA COSTA CORDEIRO	18/02/2004	3	1	2	3,0
164	1008	ROSIMEIRE BRITO RAMOS	30/08/1983	4	1	1	3,0
165	203	JOAO FERREIRA JUNIOR	16/06/1989	2	3	1	3,0
166	1463	ALINE RODRIGUES COSTA	25/10/1993	1	0	4	2,5
167	123	LESLY LANNY DOS SANTOS MARQUES	28/01/1998	0	1	4	2,5
168	1104	MARIA LIDIANA DOS SANTOS PINHEIRO	21/04/1981	2	0	3	2,5
169	1633	EVELIN GRAZIELE SALES MEDRADO	15/03/2005	2	0	3	2,5
170	547	KETHLLEN BEATRIZ SOUZA RIBEIRO	27/12/2001	3	1	1	2,5
171	48	VILMA DA COSTA NERES	22/04/1985	3	2	0	2,5
172	945	CRISTIANE RODRIGUES DOS SANTOS	25/01/1985	1	0	3	2,0
173	1421	PHAINA VIVIANE MORAES AMORIM	21/03/1989	2	0	2	2,0
174	1387	GABRIELA XAVIER IBIAPINO	12/09/2005	2	0	2	2,0
175	1554	MARCELO CERQUEIRA	06/04/1987	2	1	0	1,5



176	29	LETICIA MARIA CORDEIRO LAZARIN	21/02/2001	0	1	1	1,0
-----	----	--------------------------------	------------	---	---	---	-----

Técnico em Enfermagem							
Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	1281	FABIANA DOS SANTOS SILVA	11/09/1980	4	4	7	7,5
2	531	VALQUIRIA DE SOUZA NEVES ALMEIDA	12/06/1985	5	1	7	6,5
3	542	ESLANE PEREIRA COELHO VITORINO	27/05/1986	5	2	6	6,5
4	132	EDILENE ARAUJO COSTA	23/06/1973	4	2	6	6,0
5	322	THAISA SANDRELLY SOUSA PINHEIRO COELHO	03/10/1992	4	2	6	6,0
6	1498	GABRIELA DE CASSIA BATISTA DE BARROS	22/05/2000	4	0	7	5,5
7	1409	MONICA ALENCAR DE OLIVEIRA	14/10/1977	4	1	6	5,5
8	369	KATIA FRANCISCA DE SA	19/09/1981	4	2	5	5,5
9	940	BRUNA MARIA DA SILVA LIMA	17/07/1986	4	2	5	5,5
10	38	LORENA GABRIELA DE FIGUEIREDO	10/08/1975	4	3	4	5,5
11	901	GISLAINY PEREIRA DE MACEDO	19/06/1990	4	3	4	5,5
12	973	ANA CAROLINA FURTADO DOS SANTOS VAZ	20/05/1998	3	4	4	5,5
13	739	EVA PEREIRA DE AMORIM	29/08/1978	4	4	3	5,5
14	557	SUZAMARA GUILLANDE DA SILVA	05/07/1985	4	1	5	5,0
15	856	BEATRIZ CRISTINA LOFIEGO DE BARROS DINIZ	25/03/1996	4	1	5	5,0
16	1577	MAX WILLIAN DE MORAES	31/12/1985	2	3	5	5,0
17	395	MARILENE LINA DOS SANTOS MENDES	10/06/1986	5	1	4	5,0
18	1016	ALICE PEREIRA RODRIGUES DA COSTA	20/01/1965	3	3	4	5,0
19	961	LUCIA CORREA DE SOUZA	20/06/1972	3	3	4	5,0
20	1244	TATIELI FLORENTINO DE LARA	10/07/1988	5	2	3	5,0
21	264	MARIA FRANCISCA MARQUES SANTANA	04/10/1989	5	2	3	5,0
22	1219	CAMILA COSTA DE OLIVEIRA	18/02/1997	4	3	3	5,0
23	486	ELIANE AMORIM DE BRITO	05/06/1982	2	1	6	4,5
24	652	SIDNEIA GOMES ARAUJO DE ALMEIDA	22/09/1978	3	1	5	4,5
25	68	FLAVIANA SECONELLO GONCALVES CARVALHO	12/06/1979	3	1	5	4,5
26	230	LEONILDE MATIAS CHAVES	26/05/1982	2	2	5	4,5
27	35	JENNIFER MARIA OLIVEIRA BORGES	03/07/1996	2	2	5	4,5
28	826	SUZANE DOS SANTOS SOUZA	13/10/1990	5	0	4	4,5
29	266	NILDEANE SA ARAUJO	14/09/1993	5	0	4	4,5
30	126	DURCILENE PEREIRA DE FIGUEIREDO	19/04/1978	4	1	4	4,5
31	1352	LUCILENE LOPES DOS SANTOS	15/04/1979	4	1	4	4,5
32	310	ANDREA FRANCISCA OLIVEIRA	29/04/1979	4	1	4	4,5
33	434	VANUSA DE JESUS	13/04/1982	4	1	4	4,5
34	471	KAMILA PEREIRA DOS ANJOS	24/11/1992	4	1	4	4,5
35	439	SIDINEIA GONÇALVES DE QUEIROZ	06/04/1985	3	2	4	4,5
36	110	ANA RODRIGUES DOS SANTOS	21/06/1975	2	3	4	4,5
37	1840	WLLIANNE YANIS DA SILVA ALMEIDA	04/12/1987	5	1	3	4,5
38	1317	SILVANE SCHONS	04/01/1979	4	2	3	4,5
39	1777	BRUNA DA SILVA SOUZA	16/08/1996	4	2	3	4,5
40	1154	LUZIA APARECIDA DA SILVA ALVES	29/06/1974	3	3	3	4,5
41	437	LUZIA PEREIRA DO NASCIMENTO R. DA PAZ	27/07/1995	3	3	3	4,5
42	1696	IZABELA ALVES MANZINI	15/12/1992	2	4	3	4,5
43	344	ERIKA CELIS PEREIRA POLICARPO	18/03/1994	2	4	3	4,5
44	1441	ANTONIA NASCIMENTO ALVES	28/02/1991	5	2	2	4,5
45	1710	CLEUNICE APARECIDA DE SOUSA	01/02/1971	3	0	5	4,0
46	289	MARIANI LUCIA DIETER	19/03/1973	3	0	5	4,0
47	1673	GISLANHO VASCONCELOS DOS SANTOS	21/07/1983	3	0	5	4,0
48	743	MILENA SOUZA MARTINS	12/01/1995	4	0	4	4,0
49	922	ROSANGELA LOPES DE OLIVEIRA	21/08/1974	3	1	4	4,0
50	193	APARECIDA ROSA BARBOSA	08/05/1984	3	1	4	4,0
51	274	ELIANE FERREIRA ZUMBA DE LOURDES	06/09/1993	3	1	4	4,0
52	1432	CIRCE NAIAR BORNES	08/01/1965	2	2	4	4,0
53	285	MARIA ALICE DELMONDES	11/11/1965	2	2	4	4,0
54	1078	ROSIMAR LOPES DA SILVA	08/04/1978	2	2	4	4,0
55	605	MARCELO DE SIQUEIRA MARQUES	07/10/1978	2	2	4	4,0
56	753	LUCELI ALVES DE OLIVEIRA	07/08/1969	1	3	4	4,0
57	630	ANSELMA SAMPAIO DE SOUSA	25/05/1991	1	3	4	4,0
58	263	ANTONIA DA CONCEIÇÃO SILVA	19/07/1991	5	0	3	4,0
59	1032	CRIS DAYANE CUNHA DE SOUZA	25/02/1994	5	0	3	4,0
60	1010	MARIA ANTONIA DE ABREU VALENCIO	15/09/1972	4	1	3	4,0
61	228	JOSMARA MARIZA BORGES DA ROSA	11/10/1980	4	1	3	4,0
62	239	LUCICLEIA DELMONDES DA COSTA	29/07/1985	4	1	3	4,0
63	291	LUCELI GARCIA	22/11/1986	4	1	3	4,0
64	1207	JORGIA PAULA CORREIA DA SILVA	27/03/1987	4	1	3	4,0
65	1279	CLEUDE ARAÚJO DE ALMEIDA	24/02/1990	4	1	3	4,0
66	601	NILDA DOS REIS	01/09/1969	3	2	3	4,0

67	627	TEREZINHA CHAGAS DE MENDONÇA	18/08/1973	3	2	3	4,0
68	533	ZENIL ANA DE FIGUEIREDO	27/07/1977	3	2	3	4,0
69	1330	IVANILDES LAURA DA SILVA BONES PEREIRA	10/01/1982	3	2	3	4,0
70	555	LUCIMARA CIBAE ETAGA MARQUES	10/07/1992	3	2	3	4,0
71	1450	OFILIA MARIA FERNANDE NEGRI	22/04/1976	2	3	3	4,0
72	44	DEBORA CRISTINA SILVEIRA BRITO	09/05/1991	2	3	3	4,0
73	1677	FLAVIA JAQUELINE CARLETO	05/05/1978	4	2	2	4,0
74	1653	ELISANGELA FERREIRA DE SOUZA	22/07/1986	4	2	2	4,0
75	151	LARISSA JAQUELINE HENNING DO PRADO	08/09/1993	4	2	2	4,0
76	640	ANITA BENEDITA DA COSTA	02/09/1977	3	3	2	4,0
77	745	GREYCIELLE DE SOUZA PEREIRA	16/09/1995	3	3	2	4,0
78	1045	SIRENE RODRIGUES DA COSTA	29/04/1966	2	0	5	3,5
79	240	VANESA SILVANO FERREIRA ALVES	03/04/1980	2	0	5	3,5
80	327	SANDRA MARIA DE AQUINO GONZAGA	09/04/1977	1	1	5	3,5
81	1362	JOAO VICTOR SILVA ALBUQUERQUE	10/06/1996	3	0	4	3,5
82	535	TATIANE LOPES PIMENTA DE OLIVEIRA	25/04/1986	2	1	4	3,5
83	1776	KAMILA CRISTINA DE MORAES SANTOS DIAS	20/10/1989	1	2	4	3,5
84	357	ELAINE ROSA DA SILVA	30/10/1978	4	0	3	3,5
85	848	MABIA DE SOUSA DA CONCEIÇÃO	08/07/1980	4	0	3	3,5
86	170	DANIELLI CRISTINA RAMOS	28/09/1990	4	0	3	3,5
87	117	LARYSSA BARBARA MARTINS FERNANDES	04/12/1993	4	0	3	3,5
88	295	MARIA JOSÉ SILVA	23/04/1965	3	1	3	3,5
89	1381	NILCE MENTZ SILVA	16/12/1970	3	1	3	3,5
90	473	MARLENE LEITE BRANDÃO	04/02/1971	3	1	3	3,5
91	475	LUSIANA MARQUES BARROSO NERY	07/01/1975	3	1	3	3,5
92	55	MIRIAM FERREIRA DA SILVA	21/03/1977	3	1	3	3,5
93	1139	ELISANGELA FERREIRA DE FREITAS DANTAS	18/08/1982	3	1	3	3,5
94	1026	ANDREIA DO CARMO	10/12/1984	3	1	3	3,5
95	1080	GISELE CONCEIÇÃO DA SILVA	07/12/1986	3	1	3	3,5
96	899	ELISANGELA FERREIRA DOS SANTOS	09/09/1987	3	1	3	3,5
97	912	FRANCIELE GONÇALVES MEIRA DA SILVA	27/03/1992	3	1	3	3,5
98	347	JULIELE ALVES SOUZA	29/07/1997	3	1	3	3,5
99	76	RITA MENDES DA SILVA	05/07/1971	2	2	3	3,5
100	907	SANDRA ROGENIA LAGO GIACOMINI	16/04/1974	2	2	3	3,5
101	381	KARITA OLIVEIRA E SOUZA FERREIRA	04/11/1977	2	2	3	3,5
102	685	JOVINA MARTA DE SOUZA OLIVEIRA	26/04/1978	2	2	3	3,5
103	97	ILMA DE OLIVEIRA LEITE	28/06/1984	2	2	3	3,5
104	604	THIELY ALEXANDRA MIRANDA	31/07/1997	2	2	3	3,5
105	828	JAISLANE DE MELO SILVA SANTOS	22/04/2000	2	2	3	3,5
106	31	NADIA VERONICA SILVA SMANIOTTO	28/01/1995	5	0	2	3,5
107	801	IVANE MARIA DE CARVALHO	07/01/1974	4	1	2	3,5
108	1051	ZAIRA GRACIELE DA SILVA	23/02/1981	4	1	2	3,5
109	1404	MARIA DIVINA DE PAULA SACRAMENTO SILVA	12/07/1983	4	1	2	3,5
110	202	DYANE APARECIDA SILVA DO NASCIMENTO	17/01/1990	4	1	2	3,5
111	9	EDINALVA DA SILVA RODRIGUES SANTOS	10/05/1991	4	1	2	3,5
112	1135	ALANA NASCIMENTO DOS SANTOS	30/01/1996	4	1	2	3,5
113	937	MARCIA ANTONIA DOS SANTOS VIEIRA	20/05/1967	3	2	2	3,5
114	8	CLEANE PEREIRA DA SILVA SOARES	02/03/1979	3	2	2	3,5
115	1468	JEFERSON E OLIVEIRA	18/05/1987	3	2	2	3,5
116	816	CARITA SOARES BENTO OLIVEIRA	17/12/1992	3	2	2	3,5
117	1083	ROSIANE JAQUES DOS SANTOS	15/11/1992	2	3	2	3,5
118	60	WILZA SANTOS DA SILVA	19/05/1998	5	1	1	3,5
119	1773	DEIVISON CAVALCANTE SILVA	20/05/1992	4	2	1	3,5
120	684	MAIRA DENISE ALVES XAVIER	16/03/2001	3	3	1	3,5
121	645	VIVIANNE NADHYNE PEREIRA DO NASCIMENTO	05/04/1992	4	3	0	3,5
122	708	CLAUDIA GOMES DOS SANTOS	26/05/1985	2	0	4	3,0
123	796	VIVIANE BORGES DO NASCIMENTO	18/12/1994	2	0	4	3,0
124	1438	LARISSA LEAL DE SOUZA	28/04/1997	2	0	4	3,0
125	158	JOELMA RODRIGUES DE OLIVEIRA	18/05/1971	3	0	3	3,0
126	1388	VANUBIA PAULA BARBOSA DE FREITAS	24/08/1987	3	0	3	3,0
127	98	NUBIA MARIA MARQUES A PEREIRA	09/06/1982	2	1	3	3,0
128	1726	CRISTIANE COELHO DIAS	26/09/1985	2	1	3	3,0
129	1	KARLA LUCIANY TAVARES DE SOUZA	26/05/1995	2	1	3	3,0
130	1211	JOSIANE CRISLENE BINELLO	30/12/1997	2	1	3	3,0
131	916	ANTONIA DE SOUZA PEREIRA	07/05/1973	1	2	3	3,0
132	755	SANDRA NAZARE LEANDRO	22/09/1973	3	1	2	3,0
133	260	MARILENE CHAVES DA COSTA	08/05/1977	3	1	2	3,0
134	317	KATIA QUILENE DA SILVA LEDES NUNES	10/06/1988	3	1	2	3,0
135	100	PAMYLLA SWEEUDS DA SILVA CHAGAS	21/09/1992	3	1	2	3,0
136	1259	ALINE OLIVEIRA ARAUJO VALENCIO	12/03/1997	3	1	2	3,0
137	729	ANTONIA DE SOUSA BIO	07/07/1983	2	2	2	3,0
138	663	ROSEMARY ALVES ALBUQUERQUE	03/04/1989	2	2	2	3,0

