



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINÁPOLIS**  
CNPJ: 00.965.152/0001-29  
E-mail. [gabinete@campinapolis.mt.gov.br](mailto:gabinete@campinapolis.mt.gov.br)

## **EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 006/2025 DO CONCURSO PÚBLICO 001/2024**

“Dispõe Sobre a Convocação do Candidato Aprovado no Concurso Público Nº 01/2024 - Para os cargos de Apoio Adm. Educacional – Educação Infantil e da outras providências”

**JEOVAN FARIA, PREFEITO MUNICIPAL DE CAMPINÁPOLIS, ESTADO DE MATO GROSSO**, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo artigo 77, VIII, da Lei Orgânica Municipal e;

**Considerando** o encerramento do Concurso Público nº 001/2024;

**Considerando** a Homologação do Concurso Público nº 001/2024 (Decreto nº 4462/2024);

**Considerando** que o provimento das funções da Administração Pública Municipal são prerrogativas do Poder Executivo conforme preceitua a Lei Orgânica Municipal;

**Considerando** o Ofício nº 75/SEMED/2025;

### **RESOLVE**

1. **CONVOCAR** o candidato aprovado no Concurso Público nº 001/2024, elencado no Anexo I deste Edital, para apresentação das documentações constante do item 2 deste Edital e realização da respectiva nomeação e posse.

2. O candidato convocado por meio deste Edital deverá apresentar junto a Diretoria de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal até às 17:00h do dia 18/03/2025, em 01(um) vias, as seguintes documentações, cópias autenticadas:

a. CPF, RG, Título de Eleitor;

b. Certidão de Nascimento ou Casamento;.

c. Certidão de nascimento e CPF dos filhos menores de 21 (vinte e um) anos;

d. Comprovante de escolaridade (Certificado e Histórico Escolar) para o cargo em que foi aprovado;

e. Cartão de vacinação dos filhos menores de 05 (cinco) anos;

f. Cópia do contrato de abertura de conta ou cópia do cartão (conta corrente – Banco do Brasil)

g. Comprovante de quitação eleitoral (fotocopia autenticada e/ou certidão de quitação/ TSE).

h. foto 3x4 colorida e recente;



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINÁPOLIS**  
CNPJ: 00.965.152/0001-29  
E-mail: [gabinete@campinapolis.mt.gov.br](mailto:gabinete@campinapolis.mt.gov.br)

- i. Declaração de bens (modelo em anexo).
  - j. Declaração de não acúmulo de cargo público (modelo em anexo).
  - k. Exame Admissional/Atestado Médico (original) - por laudo pericial do médico do município (item 2.1).
  - l. Atestado de aptidão mental do candidatos expedido por Psicólogo e/ou Psiquiatra (original);
  - m. Relação de exames médicos a serem realizados constam no Anexo II deste Edital;
  - n. Cópia da primeira parte da Carteira de Trabalho (número e série) e segunda parte (emissão da carteira);
  - o. Cartão PIS/PASEP ;
  - p. Certificado de reservista para os candidatos do sexo masculino;
  - q. Declaração ou Comprovante de endereço;
  - r. Para os Cargos de Apoio Administrativo Educacional-Transporte Escolar e Motoristas - deverão apresentar cópia autenticada da Carteira Nacional de Habilitação – CNH – de acordo com a categoria exigida (“D” ou “E” ), exame Toxicológico, Certificado de curso de transporte escolar.
  - s. Certidão negativa de antecedentes criminais;
  - t. Carteira de Registro junto ao Conselho/Órgão ao qual está ligado em decorrência do cargo;
- 2.1.O atestado admissional constante da alínea “k” será expedido por Médico do Município nomeado para esse fim.
- 2.1.1. Após a realização dos exames constantes do Edital de Abertura do Concurso Público nº 001/2024, o candidato deverá agendar perícia médica para apresentação dos resultados.
- a) Após a apresentação dos resultados dos exames, estando conforme, o Médico Perito expedirá atestado admissional.
- 2.1.2. Os resultado dos exames/laudos, deverão, obrigatoriamente, serem grafados as seguintes informações:
- a) O nome do candidato;
  - b) O número do CPF e /ou o número do RG e/ou a data de nascimento do candidato.
- 2.1.3. O candidato agendará a perícia referenciada no item anterior, de segunda a sexta – feira, das 13:00h as 17:00h, pelo telefone (66)3437-1992.
- 2.1.4. Cada candidato terá direito apenas a um agendamento, salvo se exames complementares forem solicitados pelo Médico Perito.



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINÁPOLIS**  
CNPJ: 00.965.152/0001-29  
E-mail. [gabinete@campinapolis.mt.gov.br](mailto:gabinete@campinapolis.mt.gov.br)

3. Além das exigências previstas neste edital, o candidato convocado deverá preencher todos os requisitos contidos no edital de Abertura do Concurso Público nº 001/2024 e suas alterações.
  4. Após o cumprimento de todas as exigências dispostas neste Edital e demais Editais que regulamentaram o Concurso Público nº 001/2024, por parte do candidato, o mesmo deverá realizar a entrega dos documentos junto à Diretoria de Recursos Humanos, a qual atestar o recebimento dos mesmos para fins de apresentação junto à respectiva Secretaria Municipal ao qual está lotado.
  5. A inobservância aos prazos e condições estabelecidos neste Edital implicará na eliminação do candidato ora convocado.
  6. Integra o presente Edital, o Anexo I – Relação de candidatos convocados, Anexo II – Relação de exames médicos a serem realizados, Anexo III - Modelo de declaração de bens; Anexo IV - Modelo de Declaração de acúmulo ou não de Cargo, Emprego ou Função pública.
- Publique-se. Registre-se.

