

# Diário Oficial



DIOPRIMA - Diário Oficial de Primavera do Leste - MT • Primavera do Leste - MT, 15 de junho de 2023 • Edição Extraordinária 2531 • Ano XVII • Lei nº 946 de 21 de setembro de 2006.

## PODER EXECUTIVO

### EDITAIS

#### CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2019 Edital de Convocação nº. 465, de 15 de junho 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 791/2023/GAB de lavra do Executivo o qual solicita convocação mediante Concurso Público Municipal 01/2019 para o cargo de **TÉCNICO EM INFORMÁTICA**.

#### 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

TÉCNICO EM INFORMÁTICA	
INSC.	NOME
209989	BRUNO HENRIQUE DE SOUZA MELO

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

#### GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Em 15 de junho 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. <b>Documentos do item I;</b></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. <b>Documentos constantes do item I;</b></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 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. 466, de 15 de junho 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 0953/2023/RH/SMS/SUS de lavra da Secretaria Municipal de Saúde o qual solicita convocação mediante Concurso Público Municipal 01/2019 para o cargo de FARMACÊUTICO.

### 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

FARMACÊUTICO	
INSC.	NOME
200183	ALESSANDRA DE ALMEIDA MEDEIROS

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL**

Em 15 de junho 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>Coproscultura;</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. 467, de 15 de junho 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 0952/2023/RH/SMS/SUS de lavra da Secretaria Municipal de Saúde o qual solicita convocação mediante Concurso Público Municipal 01/2019 para o cargo de FARMACÊUTICO.

**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**

FARMACÊUTICO	
INSC.	NOME
210972	SHIVA KAFFASHI

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL**

Em 15 de junho 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 Maquinas 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 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. 468, de 15 de junho 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 0918/2023/RH/SMS/SUS de lavra da Secretaria Municipal de Saúde o qual solicita convocação mediante Concurso Público Municipal 01/2019 para o cargo de FISIOTERAPEUTA.

### 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

FISIOTERAPEUTA	
INSC.	NOME
193316	JURCILENE NICOLAU AMADO

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

### GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Em 15 de junho 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 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. 469, de 15 de junho 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 SAS/RH nº 1652023 de lavra da Secretaria Municipal de Assistência Social o qual solicita convocação mediante Concurso Público Municipal 01/2019 para o cargo de COZINHEIRO.

**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
200994	REGINA BARBOZA DO NASCIMENTO

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL**

Em 15 de junho 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 Maquinas 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 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. 470, de 15 de junho 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 SAS/RH nº 160/2023 de lavra da Secretaria Municipal de Assistência Social o qual solicita convocação mediante Concurso Público Municipal 01/2019 para o cargo de ASSISTENTE SOCIAL.

### 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 SOCIAL	
INSC.	NOME
201987	SIMONE MARTINS DE SOUZA

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL**

Em 15 de junho 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. 471, de 15 de junho 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 0915/2023/RH/SMS/SUS de lavra da Secretaria Municipal de Saúde o qual solicita convocação mediante Concurso Público Municipal 01/2019 para o cargo de ENFERMEIRO PADRÃO.

**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**

ENFERMEIRO PADRÃO	
INSC.	NOME
203105	GRAZIELE FALCAO GONCALVES

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL**

Em 15 de junho 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, 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 fonaudiológico);</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

## HINO NACIONAL BRASILEIRO

Ouviram do Ipiranga, às margens plácidas

De um povo heroico, o brado retumbante

E o Sol da liberdade, em raios fúlgidos

Brilhou no céu da pátria nesse instante

Se o penhor dessa igualdade

Conseguimos conquistar com braço forte

Em teu seio, ó liberdade

Desafia o nosso peito a própria morte

Ó Pátria amada Idolatrada Salve! Salve!

Brasil, um sonho intenso, um raio vívido

De amor e de esperança, à terra desce

Se em teu formoso céu, risonho e límpido

A imagem do Cruzeiro resplandece

Gigante pela própria natureza

És belo, és forte, impávido colosso

E o teu futuro espelha essa grandeza

Terra adorada Entre outras mil és tu, Brasil ó Pátria amada!

Dos filhos deste solo, és mãe gentil pátria amada, Brasil!

Deitado eternamente em berço esplêndido

Ao som do mar e à luz do céu profundo

Fulguras, ó Brasil, florão da América

Iluminado ao Sol do Novo Mundo!

Do que a terra mais garrida

Teus risonhos, lindos campos têm mais flores

Nossos bosques têm mais vida

Nossa vida, no teu seio, mais amores

Ó Pátria amada Idolatrada Salve! Salve!

Brasil, de amor eterno seja símbolo

O lábaro que ostentas estrelado

E diga o verde-louro dessa flâmula

Paz no futuro e glória no passado

Mas se ergues da justiça a clava forte

Verás que um filho teu não foge à luta

Nem teme, quem te adora, a própria morte

Terra adorada Entre outras mil és tu, Brasil ó Pátria amada!

Dos filhos deste solo, és mãe gentil pátria amada, Brasil!

### Composição:

Joaquim Osório Duque Estrada

Francisco Manuel da Silva

**PORTARIAS****PORTARIA Nº 332/2023**

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**, PREFEITO MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais,

**RESOLVE**

Conceder Licença Prêmio por Assiduidade, por um período de 01(um) mês, a contar de 02 de maio de 2023 até 1º de junho de 2023, a Senhora **SILVIA DINIZ RAMOS FERREIRA**, ocupante do cargo de **Agente Comunitário de Saúde**.