139	315	TAMIRES DA ROSA KLEIN	03/05/1996	2	2	2	3,0
140	675	MIRIAN HENRIQUE DE OLIVEIRA SOUZA	17/07/1977	4	1	1	3,0
141	1532	LAURA CRISTINA AZEVEDO FERREIRA	08/04/1981	4	1	1	3,0
142	683	GILCA APARECIDA LUGE TRELHA	05/10/1984	4	1	1	3,0
143	429	MAIANES PIRES ALMEIDA	01/02/1993	4	1	1	3,0
144	316	ELAINE ALVES DA SILVA	17/08/1996	3	2	1	3,0
145	454	LUCIANA AMORIM DE BRITO	30/06/1983	2	3	1	3,0
146	456	RENATA DA CONCEIÇÃO	08/03/1996	2	3	1	3,0
147	214	ALDENISIO DO NASCIMENTO PEREIRA	23/07/1979	2	0	3	2,5
148	293	ILKA VALERIA DE ALMEIDA CARVALHO	23/08/1990	2	0	3	2,5
149	830	LUCÉLIA ARAÚJO LIMA	31/03/1979	3	0	2	2,5
150	91	DEYSE CHRISTINA PINHEIRO SANTANA	28/09/1987	3	0	2	2,5
151	1736	ARIELE KARINE CANABARRO	29/05/1995	3	0	2	2,5
152	143	NERENICY RODRIGUES MARTINS PIRES	10/04/1971	2	1	2	2,5
153	1172	JOSIANE ANGELA DE SOUZA	22/07/1977	2	1	2	2,5
154	1617	EDIANA DO NASCIMENTO SILVA	19/02/1978	2	1	2	2,5
155	1444	DEBORA SIQUEIRA CAMPOS	12/10/1984	2	1	2	2,5
156	186	LUCENIR RODRIGUES DE SOUZA	31/10/1988	2	1	2	2,5
157	1499	LUCIMAR PONTES DE SOUZA	14/06/1989	2	1	2	2,5
158	1235	JACKCILENE DE JESUS SANTANA	20/09/1993	1	2	2	2,5
159	686	BRENDA LUANA MACEDO CARVALHO	11/08/2000	1	2	2	2,5
160	682	MAYANE GOMES COSTA ROCHA	20/02/1994	4	0	1	2,5
161	971	RODRIGO VAZ DA SILVA	21/12/1997	4	0	1	2,5
162	265	GRÁUCIA ARAÚJO DE SALES	13/08/1973	3	1	1	2,5
163	256	EDEZIA GOMES DA SILVA	02/05/1976	3	1	1	2,5
164	5	DEUSANETE XAVIER DA PAZ	05/01/1974	2	2	1	2,5
165	474	ELISNEI DE OLIVEIRA NEVES ALMEIDA	07/02/1997	2	2	1	2,5
166	933	ALEXSANDRA BRANDÃO SILVA	20/09/2001	2	0	2	2,0
167	43	CIRLEI MARIA DALMAS HOPPE	02/12/1965	1	1	2	2,0
168	782	ROSANGELA DIAS FERREIRA OLIVEIRA	22/02/1976	1	1	2	2,0
169	1186	VALDIRENE GOMES DE SOUZA	14/04/1969	3	0	1	2,0
170	388	KARINA REIS LUZ	26/06/1979	3	0	1	2,0
171	599	LUISE LINA MORAES DA SILVA	02/01/1982	3	0	1	2,0
172	1325	MARCILENE DE JESUS DIAMANTINO	25/08/1960	2	1	1	2,0
173	1163	MARDEN MUNIZ DA SILVA	23/01/1993	2	1	1	2,0
174	1355	ANDRIGO SATHES DE MIRANDA	05/08/1997	2	1	1	2,0
175	41	MARIA LUCIANA BEZERRA DOS SANTOS	12/08/1985	4	0	0	2,0
176	241	ROSILENE FERREIRA DE OLIVEIRA SANTOS	09/01/1980	1	0	2	1,5
177	947	SUZANA TRAMARIM	13/07/1977	2	0	1	1,5
178	804	LARICIA PEREIRA BARBOSA	02/03/1996	2	0	1	1,5
179	749	ROSIMARY CANDIDA MIRANDA STAMBOROVSKI	18/04/1980	1	1	1	1,5
180	747	IAMARA DE SOUSA DA CONCEICAO	12/12/1987	1	1	1	1,5
181	897	BERBIANE DE OLIVEIRA NOGUEIRA	21/04/1989	1	1	1	1,5

**Técnico em Enfermagem SAMU**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	768	MARIA LUIZA GROFF	02/06/1992	4	2	6	6,0
2	1527	MARILAINÉ CAMPOS DE ALMEIDA	21/10/1991	4	3	5	6,0
3	998	JACKSON FELIPE DE ALMEIDA LOPES	22/04/1997	3	2	6	5,5
4	779	NILVANEY PEREIRA DA SILVA	06/05/1985	5	1	5	5,5
5	530	SOBIESK KAUANA DE SOUZA ALMEIDA	16/04/2003	4	1	5	5,0
6	1523	ZELIR DE FATIMA ROSA DE SIQUEIRA	25/04/1980	3	2	5	5,0
7	909	MARIA DALVA DE ASSIS	05/01/1973	2	1	6	4,5
8	560	SALETE PAIVA DOS SANTOS	02/11/1979	4	1	4	4,5
9	1316	JEANE DIAS DO NASCIMENTO	18/10/1987	3	0	5	4,0
10	1521	ANA PAULA BARBOSA DA SILVA	06/09/1988	2	2	4	4,0
11	1882	NATALE MARIA GOUVEIA DA SILVA	04/07/1993	3	0	4	3,5
12	1688	ANGELA SILVA DE OLIVEIRA	09/09/1980	3	1	3	3,5
13	1109	ADALZIGIA CRISTINA CORREA	20/07/1991	3	0	3	3,0
14	1179	CYNTIA BRANDÃO DA SILVA	14/07/1986	2	1	2	2,5
15	173	MARISA DE SOUZA CARVALHO	27/11/1995	4	0	1	2,5
16	1182	ROSANI DE ARAUJO SILVA	08/03/1987	3	1	1	2,5

**Técnico em Imobilização Ortopédica**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	309	AGNALDO PODADEIRO	11/06/1974	4	3	7	7,0
2	726	MARCELO DE FREITAS	16/08/1979	4	2	7	6,5
3	46	REGINALDO PEREIRA BARBOSA	05/02/1971	2	2	5	4,5

**Técnico em Laboratório**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	338	ANA MARIA LOPES ESTEVES DE CARVALHO	22/09/1977	4	3	9	8,0
2	977	LUCIANE CRISTINA GONÇALVES	22/10/1981	4	2	7	6,5
3	1473	AMANDA SOLANGE VIEIRA OIVEIRA	09/03/1992	5	2	6	6,5
4	1231	MARIA ZILDA RODOLPHO PESTANA DE JESUS	02/10/1978	4	0	8	6,0
5	423	ANA ROSA TRAMPUSCH CAMARGO	03/05/1974	3	1	8	6,0
6	368	KEILA FERREIRA DE CARVALHO	20/02/1980	4	1	5	5,0
7	850	THAINA BACAS DE SOUZA	13/01/2000	4	3	3	5,0
8	714	FRANCISCA DAS CHAGAS R. VIEIRA DA SILVA	08/12/1986	2	1	6	4,5
9	417	MARCELO ALEXANDER LEITE MAGALHAES	04/02/1995	5	0	4	4,5
10	963	EDSON DE JESUS DA PAZ	30/05/1978	4	1	4	4,5
11	1760	RENATA SILVA SOUZA	01/03/1984	4	2	3	4,5
12	591	JHAINY DO NASCIMENTO SOUZA	05/03/1990	3	1	4	4,0
13	450	ANA LUCIA CARNEIRO DE AMORIM MARTELO	30/06/1985	2	1	4	3,5
14	1242	SAMARA RIBEIRO NASCIMENTO	25/05/2002	3	1	3	3,5
15	252	EMILY KAMILLI CAMARGO	17/08/2002	2	3	2	3,5
16	869	LUCY ANGELICA GUTIERREZ CABEZAS	20/12/1994	1	0	5	3,0
17	1053	ANDREIA DOS SANTOS RODRIGUES VASCO	17/03/1994	1	1	2	2,0

**Técnico em Manutenção**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	1250	HIGOR ROBERTO TEODORO REZENDE	14/09/2001	4	4	4	6,0
2	1799	LUIZ FELIPE OLIVEIRA DA SILVA	16/08/1993	4	1	6	5,5
3	1445	ANDREI DA MATTA ALVES	27/11/1996	2	2	6	5,0
4	509	JAILTON RAMOS DOS SANTOS	19/07/1994	2	2	5	4,5
5	595	ADRIANO SILVA EUZEBIO	28/06/1991	2	1	5	4,0
6	1452	FRANCEILDO VIEIRA DO NASCIMENTO	01/08/1975	2	3	2	3,5

**Técnico em Radiologia 24h SM**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	215	CRISLAINE MEIRELES LIMA	21/08/1996	4	2	7	6,5
2	175	ROSIANE APARECIDA PEREIRA DA S BRANDÃO	22/11/1987	4	4	5	6,5
3	14	MARCYANA MONYK MENEGHETTI	31/12/1993	3	2	7	6,0
4	18	PRISCILA FREIRE RODRIGUES	14/10/1990	2	3	7	6,0
5	585	MARILENE OVIDIO DIAS	24/03/1990	4	2	5	5,5
6	227	ZANE RODRIGUES DA SILVA	19/03/1979	3	3	5	5,5
7	764	NELSON SERGIO SCHULZ	25/02/1974	5	3	3	5,5
8	1528	NIDIA LUELEN DOS SANTOS	09/04/2001	3	1	6	5,0
9	135	CAROLINA CONCEIÇÃO DE SOUZA	03/10/1994	2	2	6	5,0
10	1295	FERNANDA FROTA	01/02/1988	3	0	6	4,5
11	761	DÉBORA ALVES MONTEIRO CHERNI	30/04/1995	3	1	5	4,5
12	1394	ROSENY DIAS PEREIRA	05/12/1989	3	2	4	4,5
13	1822	ADAIR JOSE DA SILVA	26/07/1974	2	3	4	4,5
14	1821	RITA MARIA DANTAS DA SILVA	04/02/1982	2	3	4	4,5
15	113	RAFAEL DE ABREU LOPES	06/06/1990	3	1	4	4,0
16	711	DAIANE ROTT IUNG	25/08/1985	4	1	3	4,0
17	481	LUIZ DALTON SOUSA AMORIM	17/08/1981	1	0	6	3,5
18	728	MARIA APARECIDA REZENDE ALMEIDA	23/05/1972	2	0	5	3,5
19	1359	DINARA RUSCH DALCIN	03/06/1989	2	0	5	3,5
20	1402	ROZILDA ALMEIDA DA SILVA	24/08/1989	2	1	4	3,5
21	1017	JOHN TEIXEIRA DO NASCIMENTO	03/09/2003	2	1	4	3,5
22	534	TAUANA FERNANDES DIAS	27/08/1995	2	2	3	3,5
23	528	MEIRELENE ALVES CASTRO	11/04/1973	2	0	4	3,0
24	783	ALVAIR DE SOUZA DOS REIS	06/07/1976	2	0	4	3,0
25	956	MARCELO MADUREIRA VIVAN	13/01/1992	1	1	4	3,0