Gabinete do Prefeito Municipal, 18 de fevereiro de 2025.

**JEOVAN FARIA**  
Prefeito Municipal



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINÁPOLIS**  
CNPJ: 00.965.152/0001-29  
E-mail. [gabinete@campinapolis.mt.gov.br](mailto:gabinete@campinapolis.mt.gov.br)

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 006/2025 - CONCURSO PÚBLICO 001/2024**

<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO</b>		
<b>Cargo: 06-APOIO ADM. EDUCACIONAL – EDUCAÇÃO INFANTIL – ZONA RURAL– SECR. DE EDUCAÇÃO</b>		
	<b>NOME</b>	<b>Data Nasc.</b>
<b>01</b>	RAFAELLA SILVA ACIOLY BUENO	30/11/1996

**JEOVAN FARIA**  
Prefeito Municipal



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINÁPOLIS  
CNPJ: 00.965.152/0001-29  
E-mail. [gabinete@campinapolis.mt.gov.br](mailto:gabinete@campinapolis.mt.gov.br)

**ANEXO II EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 06/2025 - CONCURSO PÚBLICO 001/2024 RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS**

<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
<b>Exames por área de cargo</b>	<b>Exames</b>
<b>Para todos os cargos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hemograma;</li><li>• Glicemia;</li><li>• Colesterol Total;</li><li>• Tipagem Sanguínea;</li><li>• Creatinina;</li><li>• VDRL;</li><li>• TGP;</li><li>• Exame Urina (EAS);</li><li>• Avaliação Postural Fisioterapeuta;</li><li>• Eletrocardiograma com laudo;</li><li>• Carteira de vacinação atualizada;</li><li>• Raio X do Tórax - PA e perfil e RX de coluna;</li></ul>
<b>Profissionais da Saúde</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hemograma;</li><li>• Glicemia;</li><li>• Colesterol Total;</li><li>• Tipagem Sanguínea;</li><li>• Creatinina;</li><li>• VDRL;</li><li>• TGP;</li><li>• Hepatite B;</li><li>• HIV;</li><li>• Exame Urina (EAS);</li><li>• Avaliação Postural Fisioterapeuta;</li><li>• Raio X do Tórax - PA e perfil e RX de coluna;</li><li>• Eletrocardiograma com laudo;</li><li>• Carteira de vacinação atualizada;</li></ul>
<b>Motorista de Máquinas Pesadas</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hemograma;</li><li>• Glicemia;</li><li>• Colesterol Total;</li><li>• Tipagem Sanguínea;</li><li>• Creatinina;</li></ul>



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINÁPOLIS**

CNPJ: 00.965.152/0001-29

E-mail. [gabinete@campinapolis.mt.gov.br](mailto:gabinete@campinapolis.mt.gov.br)

	<ul style="list-style-type: none"><li>• VDRL;</li><li>• TGP;</li><li>• Audiometria;</li><li>• Exame Urina (EAS);</li><li>• Avaliação Postural Fisioterapeuta;</li><li>• Raio X do Tórax - PA e perfil e RX de coluna;</li><li>• Eletrocardiograma com laudo;</li><li>• Carteira de vacinação atualizada.</li></ul>
--	--



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINÁPOLIS  
CNPJ: 00.965.152/0001-29  
E-mail. [gabinete@campinapolis.mt.gov.br](mailto:gabinete@campinapolis.mt.gov.br)

**ANEXO III EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 06/2025 - CONCURSO PÚBLICO 01/2024**  
**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu \_\_\_\_\_, brasileira, solteiro (a)/casado(a) inscrito no RG nº- \_\_\_\_\_ SSP/MT, e no CPF \_\_\_\_\_, em cumprimento as exigências contidas no Edital de Abertura do Concurso Público nº 001/2024 e orientações do Tribunal de Contas de Mato Grosso, DECLARO possuir os bens abaixo elencados.

ORD	QUANT	DESCRIÇÃO DO BEM	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

Por ser a expressão da verdade, firmo presente para que surta seus efeitos legais.

Campinápolis-MT, .....de..... de 2025.

\_\_\_\_\_  
Declarante



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINÁPOLIS  
CNPJ: 00.965.152/0001-29  
E-mail. [gabinete@campinapolis.mt.gov.br](mailto:gabinete@campinapolis.mt.gov.br)

**ANEXO IV EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 06/2025 - CONCURSO PÚBLICO 001/2024**  
**DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO**  
**PÚBLICA**

Eu \_\_\_\_\_, brasileira, solteiro (a)/casado(a), inscrito no RG nº \_\_\_\_\_ SSP/SP, e no CPF \_\_\_\_\_, em cumprimento as exigências contidas no Edital de Abertura do Concurso Público nº 001/2024 e orientações do Tribunal de Contas de Mato Grosso para fins de nomeação e posse, **DECLARO** não ser ocupante de cargo ou Função Pública ilicitamente acumuláveis.

Por ser a expressão da verdade, assino abaixo, dando fé e validade.

Campinápolis-MT, ..... de ..... de 2025.

\_\_\_\_\_  
Declarante