Registre-se e Publique-se, com efeito retroativo a 02 de maio de 2023.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL**

Em 17 de maio de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**  
PREFEITO MUNICIPAL

ELO.

REPUBLICADA POR TER SAIDO COM ERRO MATERIAL NA EDIÇÃO Nº 2.520

**PORTARIA Nº 416/2023**

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**, PREFEITO MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais,

**RESOLVE**

**Artigo 1º** - Designar os seguintes fiscais para acompanhamento dos processos licitatórios das modalidades:

<b>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 28/2023</b>	<b>PROCESSO Nº 435/2023</b>
<b>Objeto</b>	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE CESTAS BÁSICAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE PRIMAVERA DO LESTE-MT.
<b>Fiscal do Contrato</b>	ELIZETE RODRIGUES DO NASCIMENTO
<b>Suplente do Fiscal</b>	GILDESIO RODRIGUES DOS SANTOS

**Artigo 2º** - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Registre-se e Publique-se.

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

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**  
PREFEITO MUNICIPAL

ELO.

**PORTARIA Nº 405/2023**

**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 460 de 23 de maio de 2023 do Concurso Público Municipal 01/2019,

**RESOLVE**

Admitir, no Quadro de Servidores Públicos Municipal, o senhor **FÁBIO RODRIGUES MEDEIROS**, para exercer a função de **Cirurgião Dentista 40HRS**, 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 12 de junho de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**  
PREFEITO MUNICIPAL

ELO.

REPUBLICADA POR ERRO MATERIAL NA EDIÇÃO Nº 2528

**PORTARIA Nº 417/2023**

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**, PREFEITO MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais,

**RESOLVE**

**Artigo 1º** - Designar os seguintes fiscais para acompanhamento dos processos licitatórios das modalidades:

<b>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 56/2023</b>	<b>PROCESSO Nº 706/2023</b>
<b>Objeto</b>	REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE BUFFET, PARA ATENDER OS PARTICIPANTES DOS JOGOS ESCOLARES MATO-GROSSENS E DOS JOGOS ESTUDANTIS DE SELEÇÕES MATO-GROSSENS - ETAPA REGIONAL SUDESTE, EM ATENDIMENTO AO SOLICITADO PELA SECRETARIA DE ESPORTES DO MUNICÍPIO DE PRIMAVERA DO LESTE/MT.
<b>Fiscal do Contrato</b>	PAULO MARCOS DE MORAES COIMBRA
<b>Suplente do Fiscal</b>	ELIZETE RODRIGUES DO NASCIMENTO

**Artigo 2º** - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Registre-se e Publique-se.

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

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**  
PREFEITO MUNICIPAL

ELO.

**PORTARIA Nº 418/2023**

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**, PREFEITO MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais,

**RESOLVE**

Exonerar, a fim de conceder Aposentadoria por Tempo de Contribuição, conforme Art. 3º, incisos I, II, III e Parágrafo Único da Emenda Constitucional nº 47/2005, c/c o Art. 101, incisos I, II, III e Parágrafo Único da Lei Municipal nº 1662 de 13 de dezembro de 2016, a Senhora **ERMINIA CAROLINA BRESSAN**, que exercia a função de **Auxiliar de Serviços Gerais**, desta Prefeitura, designado pela Portaria nº 019/95, com proventos integrais ao tempo de contribuição da servidora no cargo efetivo em que se deu a aposentadoria, que serão pagos pelo IMPREV.

Registre-se e Publique-se, com efeito retroativo a 12 de junho de 2023.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL**

Em 15 de junho de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**

PREFEITO MUNICIPAL

ELO.

**PORTARIA Nº 420/2023**

**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 461 de 23 de maio de 2023 do Concurso Público Municipal 01/2019,

**RESOLVE**

Admitir, no Quadro de Servidores Públicos Municipal, o senhor **LUIZ EDUARDO FERREIRA**, para exercer a função de **Motorista – Categoria “E”**, 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 15 de junho de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**

PREFEITO MUNICIPAL

ELO.

**PORTARIA Nº 419/2023**

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**, PREFEITO MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais,

**RESOLVE**

Exonerar, a fim de conceder Aposentadoria por Idade, conforme Art. 40, §1º, III, alínea “b” da CF/88 com redação da EC nº 41/2003, o Senhor **CARLOS LOPES PIMENTA FILHO**, que exercia a função de **Gari**, desta Prefeitura, designado pela Portaria nº 059/05, com proventos proporcionais ao tempo de contribuição do servidor no cargo efetivo em que se deu a aposentadoria, que serão pagos pelo IMPREV.

Registre-se e Publique-se, com efeito retroativo a 12 de junho de 2023.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL**

Em 15 de junho de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**

PREFEITO MUNICIPAL

ELO.

**PORTARIA Nº 421/2023**

**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 455 de 18 de maio de 2023 do Concurso Público Municipal 01/2019,

**RESOLVE**

Admitir, no Quadro de Servidores Públicos Municipal, o senhor **GUIDO EMILIO WACHHOLZ**, para exercer a função de **Médico 40 HRS – Clínico Geral**, 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 15 de junho de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**

PREFEITO MUNICIPAL

ELO.