**Assistente Social**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	306	HELENA RUFINA DA SILVA REINISCH	06/04/1973	4	3	7	7,0
2	834	MARIA MARTA DE ALMEIDA	03/09/1963	2	3	8	6,5
3	36	ISABEL DE OLIVEIRA LEÃO	14/08/1988	2	3	7	6,0
4	798	ROSENI RIBEIRO LIMA	23/04/1977	2	4	6	6,0
5	398	KESIA PERIN MARTINES RIBEIRO	15/05/1977	2	2	7	5,5
6	862	ROZELI ALMEIDA DA SILVA	26/10/1983	3	2	6	5,5
7	238	MARIA TEREZA MARTINS VALADAO DE DEUS	28/04/1977	3	3	5	5,5
8	1252	ANTONIO CARLOS AZEVEDO FIGUEIRA	03/03/1989	3	3	5	5,5
9	1871	HELEN DA SILVA ROCHA	10/06/1990	3	3	5	5,5
10	806	ALDENORA PEREIRA DA SILVA	04/09/1981	0	4	6	5,0
11	219	ROSANGELA RODRIGUES DOS SANTOS	16/05/1960	3	2	5	5,0

12	805	LUZIMARA TAFAREL DA SILVA	14/12/1983	3	2	5	5,0
13	364	RAIANE DA SILVA	22/09/1996	1	4	5	5,0
14	1462	LUCINEIDE ALMEIDA SANTIAGO	20/12/1996	3	3	4	5,0
15	1783	EDELI DIANE RODRIGUES DA SILVA	14/02/1978	0	3	6	4,5
16	718	FRANÇOIS ELIANA TAVARES	01/05/1975	3	1	5	4,5
17	701	MARISA CRISTINA FERREIRA DE SOUZA	01/03/1983	2	2	5	4,5
18	610	LETICIA TAVARES DE SOUTO	08/07/1981	3	2	4	4,5
19	378	CLEIDE DOS REIS CELLUS	08/01/1974	2	3	4	4,5
20	1170	KEITH HELLEN MONTEIRO DA SILVA BORGES	28/12/1988	1	1	6	4,0
21	705	DENISE FERREIRA DE BRITO	28/05/2000	0	2	6	4,0
22	1058	VANESSA APARECIDA GONÇALVES DA CRUZ	15/10/1980	2	1	5	4,0
23	1439	NAYANE CRISTINE DA SILVA	10/04/1997	2	1	5	4,0
24	594	JANAINA CANDIDO DE MACEDO	04/01/1987	0	3	5	4,0
25	520	RUBENILDA MARTINS DA SILVA	18/11/1976	3	3	2	4,0
26	1730	BRUNA PAULA DAGA	13/03/1988	2	0	5	3,5
27	881	ANNADELIA SANTANA LESSA	24/06/1998	1	1	5	3,5
28	1631	MARIA IVONE ARAUJO RODRIGUES	20/03/1966	2	2	3	3,5
29	1401	PAOLA GERONIMO DA SILVA	17/07/1979	3	2	2	3,5
30	742	CARMEM CRISTINNE ALVES VALUZ	01/09/1989	1	0	5	3,0
31	114	CINTIA FARIAS DO NASCIMENTO PESSOA	13/06/1987	2	2	2	3,0
32	1229	JANAINA RIBEIRO DA SILVA	17/02/1994	2	2	2	3,0
33	58	JAQUELINE ROCHA ROMERO	09/03/1977	3	2	1	3,0
34	78	NOEMIA MARTA FRANKEN MELARA	13/08/1964	1	1	3	2,5
35	220	ALEXANDRA NUNES DA SILVA	22/04/1982	0	2	3	2,5
36	754	MARIZETH APARECIDA DA SILVA	12/03/1973	0	0	3	1,5
37	513	ROSICLEIA DA SILVA OLIVEIRA	08/10/1980	0	1	2	1,5
38	379	VILMA ALVES XAVIER	27/09/1962	0	0	2	1,0

**Bioquímico**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	1483	ANDRIELI DE SOUZA BONADIO DA COSTA	28/07/1992	5	3	8	8,0
2	661	LETICIA DA CONCEIÇÃO DA COSTA	15/05/1998	2	2	9	6,5
3	1516	ANA PAULA PINHEIRO PEREIRA SILVA	02/08/1990	4	3	6	6,5
4	1536	ANESKA MARLI LONDERO	01/11/1990	3	2	7	6,0
5	1222	WAGNER COSTA PARDO FILHO	28/12/1996	2	2	7	5,5
6	767	THALISSA MARIANA DE MORAES MARTINS	20/09/1997	1	3	7	5,5
7	365	LUCIENE BARBOSA DA SILVA	20/08/1982	4	2	5	5,5
8	257	LUCAS KOHLER	07/05/1996	2	4	5	5,5
9	1504	HELOISA NEUSCHRANK SOLIMAN	09/10/2000	2	2	6	5,0
10	694	JAQUELINE MARINARA VILTO DE SOUZA	20/11/1997	2	3	5	5,0
11	519	EVANDRO VALVERDE DOS SANTOS	09/10/1972	3	4	3	5,0
12	1715	TATIANA CARLA SOUSA LIMA	09/06/1995	2	1	6	4,5
13	1544	ELMO ONOFRE SILVA DE OLIVEIRA	09/09/1971	1	2	6	4,5
14	1466	ALINE CEOLIM LACHI VILELA	06/10/1991	2	2	5	4,5
15	1537	EDILAINE PATRICIA PEREIRA	26/09/1988	3	2	4	4,5
16	1626	PAULA THEREZA PASCHOALIM	08/05/1993	3	2	3	4,0
17	231	FRANCIELLY RODRIGUES NASCIMENTO	07/10/1988	2	1	4	3,5
18	81	BARBARA DIAS FLOR DOS SANTOS	07/12/1997	0	2	4	3,0
19	1530	ALYSSON SILVA VIEIRA	22/05/1999	2	1	3	3,0
20	304	CLEOSLENE NUNES APPELT	02/10/1975	1	2	3	3,0
21	619	ANA CAROLINA DOS SANTOS	04/07/2000	1	1	3	2,5
22	1535	JESSICA NAYARA AVANCE GONCALVES	08/07/1993	1	2	2	2,5
23	15	CARIELE RAIANY SILVA LUZ	17/08/1988	0	0	3	1,5

**Cirurgião Dentista – 40 hrs**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	375	ANA CARLA DE ALMEIDA	14/08/1993	5	3	9	8,5
2	580	BEATRIZ OLIVEIRA FERNANDES	18/11/1998	4	3	8	7,5
3	1063	VANESSA DA COSTA TEIXEIRA	26/02/1995	3	4	8	7,5
4	1725	FABIANE BORGES DE LIZ	14/04/1971	4	4	7	7,5
5	997	LETICIA BAVELLONI DAMINE	27/04/2000	4	4	7	7,5
6	1448	ALLISSON MATEUS COSTA SOUZA	29/03/1995	4	2	8	7,0
7	254	GABRIELLY CALDEIRA QUINEBRE	03/03/1999	4	2	8	7,0
8	420	DANIELE BROCH FERNANDES DE ARAUJO	19/07/2001	2	4	8	7,0
9	298	DANIELE PEREIRA BARBOSA	26/06/1995	3	4	7	7,0
10	377	THAÍS KAMILA MAGGIONI	09/09/1999	3	4	7	7,0
11	707	ISABELLE DUTRA DE CASTRO	14/09/1996	3	5	6	7,0
12	844	CAROLINE VIDOTI MAGALHAES	10/05/1999	4	5	5	7,0
13	1580	RAMON DOURADO SUBTIL ARAUJO	22/04/1997	3	2	8	6,5
14	1784	MAYARA BAVELLONI DAMINE	28/04/1989	4	2	7	6,5

15	1061	THIAGO HENRIQUE FRAGA ROSA	04/07/1995	3	3	7	6,5
16	695	HELOISE VIEIRA DOS SANTOS	16/03/2002	4	0	8	6,0
17	1370	CELIOMAR BARBOSA RODRIGUES	16/01/1981	3	1	8	6,0
18	939	LAIANE GUIMARAES CARDOSO	01/08/1985	4	1	7	6,0
19	464	LETICIA LIMA DAIREL	03/02/2002	4	1	7	6,0
20	1213	MARCELO CORREIA DE MAGALHÃES	20/02/1987	3	2	7	6,0
21	988	LUIZ ALBERTO PEREIRA DE FRANÇA	03/03/1995	3	2	7	6,0
22	600	NAYARA ORLANDO BRUM	21/10/1998	3	2	7	6,0
23	330	BEATRIZ CALLEGARI GEA	03/02/2000	3	2	7	6,0
24	837	LAURA MARIA ALVES	26/09/1975	2	3	7	6,0
25	847	DINA MARQUES MENDONÇA	15/05/1999	2	3	7	6,0
26	1145	BEATRIZ OENNING BERNARDINO SILVA	02/02/1998	3	3	6	6,0
27	1456	CARLA PATRICIA MOURA	12/06/1983	3	2	6	5,5
28	1322	NATIELY OLIVEIRA VENDRAME	10/01/2002	3	2	6	5,5
29	1261	MARIANA SANPEDRO	27/07/1997	2	3	6	5,5
30	960	JULIA MACHADO DOS SANTOS RIBEIRO	05/01/1998	2	3	6	5,5
31	713	JOÃO OTÁVIO RIBEIRO DOS SANTOS	25/09/1998	3	3	5	5,5
32	479	AGATHA GABRIELLY BARTOLOMEU XAVIER	09/04/2000	4	3	4	5,5
33	245	NAIRA FONTINELE DE ALCANTARA	17/03/1983	2	0	8	5,0
34	1557	BRENDA RIBEIRO DOS SANTOS	09/11/1999	3	0	7	5,0
35	835	EMILLIA REGINA CANDIDA RIBEIRO	05/08/1998	2	1	7	5,0
36	1389	DANIELLE PEREIRA MORENO	22/12/1997	3	1	6	5,0
37	354	JULIE EVELYN LEÃO BARROS MENECELLI	01/01/2000	3	1	6	5,0
38	665	BARBARA GABRIELA DE MORAIS SEVERO	13/11/1997	2	2	6	5,0
39	1130	CLAUDIO FILIPE VAZ TOSTES SILVA DE LIMA	02/07/1998	2	2	6	5,0
40	1025	TAINARA CARDOZO DOS SANTOS	27/08/1999	4	1	5	5,0
41	516	VITORIA MARIA SILVA SOUZA	27/04/1999	3	2	5	5,0
42	1437	GABRIELI VICENTE DE OLIVEIRA	09/03/2000	3	2	5	5,0
43	72	MYCHELLY SILVERIO DOURADO	01/09/1987	2	3	5	5,0
44	1177	KELLY CRISTINA SOUZA DA COSTA	09/03/2001	2	3	5	5,0
45	154	ANDIARA FRANDOLOSO	02/05/1998	4	2	4	5,0
46	1848	JOSE ROBERTO SAMPAIO BAVELLONI	04/08/1986	3	3	4	5,0
47	510	JACIELE AMANDA DOS SANTOS	08/06/1999	2	0	7	4,5
48	345	STEPHANY ARAKAKI MEDEIROS	23/07/1995	2	1	6	4,5
49	1591	ISADORA CITELI CHERUBIM	23/01/1998	2	1	6	4,5
50	1005	MICHELLE VILELA GIUNCO	08/05/1995	1	2	6	4,5
51	1331	BEATRIZ COSTA GOMES	13/07/2001	2	2	5	4,5
52	1128	ANNA PAULA NAZARIO	14/11/1997	3	2	4	4,5
53	841	FERNANDA THUYSE SOUZA SILVA	06/10/2002	3	2	4	4,5
54	866	GUSTAVO DIAS FERREIRA TEDOLDI	23/03/2001	2	3	4	4,5
55	1386	AMANDA CAROLINE KUCHLA	31/03/1992	2	1	5	4,0
56	1166	AWANA MISSIAS RIBEIRO	28/10/2002	2	1	5	4,0
57	1137	RAINER FRATARI QUEIROZ	19/07/1976	1	2	5	4,0
58	946	JULIA VALENTINA RAMOS EUGENIO	20/03/1998	3	1	4	4,0
59	697	LOSLAINE SANTOS SILVA	30/09/1997	2	2	4	4,0
60	89	LAURA ZULEIDY RAMOS SOARES	31/01/1981	1	1	5	3,5
61	188	BRUNNA THAYZA BRAGA BORTOLIERO	06/10/1986	1	1	5	3,5
62	1813	MARIA GABRIELA RODRIGUES DE OLIVEIRA	15/01/2000	1	1	5	3,5
63	1329	ALESSANDRA KUHN TUMELERO	19/04/2000	1	1	5	3,5
64	1740	LARYSSA MOTA DE LARA	07/12/2001	1	1	5	3,5
65	892	DANIELLY GONCALVES DA SILVA	22/04/1997	2	1	4	3,5
66	1453	ANA CAROLINE VERDELIO	10/09/1998	2	1	4	3,5
67	1000	PATRICIA VARGAS	15/06/2000	2	2	3	3,5
68	1272	LHÔRANE RIBEIRO FROIS	08/10/1990	1	3	3	3,5
69	366	STEFANIA NOVAIS OLIVEIRA	10/11/1983	1	1	4	3,0
70	1144	WELINGTON RIBEIRO NOBERTO	23/04/1999	0	2	4	3,0
71	1403	NATHALIA GANHÃO PEREIRA	13/08/1990	3	0	3	3,0
72	1302	MARIANA PINOTTI DE OLIVEIRA	04/05/1998	1	0	3	2,0

