



## DECRETO Nº 109/2018

DISPÕE SOBRE A NOMEAÇÃO DE CANDIDATO APROVADO NO PROCESSO SELETIVO Nº 002/2017, PARA ADMISSÃO NO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL.

**EDUARDO CAPISTRANO DE OLIVEIRA**, Prefeito Municipal de Diamantino – Estado de Mato Grosso, usando de suas atribuições que lhe conferem o art. 67, VI da Lei Orgânica do Município e.

**CONSIDERANDO** a realização de Processo Seletivo para contratação temporária de pessoal, por tempo determinado, para atender interesse público conforme Edital nº 002/2017.

### CONVOCA:

**Art. 1º** - O candidato (a) no Processo Seletivo, relacionado no anexo II, deverá comparecer no prazo de **15 (Quinze)** dias a contar data de publicação do Decreto, no Departamento de Recursos Humanos, no horário de 7:00h às 11:00h e de 13:00h às 17:00, para assumir as suas funções na conformidade da Lei, munidos dos documentos de acordo com o item 2.3 edital 002/2017, citado no anexo I.

**Art. 2º** - O não comparecimento do (a) interessado (a) no prazo previsto e não apresentação da documentação implicará no reconhecimento da **DESISTÊNCIA E RENUNCIA** quanto ao preenchimento ao cargo para o qual foi aprovado (a), reservando-se a Administração o direito de convocar outro candidato.

**Art. 3º** - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Diamantino/MT, 02 de Julho de 2018.

**EDUARDO CAPISTRANO DE OLIVEIRA**  
Prefeito Municipal



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO**  
CNPJ 03.648.540/0001-74



**ANEXO II DO DECRETO Nº 109/2018**

**Cargo: (21) FARMACÊUTICO / 1 - ZONA URBANO**

| <b>CLASSIFICAÇÃO</b> | <b>CANDIDATO</b>      |
|----------------------|-----------------------|
| 4º                   | SARA PEREIRA DE SOUZA |

Diamantino-MT, 02 de Julho de 2018.

  
**EDUARDO CAPISTRANO DE OLIVEIRA**  
Prefeito Municipal



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO**  
CNPJ 03.648.540/0001-74



**ANEXO I DO DECRETO Nº. 109/2018**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ser brasileiro ou estrangeiro nos termos da Lei (art. 12 e 37, I da CF/88)                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Comprovante de Residência ou Declaração contendo endereço residencial                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Declaração de acúmulo ou não de Cargo público - <b>(reconhecer firma)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Declaração de Bens - <b>(reconhecer firma)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Atestado de Saúde Física e Mental (pré-admissional) expedido por profissional da Medicina do Trabalho.                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS <b>(págs. fotografia e identificação) - (Autenticado)</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Cadastro de Pessoa Física - CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Cédula de Identidade <b>(Autenticado)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Título e Certidão de Quitação Eleitoral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Certificado de Reservista (quando do sexo masculino) - <b>(Autenticado)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Cartão do PIS/PASEP. (Obs: O candidato que não for cadastrado no programa PIS/PASEP deverá apresentar;                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Certidão de Nascimento ou Casamento <b>(Autenticado)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| RG E CPF do cônjuge caso for casado no civil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Certidão de Nascimento ou RG dos filhos menores de 14 anos de idade (se for o caso)                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Carteira de Vacinação dos filhos menores de 5 anos de idade (se for o caso)                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| CPF dos dependentes até 21 anos ou Autorização de não inclusão dos dependentes.                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| JUSTIÇA FEDERAL - 1ª REGIÃO - <a href="http://www.trf1.jus.br/Servicos/Certidao/">http://www.trf1.jus.br/Servicos/Certidao/</a> <b>(Autenticação no site)</b>                                                                                                                                                                                                |
| Certidão Negativa fornecida pelo Cartório Distribuidor da Comarca do domicílio dos últimos cinco anos, relativa a existência ou inexistência de ações cíveis e criminais (com trânsito em julgado) - <a href="http://cidadao.tjmt.jus.br/Servicos/CertidaoNegativa/">http://cidadao.tjmt.jus.br/Servicos/CertidaoNegativa/</a> <b>(Autenticação no site)</b> |
| Certidão Negativa de Débitos para com o Município <b>(SETOR DE TRIBUTOS DA PREFEITURA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Declaração de Disponibilidade para cumprimento de carga horária do cargo em que exercera sua função - <b>(reconhecer firma)</b>                                                                                                                                                                                                                              |
| Declaração de que não infringiu as leis que fundamentaram este edital. <b>(NO CASO DE PROCESSO SELETIVO)</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Comprovante de Escolaridade - <b>(Autenticado)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Registro no Conselho da respectiva categoria quando se tratar de profissão regulamentada, incluindo-se comprovante de quitação de anuidade e certidão de regularidade.                                                                                                                                                                                       |
| Declaração de veracidade dos documentos apresentados <b>(SETOR DE RH)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Conta Corrente BANCO DO BRASIL - Agência de Diamantino - <b>Cópia do Cartão</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Número de Contato (fixo ou celular):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Email:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO  
CNPJ 03.648.540/0001-74