## DECRETOS

### DECRETO Nº 2.314 DE 15 DE JUNHO DE 2023

“DISPÕE SOBRE A PRORROGAÇÃO DO PRAZO PARA TRANSAÇÃO E O PARCELAMENTO DE DÉBITOS NO MUTIRÃO FISCAL PROMOVIDO PELO MUNICÍPIO DE PRIMAVERA DO LESTE ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº 2.162 DE 09 DE MAIO DE 2023”

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**, PREFEITO MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, e de conformidade com o art. 58, IV e XVI da Lei Orgânica do Município de Primavera do Leste,

**CONSIDERANDO** que o Parágrafo Único do Art. 1º da Lei 2.162 de 09 de maio de 2023 indica que o mutirão fiscal previsto naquela lei pode ser prorrogado por até 05 (cinco) dias por Decreto do Poder Executivo;

### DECRETA

**Art. 1º.** Fica prorrogado o prazo indicado no Parágrafo Único do Art. 1º da Lei 2.162 de 09 de maio de 2023 até o dia 21 de junho de 2023.

**Art.2º.** Este Decreto entra em vigor a partir de sua publicação.

### GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Em 15 de junho de 2023.

**LEONARDO TADEU BORTOLIN**

PREFEITO MUNICIPAL

ELO.

## NOTIFICAÇÕES

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE - MT  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES  
NOTIFICAÇÃO**

**Processo:** 1370/2022

**Pregão:** 102/2022

**LICITANTE:** C R VIEIRA PRODUTOS HOSPITALARES

**CNPJ:** 37.970.604/0001-70

**OBJETO DO PROCESSO:**

Registro de Preços para futura e eventual Aquisição de insumos hospitalares para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Primavera do Leste, para suprir as necessidades das diversas Secretarias Municipais, conforme Termo de Referência anexo I do edital de Pregão Eletrônico nº 102/2022, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

**DO ATO:** Trata-se de NOTIFICAÇÃO enviada à licitante acima qualificada, a fim de que exerça seu direito de ampla defesa conforme exposto no §2º art. 87 da Lei 8.666/93.

**FUNDAMENTO LEGAL:** Art. 87, III da Lei Federal nº 8.666/1993, artigo 7 da Lei nº 10.520/2002.

Primavera do Leste - MT, 16 de June de 2023.

**Paulo Marcos de Moraes Coimbra**

Fiscal de Contratos

Portaria Nº 617/2019

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE - MT  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES  
NOTIFICAÇÃO**

**Processo:** 1023/2022

**Pregão:** 083/2022

**LICITANTE:** FRUTA SUL COMERCIO DE HORTIFRUTIGRANJEIROS EIRELI

**CNPJ:** 10.264.502/0001-83

**OBJETO DO PROCESSO:**

Aquisições de **Gêneros Alimentícios**, residuais dos pregões 109, 143 e 152/2021, por motivo de desistência, em atendimento ao solicitado pela Coordenadoria de Alimentação Escolar do Município.

**DO ATO:** Trata-se de NOTIFICAÇÃO enviada à licitante acima qualificada, a fim de que exerça seu direito de ampla defesa conforme exposto no §2º art. 87 da Lei 8.666/93.

**FUNDAMENTO LEGAL:** Art. 87, III da Lei Federal nº 8.666/1993, artigo 7 da Lei nº 10.520/2002.

Primavera do Leste - MT, 16 de June de 2023.

**Gildesio Rodrigues dos Santos**

Fiscal de Contratos

Portaria Nº 617/2019

**IMPREV****PORTARIA N.º 055/2023.**

*“Dispõe sobre averbação de Tempo de Contribuição, não concomitante, em favor do Sr. Aires Ravello, servidor público efetivo deste município.”*

**O Diretor Executivo do Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos Municipais de Primavera do Leste, Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais e;**

**Resolve:**

**Artigo 1º** - Averbar o tempo de contribuição não concomitante ao período trabalhado no Município de Primavera do Leste pelo servidor efetivo **Sr. Aires Ravello**, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade RG n.º 1835245-6 2ª Via SESP/MT e do CPF n.º 259.479.070-20, matrícula n.º 7/1, equivalente a 1.232 (mil duzentos e trinta e dois) dias líquidos, ou seja, 03 (três) anos, 04 (quatro) meses e 17 (dezesete) dias, conforme Certidão de Tempo de Contribuição emitida pelo Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, sob n.º 21004010.1.00229/22-8.

**Artigo 2º** - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogam-se as disposições em contrário.

Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.  
Primavera do Leste - MT, 06 de junho de 2023.

**Ronas Ataíde Passos**  
Diretor Executivo

**Homologo:**

**Leonardo Tadeu Bortolin**  
Prefeito Municipal

**PORTARIA N.º 056/2023**

*“Dispõe sobre a concessão do benefício de Aposentadoria por Tempo de Contribuição ao servidor Sr. Aires Ravello.”*

**O Diretor Executivo do Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos Municipais de Primavera do Leste, Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais e;**

Considerando o §9º do art. 4º da Emenda Constitucional n.º 103/2019, o disposto no art. 6º incisos I, II, III e IV, da Emenda Constitucional n.º 41/2003; e art. 98 da Lei Municipal n.º 1.662 de 13/12/2016 que dispõe sobre a Previdência Social dos Servidores Públicos do Município de Primavera do Leste; ATS conforme art. 81 da Lei Municipal n.º 679 de 25 de setembro de 2001, Lei Municipal n.º 704 de 20 de dezembro de 2001 que dispõe sobre a estruturação do plano de cargos, carreira e vencimentos dos servidores públicos do poder executivo do Município de Primavera do Leste e o último reajuste concedido pela Lei Municipal n.º 2.144 de 10 de janeiro de 2023, que dispõe sobre a Revisão Geral Anual da Remuneração dos Servidores do Município de Primavera do Leste, referente ao exercício de 2023;

**Resolve:**

**Artigo 1º** - Conceder o benefício de Aposentadoria por Tempo de Contribuição, ao **Sr. Aires Ravello**, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade n.º 1835245-6 2ª Via SESP/MT, e inscrito no CPF n.º 259.479.070-20, servidor efetivo no cargo de Motorista I, Faixa salarial 00016, Nível “H”, lotado na Secretaria Municipal de Infraestrutura, com carga horária de 40 horas semanais, matrícula n.º 7/1, contando com 35 (trinta e cinco) anos, 03 (três) meses e 15 (quinze) dias de tempo de contribuição, com proventos integrais, com base na última remuneração do servidor no cargo efetivo, conforme processo administrativo do IMPREV, n.º 2023.04.00022P, a partir de 07/06/2023 até posterior deliberação.