**Cirurgião Dentista 20 hrs – Buco Maxilo**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	1643	LUCAS EMANUEL TORQUATO LOIOLA	30/12/1989	4	1	5	5,0

**Cirurgião Dentista 20 hrs – Endodontia**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	466	ISABELLI DA SILVA PEREIRA	25/04/1997	4	3	7	7,0
2	691	ANA PAULA COSTENARO	06/04/1996	3	3	6	6,0
3	904	WILLIAN CORREA MORAES	07/09/1986	2	5	5	6,0
4	1484	LAYS OHLWEILER	07/12/1995	2	2	7	5,5
5	1622	LUCIANA MILANESI CALLEGARO	11/09/1984	3	2	6	5,5

**Cirurgião Dentista 20 hrs – Prótese Dentária**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	1812	GESSYCA GOMES DOS REIS BARROS	11/11/1991	3	3	5	5,5

**Enfermeiro Intervencionista do SAMU**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	995	GRAZIELE FALCÃO GONÇALVES	04/08/1986	3	3	8	7,0
2	1584	EDYLA PAULA XAVIER DOS SANTOS	24/01/1992	4	3	7	7,0
3	205	ARACELI RIBEIRO DA SILVA	08/03/1980	2	4	7	6,5
4	551	CLAUDIA OLIVEIRA BARROS	04/12/1973	4	3	6	6,5
5	1181	JOSE LOURENÇO CARVALHO SOUSA	20/12/1974	3	4	6	6,5
6	1069	JORDANA DE SOUSA ALVES	19/01/1983	3	3	6	6,0
7	1709	HELLEN CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	27/08/1999	2	1	5	4,0
8	1638	LUCIANA PAULA PASTICK GONÇALVES	03/09/1981	1	2	4	3,5
9	926	RODRIGO PEREIRA COSTA	17/09/1981	1	2	4	3,5
10	1165	MISSIAN MUNIZ DA SILVA DE OLIVEIRA	24/05/1991	2	0	4	3,0
11	1608	ROSENY ALVES DOS ANJOS	02/04/1975	2	1	2	2,5
12	122	AMANDA ROSATTI ROCHA	05/04/2000	2	1	2	2,5
13	673	SILMARA SILVA ALENCAR COSTA	21/08/1984	0	2	2	2,0
14	1857	AQUELINE GOMES DOS SANTOS	20/05/1993	1	2	1	2,0
15	692	MARIANA JACOBS	24/02/1996	2	1	0	1,5

**Enfermeiro Padrão**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	1382	SILMARA DE SOUZA	17/04/1988	5	4	8	8,5
2	756	LUANA LETICIA RODRIGUES REYNAUD	17/02/1990	5	3	8	8,0
3	242	LOURENÇO RIBEIRO DA CRUZ NETO	15/03/1963	4	5	7	8,0
4	77	SAMIA POLTRONIERI GARCIA	28/04/1987	3	3	9	7,5
5	1202	MARIA APARECIDA LOPES NUNES	01/10/1977	4	3	8	7,5
6	700	GLEYS RODRIGUES ROSA	26/01/1978	3	2	9	7,0
7	452	LAIS BARROS WEBER	17/02/2000	4	3	7	7,0
8	74	FABIANA REGINA DE SOUZA **	20/05/1986	3	4	7	7,0
9	1237	RAQUEL DA COSTA RODRIGUES CAMPOS	15/02/1996	3	4	7	7,0
10	182	HUMBERTO RODRIGUES NETO	29/12/1982	2	5	7	7,0
11	171	BRUNA VIEIRA TOMICHA	22/07/1990	5	3	6	7,0
12	1013	SILAYNE THAYSA DE OLIVEIRA	08/07/1993	4	4	6	7,0
13	792	CELSO ELIZETE DOS SANTOS	28/07/1971	3	1	9	6,5
14	1349	KARINNE DARIENE GOLLIN	09/02/1990	3	2	8	6,5
15	1066	LAZARA FERNANDA DE OLIVEIRA MENDONÇA	06/11/1989	4	2	7	6,5
16	639	PATRICIO FERNANDO LEMES DOS SANTOS	22/04/1986	4	3	6	6,5
17	1556	IVONE DA SILVA TENOR	26/10/1976	3	2	7	6,0
18	504	WILSON RAYZEL BARROSO	06/02/2000	2	3	7	6,0
19	308	BRUNA RAFAELA DE OLIVEIRA SOARES VENANCIO	13/06/1993	4	2	6	6,0
20	1670	IZABELA GOMES LACERDA	30/12/1993	4	2	6	6,0
21	1307	MARILIA BEATRIZ SILVA DOS SANTOS	25/05/1993	3	3	6	6,0
22	1298	ERICA CRISTINA CORREA FERREIRA	01/12/1995	3	3	6	6,0
23	556	ADRIELLEN CASTRO GONZATTO	31/07/1996	3	3	6	6,0
24	810	EDILAINE FERREIRA ARRUDA	27/11/1999	3	3	6	6,0
25	1543	KARINE ANDREOLA	07/06/1980	4	3	5	6,0
26	620	LHAYS SILVA BARROS	24/10/1991	4	3	5	6,0
27	196	DAYVID DOUGLAS NUNES DOS SANTOS	30/09/1999	4	3	5	6,0
28	1395	HYASMIM SILVA DE OLIVEIRA	08/11/1999	4	3	5	6,0
29	92	BRUNA SPONCHIADO	04/08/1995	5	4	3	6,0
30	121	ELLEM MARIA ALVES RODRIGUES	01/05/1981	2	1	8	5,5
31	1265	BRUNA DA SILVA SIQUEIRA OLIVEIRA	19/07/1997	0	3	8	5,5
32	1734	PÂMELA DE OLIVEIRA E SILVA	16/10/1994	3	1	7	5,5
33	1690	MARIA ANGELICA BRUM ALENCAR CASTRO	24/02/1991	2	2	7	5,5
34	1594	ANDRESSA MIKAELLA MOREIRA LIMA	13/12/1991	2	2	7	5,5
35	1833	TANIA REGINA HORACIO DE SOUZA	04/06/1967	3	2	6	5,5
36	1264	ADRIELI APARECIDA ENGSTER	02/12/1989	3	2	6	5,5
37	1189	GABRIELE WEDY SCARTON	20/11/2000	2	3	6	5,5
38	1320	CAMILA PREMOLI DE OLIVEIRA	25/07/1989	4	2	5	5,5
39	941	GLAUCIA MORANDIM CAMPANILI	22/01/1991	4	2	5	5,5
40	1572	CAROLINE CEZAR DO AMARAL	09/03/1995	3	3	5	5,5
41	424	VANESSA GRACIELA OLIVEIRA SILVA	27/09/1985	2	4	5	5,5
42	1106	VELTON BEZERRA COSTA	24/03/1979	3	4	4	5,5
43	1420	MARIA ISABEL DA COSTA LOURENÇO	25/03/1992	3	4	4	5,5
44	590	VINICIUS VEZZI DE OLIVEIRA	03/08/1999	2	5	4	5,5

45	851	HELIDA RAFAELA SIQUEIRA BRITO	13/08/1982	3	5	3	5,5
46	859	ANA JULIA WEGNER	20/12/1994	2	1	7	5,0
47	943	JOSE MARCOS LOPES DOS SANTOS	05/06/1980	1	2	7	5,0
48	579	ALEXSANDRO DE PAULA BARBOSA	02/07/1993	2	2	6	5,0
49	762	KARIELI VIEIRA DA SILVA	10/04/1996	2	2	6	5,0
50	687	CLARA MAYUMI TAKENAKA	11/03/1999	2	2	6	5,0
51	32	SCHEILA ADRIANE STOLLMEIER	16/08/1971	1	3	6	5,0
52	129	ELISSANDRA DE LARA DOS ANJOS	30/04/1982	1	3	6	5,0
53	827	ANA CLAUDIA HENRIQUE ALVES DOS ANJOS	31/10/1989	3	2	5	5,0
54	1227	ELIZANGELA DE SOUSA SANTOS	21/06/1984	2	3	5	5,0
55	1254	VERALDO DE MOURA DIAS	25/04/1992	2	3	5	5,0
56	751	ANA CLAUDIA DOS SANTOS F. BUSCARIOLLI	21/04/1981	5	1	4	5,0
57	573	SELMA SELESTRINA PATROCINO LIMA	18/08/1979	3	3	4	5,0
58	453	ANACLEIA LOPES DELMON ROCHA	17/01/1984	3	3	4	5,0
59	981	ROSILAYNE DA SILVA MEDEIROS	05/01/1997	3	3	4	5,0
60	1049	BRUNNA MAXIMIANA DA SILVA	21/09/2000	3	3	4	5,0
61	1392	JAIME WILLIAN CARVALHO VIEIRA	06/11/1994	3	4	3	5,0
62	911	SHEILA CAETANO PEREIRA	18/01/1989	4	4	2	5,0
63	1641	ALMIRO LIMA MOTA	20/04/1982	1	1	7	4,5
64	584	CAROLINE KAREM DE RESENDE OLIVEIRA	18/11/1999	1	1	7	4,5
65	822	ROSANGELA CANDIDO HENRIQUE DE ARAUJO	16/07/1976	3	0	6	4,5
66	441	ERIKA DELISSANDRA DE SOUZA	04/02/1974	2	1	6	4,5
67	1561	LUCIANA ALVES DE SOUZA	18/02/1977	2	1	6	4,5
68	1625	NAYARA SILVA NEVES	13/11/1991	2	1	6	4,5
69	647	ELIANE DA SILVA SANTOS	29/05/1982	1	2	6	4,5
70	1131	FRANCIELLY FRANCESCA DE ALENCAR MACEDO	11/03/1991	1	2	6	4,5
71	1193	CRISTIANE MATIAS RODRIGUES	21/06/1986	0	3	6	4,5
72	314	VALERIA FERREIRA SANTOS PASSOS VIEIRA	26/10/1976	3	1	5	4,5
73	1540	ADELIA ROCHA INACIO DE MORAES OLIVEIRA	19/11/1978	3	1	5	4,5
74	1234	FABIANA ALVES DA SILVA	07/09/1990	3	1	5	4,5
75	444	WAGNER BORGES DA PAZ	05/08/1974	2	2	5	4,5
76	281	ANA LUCIA DE LIMA	22/02/1978	2	2	5	4,5
77	1216	SARA SIQUEIRA SILVA	02/08/1979	2	2	5	4,5
78	296	JUDINETE ARAUJO RAMOS	20/11/1979	2	2	5	4,5
79	213	MARLI ANGELA SAMPAIO	07/02/1981	2	2	5	4,5
80	1206	ADAN VAZ RIBEIRO	18/05/1988	2	2	5	4,5
81	581	ANA CAROLINA ALVES SANTOS	10/09/1993	2	2	5	4,5
82	1310	ELZA APARECIDA VELOSO DA SILVA	04/10/1970	1	3	5	4,5
83	1305	GILNARA GALVÃO TORRES	30/10/1976	1	3	5	4,5
84	1713	CHRISTHIANO VIEIRA BORGES	20/09/1986	1	3	5	4,5
85	582	MARIANA FREITAS RAPOSO DE MEDEIROS	21/11/1997	1	3	5	4,5
86	597	BEATRIZ GEOVANNA DA SILVA	26/11/1978	4	1	4	4,5
87	968	NAYLA CHAGAS RODRIGUES	04/02/1988	4	1	4	4,5
88	82	TATIANA REIS DA SILVA	29/03/1982	3	2	4	4,5
89	727	MAYARA LEITE DE AQUINO	05/09/1986	2	3	4	4,5
90	1363	RANIELLY PORTES DE PAIVA	25/06/1994	2	3	4	4,5
91	1414	EDNA RODRIGUES DE OLIVEIRA	19/04/1998	2	3	4	4,5
92	1877	PALOMA LACERDA ARAUJO	19/08/1999	2	3	4	4,5
93	1824	VALQUIRIA MENDES DE SOUZA	10/04/1984	4	2	3	4,5
94	820	RAILDA CARDOSO SANTANA	01/04/1982	3	3	3	4,5
95	578	LESSANY MONIQUE ALVES DOS ANJOS	07/11/1993	3	3	3	4,5
96	337	DANGELA SALBEGO	28/03/1993	0	1	7	4,0
97	642	DELMA RIBEIRO DIAS DOS SANTOS	30/03/1974	2	0	6	4,0
98	522	TATIANA SILVA DE ALMEIDA BRUSCHI	01/04/1984	2	0	6	4,0
99	829	DISRAELI RAMIRES DELUQUI FONSECA	16/05/1992	1	1	6	4,0
100	944	RAFAEL LUIZ ARANTES SOUSA	19/10/1999	3	0	5	4,0
101	1624	GABRIELLE MAIA DAS NEVES VIANA	09/01/1985	2	1	5	4,0
102	521	ALESSANDRA SILVA DA LUZ	01/12/1986	2	1	5	4,0
103	1313	TAYANE SOYARA DE ALENCAR SILVA	19/01/1993	2	1	5	4,0
104	1007	LARISSA PENTEADO RODRIGUES DE SA	19/04/1996	2	1	5	4,0
105	664	ARMINDA APARECIDA DA SILVA MACHADO	08/04/1966	1	2	5	4,0
106	1578	HÉBER DE ANDRADE BARBOSA	04/01/1992	1	2	5	4,0
107	177	MARCIA LUCIA RONSONI CIQUEIRA SILVA	19/09/1993	1	2	5	4,0
108	570	MARIA ROSANGELA MARTINS	20/10/1982	4	0	4	4,0
109	447	VANUSA DA SILVA RODRIGUES	22/04/1981	3	1	4	4,0
110	549	JAQUELINE HILDA FRANQUIM	09/08/1990	3	1	4	4,0
111	443	TATIANA SOUSA LOPES DE LIMA	11/04/1977	2	2	4	4,0
112	1559	JAQUELINE LUCIA SZPAKOWSKI	10/12/1981	2	2	4	4,0
113	1366	DANIEL TEIXEIRA XIMENES FILHO	04/09/1989	2	2	4	4,0
114	1810	MUNIKE MOREIRA DA LUZ	07/10/1992	2	2	4	4,0
115	1809	VEREDIANE CHIOT GUILLANDE	14/06/1993	2	2	4	4,0
116	1719	JOSIANE DAHMER	24/10/1994	2	2	4	4,0