C.I.Nº 178/2018

Diamantino-MT, 29 de Junho de 2018.

Ilma. Srª Camile Genro  
Recursos Humanos- Prefeitura

Assunto: Desistência do Seletivo

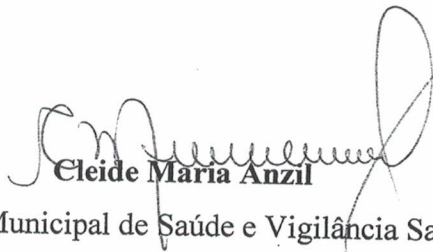
Ilustríssima Senhora

Conforme desistência da candidato Zelia Galvão à vaga de Farmacêutico em anexo, solicito que seja convocado a candidata aprovada -Sara Pereira de Souza.

Temos URGÊNCIA na contratação uma vez que estamos há 30 dias sem responsável farmacêutico na rede e temos vistoria prevista para próxima semana do Ministério de Saúde.

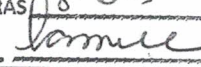
A responsabilidade farmacêutica e condição única para distribuição de medicamento.

Sendo tudo para o momento aproveito o ensejo para renovar protestos de elevada estima e consideração.

  
Cleide Maria Anzil

Secretária Municipal de Saúde e Vigilância Sanitária

*AB DRA.*  
*DAR PROSSEGUIMENTO*  
*A CONVOCAÇÃO, ATENDENDO*  
*AO RECS. DO MUNICÍPIO*  
*02/07/18*  
**Edebaldo Alves Teixeira**  
Secretário Municipal de Administração  
DIAMANTINO - MT

|                            |                                                                                       |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RECEBIDO</b>            |                                                                                       |
| PREFEITURA MUN. DIAMANTINO |                                                                                       |
| SETOR RH                   |                                                                                       |
| 29 JUN. 2018               |                                                                                       |
| HORAS                      | 18:59                                                                                 |
| ASS.                       |  |



## DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Eu, Zélio Galvão,  
RG sob nº 126603926 e CPF sob nº  
897.980.401-63, brasileiro(a), Estado Civil, residente e  
domiciliado(a) Rua Ouro fino, Bairro Parque  
da Saúde  
na cidade de Cuiabá Estado MT,  
tendo sido(a) CLASSIFICADA no Processo Seletivo nº 002/2017, ficando em 4º  
lugar, para o cargo de Farmacêutico, com pontos, tendo sido CONVOCADA  
pelo Decreto nº 104/2018, para assumir a vaga existente, para a qual me  
inscrevi, estou DESISTINDO da vaga a mim oferecida, por motivos pessoais.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente  
declaração.

Diamantino/MT, 29 de junho de 2018.

Zélio Galvão  
Assinatura do(a) Declarante