**Artigo 2º** - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Registre-se, publique-se, cumpra-se.  
Primavera do Leste - MT, 05 de junho de 2023.

**Ronas Ataíde Passos**  
Diretor Executivo

**Homologo:**

**Leonardo Tadeu Bortolin**  
Prefeito Municipal

**VIGILÂNCIA SANITÁRIA****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Em cumprimento ao disposto no Art. 37 da Lei Federal 6.437, de 20 de agosto de 1977, a Coordenação de Vigilância Sanitária torna pública a seguinte DECISÃO FINAL em Processo Administrativo Sanitário (PAS), registrado na data de 14/06/2023:

**Autuado:** Ferreira & Silva Ferreira Ltda / Mercado Popular

**Data da Autuação:** 24/01/2023

**Data da Decisão:** 27/04/2023

**CNPJ ou CPF:** \*\*.\*894/0001-56

**Processo n.º:** 024/2023

**Localidade:** Primavera do Leste - MT

**Tipificação da Infração:** Infringir o Código Sanitário Municipal Lei 691/2001 Art. 124 e 149.

**Decisão Final:** Após tramitar Processo Administrativo Sanitário, é decidido pela autoridade sanitária municipal penalidade ao estabelecimento.

**Penalidade Imposta:** 100 UPFs.

**Autuado:** Comercial Carapa de Secos e Molhados Ltda / Machado Atacadista

**Data da Autuação:** 13/02/2023

**Data da Decisão:** 27/04/2023

**CNPJ ou CPF:** \*\*.\*904/0005-80

**Processo n.º:** 035/2023

**Localidade:** Primavera do Leste - MT

**Tipificação da Infração:** Infringir o Código Sanitário Municipal Lei 691/2001 Art.124.

**Decisão Final:** Após tramitar o Processo Administrativo Sanitário, é decidido pela autoridade sanitária municipal penalidade ao estabelecimento.

**Penalidade Imposta:** 50 UPFs.

**Autuado:** Supermercado Aliança Comércio de Produtos Alimentícios Ltda

**Supermercado Aliança II**

**Data da Autuação:** 07/02/2023

**Data da Decisão:** 27/04/2023

**CNPJ ou CPF:** \*\*.\*869/0002-31

**Processo n.º:** 031/2023

**Localidade:** Primavera do Leste - MT

**Tipificação da Infração:** Infringir o Código Sanitário Municipal Lei 691/2001 Art.124.

**Decisão Final:** Após tramitar o Processo Administrativo Sanitário, é decidido pela autoridade sanitária municipal penalidade ao estabelecimento.

**Penalidade Imposta:** 300 UPFs.

**Autuado:** Marcos Vinício do Nascimento / Supermercado Aliança

**Data da Autuação:** 08/02/2023

**Data da Decisão:** 27/04/2023

**CNPJ ou CPF:** \*\*.\*869/0001-50

**Processo n.º:** 032/2023

**Localidade:** Primavera do Leste - MT

**Tipificação da Infração:** Infringir o Código Sanitário Municipal Lei 691/2001 Art.124.

**Decisão Final:** Após tramitar o Processo Administrativo Sanitário, é decidido pela autoridade sanitária municipal penalidade ao estabelecimento.

**Penalidade Imposta:** 300 UPFs.

**Autuado:** Djs Fonseca Eireli / Fruta Distribuidora

**Data da Autuação:** 22/02/2023

**Data da Decisão:** 23/03/2023

**CNPJ ou CPF:** \*\*.\*105/0001-56

**Processo n.º:** 041/2023

**Localidade:** Primavera do Leste - MT

**Tipificação da Infração:** Infringir o Código Sanitário Municipal Lei 691/2001 Art.124.

**Decisão Final:** Após tramitar o Processo Administrativo Sanitário, é decidido pela autoridade sanitária municipal penalidade ao estabelecimento.

**Penalidade Imposta:** 50 UPFs.

**Autuado:** Líder – Comércio de Alimentos Ltda / Mercado e Distribuidora Líder

**Data da Autuação:** 14/02/2023

**Data da Decisão:** 27/04/2023

**CNPJ ou CPF:** \*\*.\*617/0001-38

**Processo n.º:** 041/2023

**Localidade:** Primavera do Leste - MT

**Tipificação da Infração:** Infringir o Código Sanitário Municipal Lei 691/2001 Art.124.

**Decisão Final:** Após tramitar o Processo Administrativo Sanitário, é decidido pela autoridade sanitária municipal penalidade ao estabelecimento.

**Penalidade Imposta:** 200 UPFs.

**Autuado:** Empório Bunitis Distribuidora e Conveniência Ltda

**Data da Autuação:** 15/02/2023

**Data da Decisão:** 05/05/2023

**CNPJ ou CPF:** \*\*.\*350/0001-69

**Processo n.º:** 046/2023

**Localidade:** Primavera do Leste - MT

**Tipificação da Infração:** Infringir o Código Sanitário Municipal Lei 691/2001 Art.149.

**Decisão Final:** Após tramitar o Processo Administrativo Sanitário, é decidido pela autoridade sanitária municipal penalidade ao estabelecimento.