117	618	MARIA DE FATIMA BREDA	14/03/1992	1	3	4	4,0
118	809	INGRID RAFAELA FAZOLO	01/03/1993	1	3	4	4,0
119	1064	LUCIA VITORIA DA SILVA ASSUNÇÃO DE SOUZA	30/04/1997	1	3	4	4,0
120	982	EDUARDO FRANCISCO PAREDE	29/03/1998	1	3	4	4,0
121	722	KARLA EMANUELA CARRICO DA MATA	03/03/1983	3	2	3	4,0
122	1849	CAROLINE DE SOUTO PEREIRA	27/10/1987	3	2	3	4,0
123	259	LILIANA FERREIRA	15/04/1997	3	2	3	4,0
124	785	ADRIANE DE ASSIS DUARTE	12/01/1989	2	3	3	4,0
125	965	MICHEL Y KAROLINY SANTOS MORAIS	18/01/1995	2	3	3	4,0
126	777	JUDY WEIS MENEZES	13/06/1994	1	0	6	3,5
127	920	JOSIANE ARAGÃO ALMEIDA	17/01/1995	2	0	5	3,5
128	1549	MARIA DO ESPIRITO SANTO MACHADO	29/08/1966	1	1	5	3,5
129	1598	MARIA IZABEL DOS SANTOS	25/08/1970	1	1	5	3,5
130	1529	KEILA MÁRCIA DE OLIVEIRA	23/05/1976	1	1	5	3,5
131	524	SANDRA RODRIGUES DE MORAES	18/10/1976	1	1	5	3,5
132	221	KARLENE FERNANDES DA SILVA RIBEIRO	12/07/1986	1	1	5	3,5
133	1029	LAYZA SANTOS DA SILVA	04/05/1995	1	1	5	3,5
134	1230	SARAH LIGIA SOARES DE MORAIS	01/10/1993	0	2	5	3,5
135	1691	KALITA RAMA RODRIGUES PEREIRA	11/10/1992	3	0	4	3,5
136	1604	SONIA MARIA MIRANDA DE LIMA	13/02/1967	2	1	4	3,5
137	506	MARIA SELMA ALMEIDA DO NASCIMENTO	10/05/1976	2	1	4	3,5
138	571	LUCIANA PEREIRA DOMINGOS SILVA	24/08/1981	2	1	4	3,5
139	350	QUELI REGINA LOPES DE SANTANA	29/03/1987	2	1	4	3,5
140	1257	ERICA REGINA DE MELO PANHAN	22/06/1987	2	1	4	3,5
141	1766	GERUZA GLORIA DA LUZ E SILVA	26/03/1979	1	2	4	3,5
142	1645	FRANCISCA CLEIDIANE DO NASCIMENTO SILVA	01/03/1981	1	2	4	3,5
143	545	RAQUEL JOSÉ DA SILVA	28/11/1982	1	2	4	3,5
144	1031	ALINE HELLER LOPES	28/03/1988	1	2	4	3,5
145	320	THAIS DI DOMENICO	09/02/1991	1	2	4	3,5
146	1076	AMANDA THAIS GOMES DA SILVA	18/11/1998	1	2	4	3,5
147	1747	LUELEN SANTOS BORGES	08/10/1997	3	1	3	3,5
148	1267	DAYANNE CRISTINA RIBEIRO	05/05/1989	2	2	3	3,5
149	1245	LEIDIENE NEVES DOS SANTOS	04/11/1994	2	2	3	3,5
150	1335	GABRIELA FERREIRA SILVA	10/01/1999	2	2	3	3,5
151	1022	NELSON AUGUSTO FERREIRA PORTELA	02/02/1983	1	3	3	3,5
152	561	LAYNARA ALVES MENDES DE JESUS	08/12/2001	3	2	2	3,5
153	1300	KAUARA CRISTINA PEREIRA DE OLIVEIRA	04/08/1985	2	3	2	3,5
154	959	MAYKESIA DENYSE FIGUEIREDO DOS SANTOS	18/12/1985	2	3	2	3,5
155	623	DEISE DAIANE PERIS DA SILVA	28/11/1993	2	3	2	3,5
156	723	DIEGO LURENTT CAMPONÊS	09/03/1988	1	4	2	3,5
157	845	ANA PAULA COUTINHO BERTONCELLO	29/01/1999	1	4	2	3,5
158	527	SAMUEL MARQUES GABRIEL	02/04/1983	1	0	5	3,0
159	93	MARIA DA LUZ CAMILO	23/11/1971	0	1	5	3,0
160	643	ALEXANDRA DE ANDRADE	16/08/1985	2	0	4	3,0
161	725	ANDRIELI DE ANDRADE DA SILVA MORAES	12/04/1993	2	0	4	3,0
162	1797	PATRICIA MARTELO SILVA	26/07/1994	2	0	4	3,0
163	1068	MICHELLE ALVES DE OLIVEIRA	05/06/1995	2	0	4	3,0
164	1309	RENATO MATHEUS GRACIA	15/01/1997	2	0	4	3,0
165	124	ALESSANDRA FAGUNDES DA ROCHA	29/05/1979	1	1	4	3,0
166	1534	LUCAS AZEVEDO FERREIRA	22/10/1986	1	1	4	3,0
167	1787	ELDER DE JESUS OLIVEIRA	09/12/1986	1	1	4	3,0
168	1480	JULIANA IZABEL MOURA	13/04/1987	1	1	4	3,0
169	1095	ELAINE FELIX CARDOSO	12/05/1996	1	1	4	3,0
170	1843	STHÉFANY KARTER MACEDO DA SILVA	10/12/1996	1	1	4	3,0
171	397	GRACIENE PAULA DE ARRUDA SOUZA	10/10/1981	0	2	4	3,0
172	1826	BRUNA LUISA PEREIRA FERREIRA	14/09/1997	2	1	3	3,0
173	1659	CHAYNHANY GREYCIANE FRICK MACHADO BUENO	23/05/1998	2	1	3	3,0
174	793	LEDINALVA VIEIRA	28/05/1975	1	2	3	3,0
175	1040	TALIA AMARAL BECK	08/10/1997	1	2	3	3,0
176	843	MAYTIELLE GAMA DE SOUZA NICOLINI	22/04/1993	0	4	2	3,0
177	738	MILENA DANIELA SBARDELOTTO	04/12/1992	0	0	5	2,5
178	1338	POLIANI DA SILVA ABREU	11/07/1999	1	0	4	2,5
179	139	SILVIA REGINA SOUSA RAMOS	15/10/1975	0	1	4	2,5
180	512	ANTONIO CARLOS FERREIRA DOS SANTOS	30/03/1996	0	1	4	2,5
181	120	MARIA APARECIDA SOARES DE ARAUJO	12/10/1982	2	0	3	2,5
182	367	CHEYLA FERREIRA FONTES FIGUEIRA	24/06/1991	2	0	3	2,5
183	1847	NATALIA ROSA BISPO	29/12/1999	1	1	3	2,5
184	546	DELMA PEREIRA DE SOUZA	23/06/1976	3	0	2	2,5
185	989	ELISANGELA DE ARRUDA LIMA DOS SANTOS	22/07/1975	2	1	2	2,5
186	1190	KÉLCIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	18/12/1985	2	1	2	2,5
187	66	REGIANE APARECIDA ALVARES DO SANTOS	09/09/1984	1	2	2	2,5
188	1718	RODRIGO GONÇALVES CAMPOS RODRIGUES	25/07/1992	1	2	2	2,5

189	1657	WENDERSON WILLIAN DA SILVA ALCANTARA	17/11/1998	1	2	2	2,5
190	95	KAMILA ALVES BERTOLLO	07/01/2000	1	2	2	2,5
191	970	JESSICA APARECIDA BORGES QUINTILIANO	25/12/1990	2	2	1	2,5
192	160	ELIEZER DE SOUZA RODRIGUES	30/04/1995	2	2	1	2,5
193	525	ROSANGELA CLEMENTINA DE CARVALHO	21/08/1973	1	0	3	2,0
194	990	LEANDRA VIEIRA DE JESUS SILVA	16/12/1989	0	2	2	2,0
195	1581	ALINE CRISTINA FERREIRA	11/06/1988	2	1	1	2,0
196	1753	WERLLANY DOS SANTOS SILVA	01/08/1995	2	1	1	2,0
197	1271	MARINA LUIZA DOURADO	21/01/1972	0	0	3	1,5
198	1518	MARIA PAULA DE OLIVEIRA SILVA ALVES	22/07/1980	1	0	2	1,5
199	1808	LARÍCIA CAMARGO	31/03/1995	2	0	1	1,5
200	631	ANDRESSA LAINY ANDRADE FEITOSA	11/12/1999	1	1	1	1,5
201	929	LAURA KELLY HORTENCI DE BARROS	18/09/1978	2	1	0	1,5
202	1597	ERIKA RIBEIRO	21/08/1995	0	0	1	0,5

\*\* candidata portadora de deficiência

Farmacêutico							
Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	1173	MARCIANA ANDRE FERREIRA	06/10/1975	4	3	6	6,5
2	765	HILLARY MUNIZ DA SILVA	11/07/1998	4	3	6	6,5
3	1240	JOSE ADVAILTON ALENCAR COSTA	27/07/1987	3	4	6	6,5
4	1209	KARULLYNA ALVES DE SOUSA SILVERIO	31/10/1993	3	2	7	6,0
5	28	HELOISE SKIAVINE MADEIRA	21/08/1997	3	3	6	6,0
6	101	JUANITA CALMENCINC VITAL	01/07/1985	3	2	6	5,5
7	301	DANILA DA SILVA LIMA	20/04/1993	3	4	4	5,5
8	518	VALCILENE CAMPOS DE MELO	28/11/1980	2	2	6	5,0
9	136	SIMONI SABADINI	13/12/1987	2	3	5	5,0
10	207	MACIONILIA ALMEIDA CAMPOS	12/01/1982	1	2	6	4,5
11	273	TAYNARA VANESSA DOS SANTOS DA SILVA	02/01/1997	2	2	5	4,5
12	408	TATIANA CANOVAS DA ROCHA PEREIRA	21/04/1986	4	1	4	4,5
13	284	TAIZY VALESKA DOS SANTOS DA SILVA	27/12/2000	3	2	4	4,5
14	1012	PAULO DANOVAN VIEIRA	25/02/1981	2	3	4	4,5
15	752	QUEREM HAPUQUE NASCIMENTO VIEIRA	31/05/1996	3	2	3	4,0
16	609	EDRIELLY SANTOS SILVA BRITO	08/08/1991	1	1	5	3,5
17	706	PRICILA MOREIRA DOS SANTOS	08/03/1992	1	2	4	3,5
18	94	MARIA BORGES MARIM	17/04/1965	1	3	3	3,5
19	172	CAROLINA FERREIRA LEAO	29/06/1998	3	2	2	3,5
20	978	MATHEUS FELIPE COSTA GREGORIO	19/03/1996	4	2	1	3,5
21	1174	NATALIA CRISTINA CARNEIRO GUIMARAES	25/12/1990	2	1	3	3,0
22	107	ALEXANDRE JOSE RAIZEL DA CRUZ	05/12/1972	2	2	2	3,0
23	414	ALINE NAIHARA DEGE ROMAO DOS SANTOS	14/02/1991	0	0	5	2,5
24	746	SYRLENE AZAMBUJA CAVALCANTE RAMOS	29/05/1975	1	1	3	2,5
25	1311	PABLINE APARECIDA SOARES OLIVEIRA	12/04/1993	0	1	3	2,0
26	507	CAROLINE DALTROZO BORGHETTI	03/10/1991	2	1	1	2,0
27	980	FABIANE FANTI PEREIRA VILELA	21/09/1998	0	1	2	1,5

Fisioterapeuta							
Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	674	JOAO PEDRO SILVA COSTA	23/02/1995	5	4	8	8,5
2	672	GABRIELLA GOULART GUIMARÃES	23/07/1996	5	3	8	8,0
3	757	CLEBER DE SOUZA SILVA	06/04/1977	3	2	8	6,5
4	1256	JORDANNA BRAGA MARTINS DE LIMA	19/09/2000	5	2	6	6,5
5	880	ANTONIO JULIAO JUNIOR	17/11/1978	4	0	7	5,5
6	1720	CARMELI DALLA ROSA	17/07/1979	3	1	7	5,5
7	1030	JURCILENE NICOLAU AMADO	03/01/1994	4	1	6	5,5
8	1345	JAQUELINE MARTINS DA SILVA	25/06/1983	3	3	5	5,5
9	598	EMANOELLE CANHET PEREIRA LEITE EUZEBIO	17/05/1998	3	3	5	5,5
10	280	THAIANE ROSA DE CARVALHO	24/07/1993	3	1	6	5,0
11	1806	ANDREIA MARTINS PEREIRA	26/12/1995	2	2	6	5,0
12	710	THALIANE DA SILVA CASTRO SOUZA	04/12/1997	1	3	6	5,0
13	1563	KAMILA QUEIROZ DOS SANTOS	03/09/1997	4	1	5	5,0
14	529	LUDMILLA MARIA SABIÃO TONIETTI	02/12/1984	2	3	5	5,0
15	1052	SILVIA DUARTE MOTTA	13/03/1991	2	3	5	5,0
16	790	BRUNA LESSAINE MENDES SOUZA	08/12/1997	2	3	5	5,0
17	861	FRANCISCA LUCILENE ROCHA DOS SANTOS	26/06/1978	3	3	4	5,0
18	879	MARILEISE RODRIGUES LUCAS LISBOA JULIAO	26/08/1979	3	3	4	5,0
19	1455	LIDIANE SALES GALDINO	19/12/1944	1	1	7	4,5
20	363	VALMIR MOREIRA RAMOS JUNIOR	13/06/1979	2	1	6	4,5
21	802	VAGNER JUNIOR GONÇALVES DUARTE	26/11/1993	1	2	6	4,5
22	1722	LAYSA LAIANNY DE OLIVEIRA COSTA	27/03/1997	1	3	5	4,5

23	1623	GABRIELLY SILVA SANTOS	24/09/2000	4	1	4	4,5
24	874	JHON HERBERT SANTANA DOS SANTOS	20/02/1996	2	3	4	4,5
25	1785	PAULO CESAR ALVES DA SILVA FILHO	13/04/1992	1	0	7	4,0
26	325	RITA DE CASSIA SOUZA HILGERT	01/03/1996	1	1	6	4,0
27	950	SUELLEN FERNANDA MARQUES BRITO	27/06/1996	2	1	5	4,0
28	1794	HELDER OLIVEIRA FARIAS	07/07/1989	0	3	5	4,0
29	759	SUELLEN FERREIRA ROCHA LIMA	26/05/1997	3	1	4	4,0
30	1732	NICOLE CANDIDA RIBEIRO DOS ANJOS SILVA	27/09/1994	2	2	4	4,0
31	353	CEMI MARAFON RODRIGUES	22/10/1984	3	2	3	4,0
32	69	HEMELY DA SILVA OLIVEIRA CANDIDO	09/03/1995	3	2	3	4,0
33	819	RAFAEL PAULO BORGES	21/11/1996	3	2	3	4,0
34	52	GEISIANE BATISTA SILVEIRA	30/04/1998	3	2	3	4,0
35	836	SIMONE APARECIDA CABRAL	30/09/1969	1	1	5	3,5
36	1609	MISLAINE ALVES FERREIRA DOS SANTOS	03/08/1985	2	1	4	3,5
37	3	DIEGO VINICIUS MODESTO	11/03/1986	2	2	3	3,5
38	1428	ELAINE CLERIA BOHNE	17/08/1988	2	2	3	3,5
39	1028	CLARA VICUNA DUARTE SOUSA	08/06/2000	2	2	3	3,5
40	1280	ARIADNE VILELA CAMARGO	15/07/1981	1	3	3	3,5
41	795	MARCIO ALESSANDRO ALTIMARI CORREA	24/12/1984	1	3	3	3,5
42	903	GISELE CRISTINA ROJAS	13/04/1970	3	2	2	3,5
43	455	EVANEIDE ROSA PEREIRA	05/03/1980	3	2	2	3,5
44	923	UMARLEI DA SILVA FIGUEIRA	19/03/1983	2	3	2	3,5
45	1458	ANA KASSIA SSANTANA DE SOUZA	17/05/1993	1	1	4	3,0
46	1188	BEATRIZ GOMES CORTEZIA	22/11/1996	1	1	4	3,0
47	1042	HELLEN PAULA SANTOS DIAS	30/03/1999	1	1	4	3,0
48	243	JHENIFFER MIKAELA SANTOS ROCHA	11/12/1998	2	1	3	3,0
49	888	JULLYANE SILVA DELMONDES	01/09/1997	1	2	3	3,0
50	428	KAROLINE CORREA DIAS	10/11/1998	0	3	3	3,0
51	824	CAMILA QUEIROZ DE SOUSA	08/08/1989	2	0	3	2,5
52	62	HERICA KARINY DA SILVA NEVES	14/04/1997	1	1	3	2,5
53	484	LAVINIA DE AVIZ ORTOLAN	01/06/1998	1	1	3	2,5
54	773	JANETE DE JESUS	01/07/1981	0	2	3	2,5
55	1828	RAQUEL MORAIS DE BARROS CAJANGO	11/04/1999	1	2	2	2,5
56	1627	AMABILLY COZENDEY BORGES	02/08/1998	3	1	1	2,5
57	251	LEANDRA GUNSCH	29/07/1997	2	2	1	2,5

**Fonoaudiólogo**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	536	PATRICIA CRISTINE DA SILVA SOUZA	18/04/1982	2	2	4	4,0

**Médico Intervencionista do SAMU**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	1116	GUILHERME PINHEIRO DA SILVA	17/10/1999	2	5	10	8,5
2	634	MARA CRISTINA ALMEIDA MILANESI	22/09/1990	2	4	7	6,5
3	846	GUILHERME CRUVINEL RUELA PEREIRA	24/02/1994	2	5	6	6,5
4	1640	CAMILA XAVIER RUVER	12/01/1991	5	4	4	6,5
5	492	GABRIEL BATEMARQUE WIDAL GARCIA	28/09/1987	4	2	4	5,0
6	1277	SILVONEI SILVERIO DE LIMA JUNIOR	07/10/1992	3	3	4	5,0
7	1655	NATHALIA ARALDI BRAZ	09/03/1993	2	1	4	3,5
8	1346	PAULO ISIDORO ALVES DIAS	19/04/1985	1	0	3	2,0

**Médico Especialista em Anestesia**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	1796	DENISE GALVAN BRAFF DE CASTELLO BRANCO	22/09/1978	3	3	5	5,5

**Médico Especialista em Cardiologia**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	949	LEO DA CROCE NETO	24/10/1995	4	3	7	7,0

**Médico Especialista em Cirurgia Geral**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	1621	RENAN JOSÉ MENDONÇA DE OLIVEIRA	15/02/1991	2	3	5	5,0

**Médico Especialista em Pediatria**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	425	DANIELLE MALARD NEVES ROCHA	22/07/1985	2	2	6	5,0
2	356	WEBNER VINICIUS BELON ARAUJO	10/12/1992	4	1	3	4,0

<b>Médico Especialista em Psiquiatria</b>							
Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	1134	FRANCINE MARTINIANO FERREIRA	18/08/1979	2	2	5	4,5

<b>Nutricionista</b>							
Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	1768	GIOVANNA SABRINY DE JESUS SILVA	16/01/2002	4	5	6	7,5
2	1607	ISABELLA VIAN MATIAS DE OLIVEIRA	22/05/1997	5	4	5	7,0
3	750	LETICIA GRAZIELA DE BORTOLI LURENT	23/09/1992	4	2	6	6,0
4	422	RAQUEL CORREA ROCHA	24/04/1986	4	3	5	6,0
5	386	CAMILA SARATE BASSOLI	06/06/1994	2	2	7	5,5
6	1297	WENDER JUNIOR DE DEUS SILVA	27/03/1998	2	3	6	5,5
7	1047	GABRIEL PEREIRA BARROS	18/08/2001	5	1	5	5,5
8	1746	JOYCE FERIGOLLO SCHUSSLER	09/08/2001	2	1	6	4,5
9	307	ERICA JULIANA SILVA LEMES CAMPOS	01/08/1999	1	2	6	4,5
10	1634	JHENIFFER PEREIRA ALVES	19/12/2000	0	3	6	4,5
11	1481	LILIAN PEREIRA DE SOUZA	16/05/1994	3	1	5	4,5
12	1187	EINE KLEINE CIRINO DO NASCIMENTO	08/04/1983	2	2	5	4,5
13	1274	HELIDA BANDEIRA DA SILVA	18/03/1992	2	0	5	3,5
14	797	ANDRESSA MARITZA PISANI GRANADO	08/12/1996	0	2	5	3,5

<b>Psicólogo</b>							
Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	222	GABRIELA CARRICO HOREAY	23/11/1997	5	3	5	6,5
2	500	JANAINA VIRGINIA BORGES SILVA	01/04/1987	4	4	5	6,5
3	460	MAYARA ALMEIDA DE SOUZA	06/03/1992	3	3	6	6,0
4	1400	IZADORA FURTADO SANTANA	24/05/1999	5	2	5	6,0
5	974	REGINALDO JOSE DA CRUZ	29/11/1993	3	2	6	5,5
6	1225	KAROLINY ARAUJO DA SILVA	15/05/1994	3	4	4	5,5
7	1142	VIVIAN REGINA DE OLIVEIRA	15/03/1981	3	1	6	5,0
8	1834	LILLIAN CRISTIANE CAVALCANTE CUBAS	27/02/1982	2	2	6	5,0
9	1589	HYEIZAN CRISTINA SOARES DA SILVA	05/02/1990	2	2	6	5,0
10	1837	ARIELLY CRISTINA BARBOZA BARRETA	30/07/1999	2	3	5	5,0
11	1296	JULIANA DE SOUSA MARQUES	08/10/1996	4	2	4	5,0
12	625	ANNA CAROLYNA ARAUJO DE JESUS	03/04/1997	4	2	4	5,0
13	1595	YASMIM RAFAELLY FERREIRA	13/08/1996	3	3	4	5,0
14	1685	MARIA GRAZIELLE CELESTINO LOYOLA	11/05/1998	3	3	4	5,0
15	1149	ANDRESSA GONÇALVES FERREIRA	15/06/1990	3	4	3	5,0
16	478	SANDRA PEREIRA GALBIATTI	14/02/1973	1	1	7	4,5
17	1723	TABITHA SUELLEN GOUVEIA ALVES DE LIMA	19/04/1986	2	2	5	4,5
18	1615	JACKELINE FRANCISCA DE SOUZA SANTOS	26/07/1996	1	3	5	4,5
19	1552	REBEKA SILVA CALDEIRA CERQUEIRA	20/09/1999	1	4	4	4,5
20	332	FABIANA HELENA FERREIRA DA SILVA	14/07/1978	1	1	6	4,0
21	633	MARIA DARLETE ALVES CIRILO	21/08/1965	1	2	5	4,0
22	919	CAROLINA ARAUJO RESENDE	10/04/1980	1	2	5	4,0
23	1513	MARIA DE FATIMA PARIZOTTO	23/06/1977	3	1	4	4,0
24	83	HANDIARA SOUZA BELEM	30/08/1990	3	1	4	4,0
25	168	HERICK ALVINO DE SOUZA LIMA	28/04/1995	3	1	4	4,0
26	103	VALERIA BORGES FERREIRA	07/09/1986	2	2	4	4,0
27	1486	LAILA TALITA DOS SANTOS ALVES DE SOUZA	07/03/1987	2	2	4	4,0
28	415	RODRIGO ALMEIDA SANTOS	29/07/1987	2	2	4	4,0
29	1004	LAURA CRISTINA SOUZA DA SILVA	29/12/1982	1	3	4	4,0
30	741	ANA CLAUDIA SANTOS	02/04/1992	2	3	3	4,0
31	1094	MARCOS RIBEIRO	02/05/1990	1	1	5	3,5
32	1282	HIURY RUFFINO DE LIMA	16/12/1998	1	1	5	3,5
33	917	TERESINHA BEZERRA SILVA	08/06/1986	2	1	4	3,5
34	51	FABIANE DE GOIS LIMA	04/04/1992	1	2	4	3,5
35	1315	KAROLINE MARIS DE OLIVEIRA	23/08/1994	1	2	4	3,5
36	646	MARIA JULIA BATTISTETTI BERLANGA MOSSATO	25/08/1999	1	2	4	3,5
37	311	SOLANGE CINTIA DE OLIVEIRA	24/09/1982	3	1	3	3,5
38	914	JEFFERSON LUCAS FAUTO DA SILVA	14/09/1999	3	1	3	3,5
39	116	ADRIANO FRANCISCO LOOS	27/04/1970	2	2	3	3,5
40	1789	CARLA KARIELE DE CAMPOS FIGUEIREDO	20/08/1991	2	2	3	3,5
41	391	LUCINEIA DIAS DE SOUZA BARBIERI	06/06/1984	3	2	2	3,5
42	871	LEIDIANE CANDIDA DIAS	01/10/1987	2	0	4	3,0
43	1024	RAQUEL FRANCELINA QUENNHEN PORTELA	31/10/1985	3	0	3	3,0
44	1538	FRANCIELE CRISTIANE DE OLIVEIRA E. MAHMO	04/08/1984	1	3	2	3,0
45	1490	DANIELLE BORGES FERREIRA	28/07/1993	1	3	2	3,0