**Penalidade Imposta:** 50 UPFs.

**Advanilson R. Sampaio**  
Autoridade Sanitária

## CONVÊNIOS



MUNICÍPIO DE PRIMAVERA DO LESTE – MT  
Secretaria de Gabinete

### CONVÊNIO Nº 004/2023

CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O PODER EXECUTIVO DO MUNICÍPIO DE PRIMAVERA DO LESTE-MT COM PODER EXECUTIVO DO MUNICÍPIO DE POXORÉU-MT, ÀS ASSOCIAÇÕES CIVIS DO DISTRITO DE NOVA POXORÉU E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O Poder Executivo do **MUNICÍPIO DE PRIMAVERA DO LESTE- MT.**, inscrito no CNPJ nº 01.974.088/0001-05, com sede à Rua Maringá, 444, nesta cidade, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal Sr. **LEONARDO TADEU BORTOLIN**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 2.153.268-0-SSP-MT e CPF nº 332.053.048-88, residente e domiciliado à Rua Santo Amaro, 1150, Jardim Riva, em Primavera do Leste, doravante denominado **PRIMAVERA DO LESTE/MT**, e de outro lado o Poder Executivo do Município de **POXORÉU/MT MT**, inscrito no CNPJ nº 03.408.911/001-40, com sede na Av. Brasília, 809, Jardim das Américas, em Poxoréu/MT, neste ato representado pelo seu Prefeito Sr. **NELSON ANTÔNIO PAIM**, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Monteiro Lobato, S/N, Novo Horizonte, em Poxoréu- MT, portador da Cédula de Identidade nº RG 681901-SSP-MT e do CPF nº 522.597.811-87, doravante denominado **POXORÉU-MT**, celebram o presente Convênio mediante as cláusulas e condições seguintes:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente convênio tem por objeto o fornecimento de 02 (dois) caminhões e o respectivo motorista necessário para a conservação e manutenção das estradas vicinais localizadas na região, em áreas limítrofes ou mesmo em território que pertença ao outro Município conveniente, com o objetivo de melhorar o acesso dos moradores das regiões. A conservação das estradas vicinais a serem efetuados fora do território do



**MUNICÍPIO DE PRIMAVERA DO LESTE – MT**  
Secretaria de Gabinete

próprio Município, ocorrerá quando a circunstância geográfica favoreça lógica, operacional e economicamente que o Município de **PRIMAVERA DO LESTE** ou **POXORÉU**, assim proceda para favorecer as Associações Civas do Distrito de Nova Poxoréu.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO LOCAL**

Os serviços a serem efetuados fora do Território do Município de Primavera do Leste, nas áreas limítrofes do município de **POXORÉU**, seguem as mesmas determinações legais das Leis Municipais do primeiro já existentes, que contemplam estes serviços. Que ocorrerão quando a circunstância geográfica favoreça lógica operacional e economicamente que o Município de **PRIMAVERA DO LESTE** ou **POXORÉU**, conforme o caso forneça os serviços aqui descritos.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DOS  
CONVENENTES**

Os Convenentes se comprometem, a melhorar o acesso dos moradores das regiões, nas proximidades dos limites geográficos dos municípios, os serviços aqui descritos, de forma a obedecer ao cronograma de execução previamente determinado, em conjunto, pelas Secretarias de Infraestrutura de ambos os municípios.

**CLÁUSULA QUARTA - DA OBRIGATORIEDADE DE  
COMUNICAÇÃO**

Os Convenentes se comprometem a realizar as comunicações dos serviços a serem executados nas áreas pertencentes ao outro município pelo e-mail oficial das Secretarias Municipais de Agricultura, devendo constar na comunicação cópia do Requerimento do produtor rural que solicitou o serviço.

**CLÁUSULA QUINTA – DA META**

Visar o atendimento às comunidades localizadas em áreas limítrofes aos dois Municípios.





MUNICÍPIO DE PRIMAVERA DO LESTE – MT  
Secretaria de Gabinete

### CLÁUSULA SEXTA - DO VALOR

O presente convênio não implicará no repasse de quaisquer valores entre os convenentes.

### CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA

O presente convênio terá vigência até 18 de maio de 2024, contados a partir de sua assinatura, podendo tal prazo ser prorrogado por vontade das partes.

**Parágrafo Único** - Durante o período de vigência, os prazos para o início da execução dos objetos mencionados coincidirão com o cronograma estipulado conforme a Cláusula Terceira.

### CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO

O presente convênio poderá ser rescindido a qualquer momento por vontade das partes ou de um das partes convenentes.

**Parágrafo Único** - Considerando o interesse público envolvido bem como o dever ao apoio, a rescisão somente ocorrerá por comunicação expressa protocolizaria junto ao outro conveniente 30 dias antes da implementação.

### CLÁUSULA NONA - DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

Os convenentes utilizam como base legal para o presente ajuste o que dispõe o inciso VII, do artigo 208, da Constituição Federal, bem como o artigo 116, da Lei Federal nº 8.666/93.

### CLÁUSULA DÉCIMA – DA LEGISLAÇÃO

Além dos dispositivos legais mencionados na Cláusula Nona, PRIMAVERA DO LESTE/MT, ainda adota como base legal o artigo 3º, da Lei Orgânica bem como o que dispõe a Lei Municipal nº 2.003 de 30 de setembro de 2021 e alterada pela Lei Municipal nº 2.163 de 09 de maio de 2023.



MUNICÍPIO DE PRIMAVERA DO LESTE – MT  
Secretaria de Gabinete

### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FORO

Estando as partes de pleno acordo com os termos do presente Convênio, elegem o Foro da Comarca de Primavera do Leste- MT, para dirimir quaisquer questões oriundas deste instrumento, que é assinado em 03 (três) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo.

Primavera do Leste-MT, 19 de maio de 2023.

  
**LEONARDO TADEU BORTOLIN**  
PREFEITO DE PRIMAVERA DO LESTE/MT

  
**NELSON ANTÔNIO PAIM**  
PREFEITO DE POXORÉU/MT

#### TESTEMUNHAS:

\_\_\_\_\_  
NOME:  
RG N°/CPF:

\_\_\_\_\_  
NOME:  
RG N°/CPF:

## EXTRATOS

<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 4039-13/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ADEJANE DA SILVA GUIMARAES <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de PROFESSOR(A), em caráter temporário. <b>Valor:</b> 37,17 Horário <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 09/05/2023 a 08/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 9/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e ADEJANE DA SILVA GUIMARAES Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 7723-10/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ROZELI APARECIDA DAMASCENO <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de PROFESSOR(A), em caráter temporário. <b>Valor:</b> 37,17 Horário <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 04/05/2023 a 03/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 4/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e ROZELI APARECIDA DAMASCENO Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 5459-3/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> MONICA PEREIRA DA SILVA SANTOS <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de PROFESSOR(A), em caráter temporário. <b>Valor:</b> 37,17 Horário <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 09/05/2023 a 08/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 9/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e MONICA PEREIRA DA SILVA SANTOS Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 8088-7/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ANA PAULA PINHEIRO PEREIRA SILVA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de BÍOQUÍMICO 40H SM, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 7793,63 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 19/05/2023 a 18/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 19/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e ANA PAULA PINHEIRO PEREIRA SILVA Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 5558-8/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> MARIZETH APARECIDA DA SILVA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de MONITOR SOCIAL, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 1669,85 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 18/05/2023 a 17/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 18/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e MARIZETH APARECIDA DA SILVA Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 9617-3/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> MARIA EMILIA DE SENA DA CRUZ <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 1547,33 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 12/05/2023 a 11/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 12/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e MARIA EMILIA DE SENA DA CRUZ Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 6155-9/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> SAMIA POLTRONIERI GARCIA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de ENFERMEIRO PADRAO, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 7793,63 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 22/05/2023 a 21/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 22/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e SAMIA POLTRONIERI GARCIA Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 9864-4/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ANDREA FRANCISCA OLIVEIRA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TÉCNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 2975,57 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 18/05/2023 a 17/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 18/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e ANDREA FRANCISCA OLIVEIRA Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 6691-8/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ELIANE AMORIM DE BRITO <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TÉCNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 2975,57 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 04/05/2023 a 03/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 4/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e ELIANE AMORIM DE BRITO Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 9865-4/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ANA RODRIGUES DOS SANTOS <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TÉCNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 2975,57 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 22/05/2023 a 21/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 22/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e ANA RODRIGUES DOS SANTOS Contratado (a)</p>

<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 9903-2/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> BEATRIZ CRISTINA LOFIEGO DE BARROS DINIZ <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TÉCNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 2975,57 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 05/05/2023 a 04/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 5/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e BEATRIZ CRISTINA LOFIEGO DE BARROS DINIZ Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10186-2/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> SUZANE DOS SANTOS SOUZA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TÉCNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 2975,57 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 15/05/2023 a 14/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 15/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e SUZANE DOS SANTOS SOUZA Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10010-3/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> SIDNEIA GOMES ARAUJO DE ALMEIDA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TÉCNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 2975,57 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 12/05/2023 a 11/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 12/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e SIDNEIA GOMES ARAUJO DE ALMEIDA Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10276-1/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> KENIA ALMEIDA DA SILVA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de PROFESSOR(A), em caráter temporário. <b>Valor:</b> 37,17 Horário <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 29/05/2023 a 28/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 29/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e KENIA ALMEIDA DA SILVA Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10051-2/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ISABEL DE OLIVEIRA LEAO <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de ASSISTENTE SOCIAL, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 5345,82 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 22/05/2023 a 21/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 22/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e ISABEL DE OLIVEIRA LEAO Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10327-2/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> SILVANE SCHONS <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TÉCNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 2975,57 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 23/05/2023 a 22/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 23/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e SILVANE SCHONS Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10065-2/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> MARIA LOURDES SOARES <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 1547,33 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 08/05/2023 a 07/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 8/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e MARIA LOURDES SOARES Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10331-2/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> MAX WILLIAN DE MORAES <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TÉCNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 2975,57 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 04/05/2023 a 03/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 4/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e MAX WILLIAN DE MORAES Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10117-4/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ANDRIELI DE SOUZA BONADIO DA COSTA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de BIOQUÍMICO 40H SM, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 7793,63 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 03/05/2023 a 02/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 3/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e ANDRIELI DE SOUZA BONADIO DA COSTA Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10348-2/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> DURCILENE PEREIRA DE FIGUEIREDO <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TÉCNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 2975,57 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 12/05/2023 a 11/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 12/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e DURCILENE PEREIRA DE FIGUEIREDO Contratado (a)</p>