46	1119	PAULA DOS ANJOS PIRES MOREIRA	17/09/1983	3	2	1	3,0
47	1360	ADEVANIA GONÇALVES ROMAGNOLI	18/09/1976	2	1	2	2,5
48	1393	ISLAINE MATIAS DOS SANTOS	03/07/1998	4	0	1	2,5
49	1610	LUCIENE SERAFIM DE PONTES	16/07/1994	2	2	1	2,5
50	1695	ANA SILVIA MENDES ROCHA	28/08/1992	1	1	1	1,5

**Professor de Artes**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	925	DEBORA MARTINS FERREIRA RODRIGUES	21/01/1989	1	4	8	6,5
2	462	JENNIFER CARLA QUISTA DA SILVA	15/02/1992	4	1	7	6,0
3	1376	BARBARA GREGORIO DA SILVA ZANELLI	13/10/1989	3	0	6	4,5
4	1033	IVONE ZULISKE LOPES	03/04/1977	1	3	5	4,5
5	1090	RONIEL ADAILTON DA SILVA	10/09/1988	1	1	6	4,0
6	1308	LENILCE PIRES DO NASCIMENTO	13/10/1990	1	2	5	4,0
7	1741	SIMONE GONGORA LOT	27/03/1985	3	1	4	4,0
8	1369	DANIELA SOUZA DOS SANTOS	13/03/1993	3	1	4	4,0
9	370	SILVANA PROENCA MARCELINO	18/02/1981	1	1	3	2,5

**Professor de Educação Física**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	1460	MACIEL TEIXEIRA DOS SANTOS	25/10/1981	3	4	8	7,5
2	1801	JOSE WILSON MOREIRA DE LANA	27/11/1983	2	4	8	7,0
3	774	PAULO HENRIQUE BEZERRA ARRUDA	20/07/1988	4	1	8	6,5
4	564	QUEREN HAPUQUE DIAS DOS SANTOS	19/05/2001	2	3	8	6,5
5	483	JAQUELINE DOS SANTOS	19/07/1989	3	2	7	6,0
6	435	VALDIVINA PINHO DA SILVA ZANCHET	15/02/1984	3	2	6	5,5
7	1475	ELIZEU ESPINDOLA ARCE	21/03/1967	2	2	6	5,0
8	1525	SANDRA DUARTE DA SILVA	08/02/1986	2	1	6	4,5
9	140	MICHAEL KASSYO BRILHANTE DE ALMEIDA	01/09/1991	2	1	6	4,5
10	641	DÉBORA FERNANDES BORGES	04/09/1977	0	2	6	4,0
11	908	FABIO JUNIOR NOGUEIRA	27/04/1989	1	3	3	3,5
12	800	SIMONE RODRIGUES DE SOUZA	18/04/1987	1	1	4	3,0
13	255	ROSENIR OLIVEIRA DA CONCEIÇÃO	04/10/1993	0	1	4	2,5

2. Classificou-se como Portador de Deficiência a seguinte candidata:

**Enfermeiro Padrão**

Class.	Insc.	Nome	Data de Nascimento	Ling Port.	C. G.	C. E.	Nota
1	74	FABIANA REGINA DE SOUZA**	20/05/1986	3	4	7	7,0

2.1 - Conforme Edital de Abertura nº 469.01/2023, no item 5.7 preceitua sobre o seguinte:

“5.7 O primeiro candidato portador de deficiência classificado no Processo Seletivo Simplificado será convocado para ocupar a 10ª vaga existente ou que vier a ser criada dentro do prazo de validade do processo seletivo, enquanto os demais candidatos portadores de deficiência classificados, serão nomeados a cada intervalo de 10 (dez) vagas providas, por cargo/área/especialidade, visto que as vagas são Cadastro Reserva.”

3. O presente Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

Primavera do Leste – MT, 14 de abril de 2023.

**Cristian dos Santos Perius**  
Secretário Municipal de Administração  
Portaria nº 043/2021

**Edvane Evangelista Dias**  
Presidente da Comissão Permanente Organizadora de Processo Seletivo Simplificado

## PORTARIAS

PORTARIA Nº 261/2023

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**, 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, e os incisos IX e XIV do Artigo 58 da Lei Orgânica Municipal, e o disposto no artigo 45 da Lei Municipal nº 679 de 25 de setembro de 2001, e de acordo com o Edital de Convocação nº 431 de 17 de março de 2023 do Concurso Público Municipal 01/2019,

### RESOLVE

Admitir, no Quadro de Servidores Públicos Municipal, o senhor **NICHOLAS ANDRE FERREIRA MARTINS**, para exercer a função de **Assistente Financeiro**, sendo enquadrado no Regime Estatutário, de acordo com a Lei Municipal nº 679 de 25 de setembro de 2001, até disposição em contrário, recebendo a remuneração constante dos anexos III e IV da Lei Municipal nº 704 de 20 de dezembro de 2001 – Plano de Cargos e Salários e suas alterações.

Registre-se e Publique-se.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Em 14 de abril de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**

PREFEITO MUNICIPAL

ELO.

## LEIS

### ERRATA

PROJETO DE LEI Nº 1.419/2022

**Dispõe sobre a padronização numérica dos imóveis residenciais, comerciais e industriais no município de Primavera do Leste.**

A CÂMARA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, **APROVOU**, E EU PREFEITO MUNICIPAL, **RESOLVO**, COM FUNDAMENTO NO ART. 41, §1º, DA LEI ORGÂNICA MUNICIPAL, **VETAR INTEGRALMENTE** O PRESENTE PROJETO DE LEI, PELAS RAZÕES E JUSTIFICATIVAS DESCRITAS NO PRÓPRIO VETO.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Em 05 de abril de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**

PREFEITO MUNICIPAL

### MENSAGEM DE VETO AO PROJETO DE LEI Nº 1.419/2022.

Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vereadores de Primavera do Leste, comunico a Vossa Excelência que, com base no artigo 41, §1º, da Lei Orgânica Municipal, decidi **VETAR INTEGRALMENTE** O PRESENTE PROJETO DE LEI, emanado por esta Egrégia Câmara Municipal, cuja ementa traz a seguinte redação: **“Dispõe sobre a padronização numérica dos imóveis residenciais, comerciais e industriais no município de Primavera do Leste.”**

### RAZÕES DO VETO

Em que pese a louvável iniciativa do Nobre Vereador em apresentar o Projeto de Lei em questão, justificando que tal projeto visa a setorização por bairros e codificações através do CEP, visando responsabilizar e incentivar os cidadãos a manterem identificação de suas propriedades.

Tais obrigações, que aumentam os custos da gestão pública, não podem ser abordados por Lei de iniciativa do poder legislativo, mas unicamente do poder executivo, municipal no presente caso.

Ainda, trata-se de obrigação de difícil execução, já que o Art. 1º, indica a obrigação de expor os números do imóvel a partir da emissão do Alvará de Construção, momento em que o imóvel ainda sequer possui paredes ou muros.

Além do mais, o grande tamanho necessário para os números de identificação configuram ônus desnecessário e dispendioso para os municípios.

A função legislativa da Câmara de Vereadores é, notadamente, típica e ampla, porém residual, atingindo as matérias que não foram reservadas, expressa e privativamente, à iniciativa do Chefe do Poder Executivo. Qualquer espécie normativa editada em desrespeito ao processo legislativo, mais especificamente, inobservando aquele que detém o poder de iniciativa legislativa para determinado assunto, apresentará flagrante vício de inconstitucionalidade.

Dessa forma, há vício de iniciativa no Projeto de Lei em análise, pois diz respeito à organização e funcionamento dos serviços da administração municipal, a qual é de competência do Chefe do Poder Executivo, na forma do Art. 58, Incisos II, VI e XVIII, a), da Lei Orgânica do Município.

O veto ao PL em questão se faz necessário para evitar a invasão de competência do Executivo Municipal, em outras palavras: apenas por lei de iniciativa do Poder Executivo poderia ocorrer a regulamentação desta matéria específica, sob pena de violação ao art. 58 da LOM.

O projeto obriga o executivo municipal não só a aumentar novos serviços ao Setor de Fiscalização de Posturas, como cria multa não prevista no Código de Posturas ou Código Tributário municipal, tornando impossível a aplicabilidade da presente Lei.

Confira-se, a propósito, o hodierno entendimento do STF sobre casos análogos:

**“AGRAVO REGIMENTAL NO RECURSO EXTRAORDINÁRIO. AÇÃO DIRETA DE INCONSTITUCIONALIDADE. VÍCIO DE INICIATIVA. LEI DE INICIATIVA PARLAMENTAR QUE DISPÕE SOBRE ATRIBUIÇÕES E ESTABELECE OBRIGAÇÃO A ÓRGÃO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA. INCONSTITUCIONALIDADE. PRECEDENTES. AGRAVO AO QUAL SE NEGA PROVIMENTO. 1. Acórdão recorrido que se encontra em sintonia com a jurisprudência desta Corte no sentido de que padece de inconstitucionalidade formal a lei de iniciativa parlamentar que disponha sobre atribuições ou estabeleça obrigações a órgãos públicos, matéria da competência privativa do Chefe do Poder Executivo. 2. Agravo regimental a que se nega provimento”** (RE 653041 AgR, Relator(a): Min. EDSON FACHIN, Primeira Turma, julgado em 28/06/2016, ACÓRDÃO ELETRÔNICO DJe-166 DIVULG 08-08-2016 PUBLIC 09-08-2016).

Cumpra-se, como já mencionado, por mais louváveis que possam ter sido as intenções da ilustre proponente, que o Projeto de Lei, ao instituir obrigação ao Executivo Municipal de possivelmente criar novas atribuições a servidores ou mesmo realocá-los nos postos de trabalho, ou mesmo aplicar penalidades com vício formal, certamente trará ônus à Administração e, assim o fazendo, o Projeto de Lei dispôs sobre a organização e atribuições de órgãos da Administração Pública, cuja disciplina é de iniciativa reservada ao Chefe do Poder Executivo.

A fiscalização acerca do cumprimento de tais exigências legais incumbe inevitavelmente ao Poder Executivo Municipal, por meio da atuação do órgão competente. Assim, o Poder Legislativo ao adentrar na competência do Chefe do Executivo afronta não só o dispositivo já elencado, como também, um dos basilares princípios constitucionais que fundamenta o Estado Democrático de Direito, qual seja, o Princípio da Separação dos Poderes que está encartado no artigo 2º da Constituição Federal de 1988.

A criação de programas com previsão de novas obrigações aos órgãos municipais é atividade nitidamente administrativa, representativa de atos de gestão, de escolha política para a satisfação das necessidades essenciais coletivas, vinculadas aos Direitos Fundamentais. Assim, privativa do Poder Executivo.

Por tais razões, compreendo suficientemente demonstrada sua ilegalidade, sendo que, por tais motivos lanço o veto integral ao Projeto de Lei n.º 1.322, submetendo-o à elevada apreciação dos membros desta nobre Casa de Leis.

Primavera do Leste/MT, 05 de abril de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**

PREFEITO MUNICIPAL

## LICITAÇÕES

### RATIFICAÇÃO DO ATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 046/2023

Por este termo, reconheço e ratifico o ato do Senhor Coordenador de Licitações, decorrente do Processo Administrativo nº 0195/2023, que declarou inexigível a licitação, com fundamento no Art. 25, Inciso I, e Parecer Jurídico nº 068/2023, a favor de TOTALCAD COMÉRCIO E SERVIÇOS EM INFORMÁTICA - LTDA, para aquisição de Licenças de ZWCAD - Profissional 2023, para atender às necessidades da Coordenação de Engenharia, Arquitetura e Topografia, em atendimento à Secretaria de Governo - SGOV, no valor total de R\$ 82.060,00 (Oitenta e dois mil e sessenta reais), tendo presente o constante dos autos.