<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10395-2/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> EVA PEREIRA DE AMORIM <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TECNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:2975,57 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 03/05/2023 a 02/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 3/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e EVA PEREIRA DE AMORIM Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10655-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> THAYS MARA DE SOUZA GUIMARAES <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de MEDICO 20 HRS, em caráter temporário. <b>Valor:7793,63 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 11/05/2023 a 10/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 11/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e THAYS MARA DE SOUZA GUIMARAES Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10476-3/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> PATRICIA CRISTINE DA SILVA SOUZA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de FONOAUDIOLOGO(A), em caráter temporário. <b>Valor:5440,82 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 03/05/2023 a 02/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 3/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e PATRICIA CRISTINE DA SILVA SOUZA Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10656-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> JOSE EDMAR CANDIDO LEITE <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de MAQUEIRO, em caráter temporário. <b>Valor:1639,09 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 04/05/2023 a 03/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 4/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e JOSE EDMAR CANDIDO LEITE Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10483-2/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> VANUSA DE JESUS <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TECNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:2975,57 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 18/05/2023 a 17/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 18/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e VANUSA DE JESUS Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10657-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> MARIA MARTA DE ALMEIDA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de ASSISTENTE SOCIAL, em caráter temporário. <b>Valor:5345,82 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 04/05/2023 a 03/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 4/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e MARIA MARTA DE ALMEIDA Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10613-2/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> MERLIM DAIANA PEDROSO <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de ASSISTENTE DE FARMACIA, em caráter temporário. <b>Valor:1768,87 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 15/05/2023 a 14/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 15/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e MERLIM DAIANA PEDROSO Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10658-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> LEO DA CROCE NETO <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de MEDICO 20 HRS, em caráter temporário. <b>Valor:7357,34 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 04/05/2023 a 03/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 4/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e LEO DA CROCE NETO Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10654-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> BIANCA VIRGINIA BOMFIM BRUNETTA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de MEDICO 40 HRS, em caráter temporário. <b>Valor:13473,53 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 05/05/2023 a 04/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 5/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e BIANCA VIRGINIA BOMFIM BRUNETTA Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10659-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> BRUNA ROMEU DE SOUZA NASCIMENTO <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de AUXILIAR EDUCACIONAL, em caráter temporário. <b>Valor:1669,85 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 09/05/2023 a 08/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 9/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e BRUNA ROMEU DE SOUZA NASCIMENTO Contratado (a)</p>

<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10660-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> MARIA FRANCISCA MARQUES DE SANTANA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TECNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:2975,57 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 08/05/2023 a 07/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 8/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e MARIA FRANCISCA MARQUES DE SANTANA Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10666-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> MIRIAM SOARES DOS SANTOS <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de PROFESSOR(A), em caráter temporário. <b>Valor:37,17 Horário</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 12/05/2023 a 11/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 12/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e MIRIAM SOARES DOS SANTOS Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10661-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> THAIANE ALVES SELESTINO SILVA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de AUXILIAR EDUCACIONAL, em caráter temporário. <b>Valor:1669,85 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 09/05/2023 a 08/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 9/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e THAIANE ALVES SELESTINO SILVA Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10667-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> FLAVIANA SECONELLO GONCALVES CARVALHO <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TECNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:2975,57 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 15/05/2023 a 14/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 15/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e FLAVIANA SECONELLO GONCALVES CARVALHO Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10662-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ROSIANE APARECIDA PEREIRA DA SILVA BRANDAO <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TECNICO EM RADIOLOGIA 24H SM, em caráter temporário. <b>Valor:3235,15 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 08/05/2023 a 07/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 8/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e ROSIANE APARECIDA PEREIRA DA SILVA BRANDAO Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10668-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> CAMILA XAVIER RUYER <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de MEDICO INTERVENZIONISTA SAMU, em caráter temporário. <b>Valor:10190,99 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 15/05/2023 a 14/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 15/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e CAMILA XAVIER RUYER Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10663-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> LUCIA CORREA DE SOUZA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TECNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:2975,57 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 08/05/2023 a 07/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 8/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e LUCIA CORREA DE SOUZA Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10669-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> LEONILDE MATIAS CHAVES <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TECNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:2975,57 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 15/05/2023 a 14/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 15/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e LEONILDE MATIAS CHAVES Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10664-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> THAIS CALDEIRA DE OLIVEIRA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de AUXILIAR DE COZINHA, em caráter temporário. <b>Valor:1639,09 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 11/05/2023 a 10/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 11/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e THAIS CALDEIRA DE OLIVEIRA Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10670-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> JENNIFER MARIA OLIVEIRA BORGES <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TECNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:2975,57 Mensal</b> <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 15/05/2023 a 14/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 15/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e JENNIFER MARIA OLIVEIRA BORGES Contratado (a)</p>

<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10671-1/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> LOURENCO RIBEIRO DA CRUZ NETO <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de ENFERMEIRO PADRAO, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 7793,63 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 15/05/2023 a 14/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 15/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e LOURENCO RIBEIRO DA CRUZ NETO Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10676-1/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> FERNANDA GABRIELA GONCALVES PEREIRA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de MONITOR SOCIAL, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 1669,85 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 19/05/2023 a 18/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 19/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e FERNANDA GABRIELA GONCALVES PEREIRA Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10672-1/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> NILDEANE SA ARAUJO <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TECNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 2975,57 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 15/05/2023 a 14/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 15/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e NILDEANE SA ARAUJO Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10679-1/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> JAQUELINE GONCALVES VARJAO <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de ASSISTENTE DE FARMACIA, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 1768,87 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 24/05/2023 a 23/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 24/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e JAQUELINE GONCALVES VARJAO Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10673-1/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> LUANA LETICIA RODRIGUES REYNAUD <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de ENFERMEIRO PADRAO, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 7793,63 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 15/05/2023 a 14/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 15/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e LUANA LETICIA RODRIGUES REYNAUD Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10680-1/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> WLLIANNE YANIS DA SILVA ALMEIDA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TECNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 2975,57 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 24/05/2023 a 23/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 24/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e WLLIANNE YANIS DA SILVA ALMEIDA Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10674-1/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> CLEIDIANA DO NASCIMENTO SILVA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de PROFESSOR(A), em caráter temporário. <b>Valor:</b> 37,17 Horário <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 22/05/2023 a 21/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 22/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e CLEIDIANA DO NASCIMENTO SILVA Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10682-1/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> KARLA GRAZIELLE GUIRRA PEREIRA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de PROFESSOR(A), em caráter temporário. <b>Valor:</b> 37,17 Horário <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 25/05/2023 a 24/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 25/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e KARLA GRAZIELLE GUIRRA PEREIRA Contratado (a)</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10675-1/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> CAMILA DA CONCEICAO VAZ DOS SANTOS <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de MONITOR SOCIAL, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 1669,85 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 18/05/2023 a 17/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 18/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e CAMILA DA CONCEICAO VAZ DOS SANTOS Contratado (a)</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10683-1/2023</b></p> <p><b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> BRUNA DA SILVA SOUZA <b>Objeto:</b> Contratação nos termos do inciso IX, do art. 37, CF/88, para o cargo de TECNICO EM ENFERMAGEM, em caráter temporário. <b>Valor:</b> 2975,57 Mensal <b>Fund. Legal:</b> Art. 37, IX, da CF/88, Lei 888/2005; <b>Vigência:</b> 29/05/2023 a 28/05/2024 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 29/5/2023 <b>Assinam:</b> EDVANE EVANGELISTA DIAS, Coordenadora de Recursos Humanos, Representante da Contratante e BRUNA DA SILVA SOUZA Contratado (a)</p>

<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 9292-3/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ALESSANDRA FERREIRA DOS SANTOS <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 02/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 2/5/2023</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 8277-3/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> CASSIA FELIX PEREIRA RIBEIRO <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 04/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 4/5/2023</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 9717-2/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ALEXSANDRO DE PAULA BARBOSA <b>Motivo da Rescisão:</b> TÉRMINO DE CONTRATO <b>Data da Rescisão:</b> 09/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 9/5/2023</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10530-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> CINTIA PAULA MEDEIROS <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 23/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 23/5/2023</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 8088-6/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ANA PAULA PINHEIRO PEREIRA SILVA <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 18/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 18/5/2023</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10631-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> CLAUDINEIA VIEIRA DA SILVA <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 02/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 2/5/2023</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 9865-3/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ANA RODRIGUES DOS SANTOS <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 18/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 18/5/2023</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10348-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> DURCILENE PEREIRA DE FIGUEIREDO <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 10/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 10/5/2023</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 9864-3/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ANDREA FRANCISCA OLIVEIRA <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 16/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 16/5/2023</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 8143-3/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> EDNA RODRIGUES DE OLIVEIRA <b>Motivo da Rescisão:</b> TÉRMINO DE CONTRATO <b>Data da Rescisão:</b> 04/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 4/5/2023</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10117-3/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ANDRIELI DE SOUZA BONADIO DA COSTA <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 02/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 2/5/2023</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 6691-7/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ELIANE AMORIM DE BRITO <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 02/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 2/5/2023</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 8744-2/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ANGELA SLOBADA <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 23/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 23/5/2023</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10016-2/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ERIKA CELIS PEREIRA POLICARPO <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 15/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 15/5/2023</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 9903-2/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> BEATRIZ CRISTINA LOFIEGO DE BARROS DINIZ <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 08/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 8/5/2023</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10395-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> EVA PEREIRA DE AMORIM <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 02/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 2/5/2023</p>



<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10051-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ISABEL DE OLIVEIRA LEO <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 17/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 17/5/2023</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10010-2/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> SIDNEIA GOMES ARAUJO DE ALMEIDA <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 10/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 10/5/2023</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10365-2/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> LUCIANA DA SILVA GODOI <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 23/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 23/5/2023</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10327-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> SILVANE SCHONS <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 19/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 19/5/2023</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10065-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> MARIA LOURDES SOARES <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 05/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 5/5/2023</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10552-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> SUZANA TRAMARIM <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 22/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 22/5/2023</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10007-2/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> MARLENE LEITE BRANDAO <b>Motivo da Rescisão:</b> DISPENSA SEM JUSTA CAUSA <b>Data da Rescisão:</b> 08/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 8/5/2023</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10483-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> VANUSA DE JESUS <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 16/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 16/5/2023</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 6140-10/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> MICHELE NIKODEM <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 15/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 15/5/2023</p>	<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10556-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> WEBNER VINICIUS BELON ARAUJO <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 15/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 15/5/2023</p>
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10476-2/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> PATRICIA CRISTINE DA SILVA SOUZA <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 02/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 2/5/2023</p>	
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 10013-1/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> RAFAEL PAULO BORGES <b>Motivo da Rescisão:</b> TÉRMINO DE CONTRATO <b>Data da Rescisão:</b> 05/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 5/5/2023</p>	
<p><b>COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>EXTRATO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO</b> <b>Nº. 7723-9/2023</b> <b>Contratante:</b> Prefeitura Municipal de Primavera do Leste - MT <b>Contratado (a):</b> ROZELI APARECIDA DAMASCENO <b>Motivo da Rescisão:</b> A PEDIDO (ESPONTÂNEO) <b>Data da Rescisão:</b> 03/05/2023 <b>Data:</b> Primavera do Leste/MT em 3/5/2023</p>	