Face ao disposto no Art. 26 da Lei nº 8.666/93, vez que o processo se encontra devidamente instruído.

Publique-se.

Primavera do Leste - MT, 14 de abril de 2023.

**Anderson Gonçalves Lima**  
Secretário de Governo

\*original assinado nos autos do processo

## CONSELHOS MUNICIPAIS

### RESOLUÇÃO Nº. 211/2023/CMS/PVA/SUS.

**O Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Primavera do Leste/MT, no exercício das suas atribuições legais que lhe confere a Lei Nº 911 de 17 de agosto de 2005 e a Lei Nº 971 de 12 de dezembro de 2007; e**

**CONSIDERANDO** a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde;

**CONSIDERANDO** a Lei Complementar nº 141 de 13 de janeiro de 2012 que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas (03) Três esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nos 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências.

**CONSIDERANDO** que como Subsistema da Seguridade Social, o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros.

**CONSIDERANDO** a reunião Extraordinária do Conselho Municipal de Saúde de Primavera do Leste, realizada em 12/04/2023. Tendo como pauta a Aprovação da Prestação de Contas do 3º. Quadrimestre de 2022 da Secretaria Municipal de Saúde de Primavera do Leste.

#### **RESOLVE:**

**Art. 1º APROVAR** a Prestação de Contas da Secretaria Municipal de Saúde de Primavera do Leste, do 3º. Quadrimestre do Ano de 2022.

**Art. 2º.** As contas da Secretaria Municipal de Saúde de Primavera do Leste, do 3º quadrimestre do ano de 2022, foram analisadas pela comissão de orçamento e finanças do Conselho Municipal de Saúde, e posteriormente levadas ao pleno para avaliação de todos os Conselheiros para apreciação e aprovação, que se efetivou com votos de maneira favorável.

**Art. 3º** Esta Resolução entra em vigor a partir da data de sua aprovação.

**Art. 4º** Revogam - se as disposições em contrário

**Registrada, Publicada, Cumpra-se.**

Primavera do leste, 13 de Abril de 2023.

**MARTIN APARECIDO DA SILVA**  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

**ERALDO GONÇALVES FORTES**  
Secretário Municipal de Saúde

**Homologado:**

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**  
Prefeito Municipal Primavera do Leste- MT

## SOBRE O MUNICÍPIO

Primavera do Leste era chamada de Bela Vista das Placas, Rodovia 070, Km 150, Entroncamento Paranatinga. A Fundação e implantação do projeto Cidade de Primavera ocorreu no dia 26 de setembro de 1979, projetada pela Construtora e Imobiliária Consentino.

Com um vertiginoso crescimento populacional, no ano de 1981, face ao seu franco desenvolvimento, Primavera do Leste é elevada a categoria de distrito, pertencente ao município de Poxoréo, começando assim, a dar os primeiros passos em busca de sua independência política.

A partir daí, vislumbrando um futuro promissor, uniram-se forças representantes e lideranças do distrito até que, em 24 de agosto de 1984, foi criada a Comissão Pró-Emancipação do distrito, composta por vinte e seis abnegados pioneiros que escolheram por unanimidade, Darnes Egydio Cerutti para presidi-la.

Como primeira sugestão, a comissão acatou o nome de Primavera D'Oeste, para o novo município pleiteado, nome este rejeitado pela Comissão de emancipação da Assembléia Legislativa Estadual, pois o mesmo estava incorreto geograficamente em relação a localização no estado. Em vista disto, no dia 27 de junho de 1985, por maioria simples, definiu-se que o novo município deveria se chamar Primavera do Leste, sendo de imediato rejeitadas as demais sugestões como Nova Primavera e ou Alto Primavera.

Cumpridas todas as demais formalidades legais, burocráticas e políticas que a questão exigia e para felicidade da Comissão de desbravadores e pioneiros, o sonho tornou-se realidade.

No plebiscito realizado no dia 21 de abril de 1986, de 1.142 inscritos, compareceram 741 eleitores, sendo que 704 participantes votaram à favor da criação do município de Primavera do Leste.

Em 13 de maio de 1986, o governador do Estado de Mato Grosso, Julio Campos, assinou a Lei estadual nº. 5.014, que outorgava ao distrito, a categoria de Município de Primavera do Leste.

Com uma área de 5.664 Km<sup>2</sup>, a cidade enfrentou alguns problemas na sua fundação mas, assim mesmo, dava-se início a vida político-administrativa do Município, com a eleição do primeiro Prefeito, por sinal, um dos pioneiros na Região, Sr. Darnes Egydio Cerutti, que teve como Vice prefeito o médico Dr. Milton João Braff, vencedores do pleito de 15 de novembro de 1986.

Nossa jovem cidade, desde sua criação, tem tido um crescimento acelerado, com apenas 2 anos de emancipação político-administrativa tornou-se Comarca, através da Lei Estadual nº. 5.436 de 03 de maio de 1989, só vindo a ser instalada no dia 10 de maio de 1992.

Gentílico: primaverense

Formação Administrativa

Distrito criado com a denominação de Primavera, pela lei estadual nº 4351, de 25-09-1981, subordinado ao município de Poxoréo.

Em divisão territorial datada de 1-VII-1983, o distrito de Primavera figura no município Poxoréo. Assim permanecendo em divisão territorial datada de 1988. Elevado à categoria de município com a denominação de Primavera do Leste, pela lei estadual nº 5014, de 13-05-1986, desmembrado do município de Poxoréo. Sede no atual distrito de Primavera do Leste (ex-Primavera). Constituído do distrito sede. Instalado em 31-12-1986.

Em divisão territorial datada de 1988, o município é constituído do distrito sede.

Assim permanecendo em divisão territorial datada de 2009.

Alteração toponímica distrital

Primavera para Primavera do Leste, alterado pela lei estadual nº 5014, de 13-05-1986.

Fonte: <http://biblioteca.ibge.gov.br/>

## SECRETARIA DE CULTURA

**RETIFICAÇÃO DO EDITAL DE CONCURSO NÚMERO 001/2023 – FESTIVAL PRIMA CANTA 2023, VISANDO PRORROGAÇÃO DOS PRAZOS DO PROCESSO DE ANÁLISE DA HABILITAÇÃO DAS INSCRIÇÕES, FASE RECURSAL DA HABILITAÇÃO, RESULTADO FINAL DA HABILITAÇÃO DAS INSCRIÇÕES NAS MODALIDADES, RESULTADO FINAL E HOMOLOGAÇÃO, SENDO:**

**Onde se lê:**

Art. 12º- As inscrições do Festival Prima Canta 2023 serão realizadas de 02 de março dia 16 de abril de 2023 por meio do sitio <https://cutt.ly/Primacanta2023>. Os interessados poderão tirar suas dúvidas e buscar auxílio em horário de expediente na Avenida dos Lagos, nº 2602, Jd. Parque das Águas, no prédio da Secretaria de Cultura, Turismo, Lazer e Juventude de Primavera do Leste de Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07:00 às 11:00 e das 13:00 às 17:00 ou pelo e-mail: [primacanta@pva.mt.gov.br](mailto:primacanta@pva.mt.gov.br)

**Leia-se:**

Art. 12º- As inscrições do Festival Prima Canta 2023 serão realizadas de 02 de março dia 19 de abril de 2023 por meio do sitio <https://cutt.ly/Primacanta2023>. Os interessados poderão tirar suas dúvidas e buscar auxílio em horário de expediente na Avenida dos Lagos, nº 2602, Jd. Parque das Águas, no prédio da Secretaria de Cultura, Turismo, Lazer e Juventude de Primavera do Leste de Segunda-Feira à Sexta-Feira das 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 17:00 ou pelo e-mail: [primacanta@pva.mt.gov.br](mailto:primacanta@pva.mt.gov.br)

**Onde se lê:**

Art. 23º- As inscrições do Festival Prima Canta 2023 serão realizadas 02 de março ao dia 16 de abril de 2023 por meio do site <https://cutt.ly/Primacanta2023>. Os interessados poderão tirar suas dúvidas e buscar auxílio em horário de expediente na Avenida dos Lagos, nº 2602, Jd. Parque das Águas, no prédio da Secretaria de Cultura, Turismo, Lazer e Juventude de Primavera do Leste de Segunda-Feira à Sexta-Feira das 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 17:00 ou pelo e-mail: [primacanta@pva.mt.gov.br](mailto:primacanta@pva.mt.gov.br)

**Leia-se:**

Art. 23º- As inscrições do Festival Prima Canta 2023 serão realizadas 02 de março ao dia 19 de abril de 2023 por meio do site <https://cutt.ly/Primacanta2023>. Os interessados poderão tirar suas dúvidas e buscar auxílio em horário de expediente na Avenida dos Lagos, nº 2602, Jd. Parque das Águas, no prédio da Secretaria de Cultura, Turismo, Lazer e Juventude de Primavera do Leste de Segunda-Feira à Sexta-Feira das 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 17:00 ou pelo e-mail: [primacanta@pva.mt.gov.br](mailto:primacanta@pva.mt.gov.br)

**Onde se lê:**

Art. 35º- As inscrições do Festival Prima Canta 2023 serão realizadas de 02 de março ao dia 16 de abril de 2023 por meio do site <https://cutt.ly/Primacanta2023>. Os interessados poderão tirar suas dúvidas e buscar auxílio em horário de expediente na Avenida dos Lagos, nº 2602, Jd. Parque das Águas, no prédio da Secretaria de Cultura, Turismo, Lazer e Juventude de Primavera do Leste de Segunda-Feira à Sexta-Feira das 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 17:00 ou pelo e-mail: [primacanta@pva.mt.gov.br](mailto:primacanta@pva.mt.gov.br)

**Leia-se:**

Art. 35º- As inscrições do Festival Prima Canta 2023 serão realizadas de 02 de março ao dia 19 de abril de 2023 por meio do site <https://cutt.ly/Primacanta2023>. Os interessados poderão tirar suas dúvidas e buscar auxílio em horário de expediente na Avenida dos Lagos, nº 2602, Jd. Parque das Águas, no prédio da Secretaria de Cultura, Turismo, Lazer e Juventude de Primavera do Leste de Segunda-Feira à Sexta-Feira das 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 17:00 ou pelo e-mail: [primacanta@pva.mt.gov.br](mailto:primacanta@pva.mt.gov.br)

**Onde se lê:**

Art. 46º- As inscrições do Festival Prima Canta 2023 serão realizadas de 02 de março ao dia 16 de abril de 2023 por meio do site <https://cutt.ly/Primacanta2023>. Os interessados poderão tirar suas dúvidas e buscar auxílio em horário de expediente na Avenida dos Lagos, nº 2602, Jd. Parque das Águas, no prédio da Secretaria de Cultura, Turismo, Lazer e Juventude de Primavera do Leste de Segunda-Feira à Sexta-Feira das 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 17:00 ou pelo e-mail: [primacanta@pva.mt.gov.br](mailto:primacanta@pva.mt.gov.br)

**Leia-se:**

Art. 46º- As inscrições do Festival Prima Canta 2023 serão realizadas de 02 de março ao dia 19 de abril de 2023 por meio do site <https://cutt.ly/Primacanta2023>. Os interessados poderão tirar suas dúvidas e buscar auxílio em horário de expediente na Avenida dos Lagos, nº 2602, Jd. Parque das Águas, no prédio da Secretaria de Cultura, Turismo, Lazer e Juventude de Primavera do Leste de Segunda-Feira à Sexta-Feira das 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 17:00 ou pelo e-mail: [primacanta@pva.mt.gov.br](mailto:primacanta@pva.mt.gov.br)

**Onde se lê:**

ATIVIDADE	DATA
Publicação do Edital	06/03/2023
Inscrições	07/03 a 16/04/2023
Análise da habilitação das inscrições	17/04 a 19/04/2023
Fase recursal da habilitação	20/04 a 24/04/2023
Resultado final da habilitação inscrições nas modalidades	24/04/2023
Resultado final e homologação	26/04/2023
Realização Do Festival Prima Canta 2023	02 a 06/05/2023
Resultado final – Premiados Prima Canta 2023.	10/05/2023
Fase recursal do Resultado dos Premiados Prima Canta 2023	10/05 a 15/05/2023
Resultado dos Recursos dos Premiados	15/05/2023
Homologação e Divulgação Oficial dos Premiados do Prima Canta 2023	17/05/2023

**Leia-se:**

ATIVIDADE	DATA
Publicação do Edital	06/03/2023
Inscrições	07/03 a 19/04/2023
Análise da habilitação das inscrições	20/04 a 24/04/2023
Fase recursal da habilitação	25/04 a 27/04/2023
Resultado final da habilitação inscrições nas modalidades	28/04/2023
Resultado final e homologação	28/04/2023
Realização Do Festival Prima Canta 2023	02 a 06/05/2023
Resultado final – Premiados Prima Canta 2023.	10/05/2023
Fase recursal do Resultado dos Premiados Prima Canta 2023	10/05 a 15/05/2023
Resultado dos Recursos dos Premiados	15/05/2023
Homologação e Divulgação Oficial dos Premiados do Prima Canta 2023	17/05/2023

Primavera do Leste, 14 de Abril de 2023

**Wanderson Alex Moreira de Lana**  
Secretário de Cultura, Turismo, Lazer e Juventude  
Portaria nº 020/2021