



**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 006/2020 DO CONCURSO PÚBLICO Nº. 001/2019**

A Prefeitura Municipal de Itaúba/MT, tendo em vista homologação do **Concurso Público 001/2019** realizado em 12 de Novembro de 2019, CONVOCA pelo presente edital a aprovada abaixo relacionada, para comparecer no prazo de 30(trinta) dias, contados a partir da publicação deste, no Departamento de Recursos Humanos, na sede da Prefeitura Municipal de Itaúba/MT, para apresentar documentos de habilitação necessários para tomar posse em seu respectivo cargo:

CLASSIF.	NOME	CARGO
04º	MARIA ONETE DE SOUSA BEZERRA	TECNICO EM ENFERMAGEM

A candidata devera comparecer no Departamento de Recursos Humanos dentro do prazo estipulado, munida com as cópias e originais dos seguintes documentos devidamente autenticados:

- a) Exame de Aptidão Mental e de Saúde Física previsto no edital do concurso e atestado emitido pelo perito do município;
- b) Diploma de conclusão do curso relativo ao cargo concorrido, devidamente registrado;
- c) Certidão negativa da justiça estadual e federal de 1º e 2º grau, distribuidor (civil e criminal) das cidades onde o candidato tenha residido nos últimos cinco anos;
- d) Declaração que responde ou não a inquérito policial e a processo administrativo disciplinar, e que não foi demitido com justa causa e a bem do serviço público, no período de 5 (cinco) anos, nas esferas federal, estadual e municipal;
- e) 01 foto 3x4 recente;
- f) Título eleitoral;
- g) CPF;
- h) Documento de Identidade;
- i) Certidão de nascimento ou casamento;  
Em caso de certidão de casamento copia do CPF do cônjuge;
- j) Certificado de reservista (se masculino);
- k) Certidão de nascimento e CPF dos filhos ou dependentes;
- l) PIS ou PASEP, no caso de já ter sido empregado;
- m) Carteira de Trabalho –CTPS;
- n) Declaração de bens e valores que compõe seu patrimônio;
- o) Declaração de não acumulo de cargo, emprego ou função pública;
- p) Comprovação que estar quite com as obrigações eleitorais;
- q) Documentação do Registro no Conselho da Respectiva Categoria quando se tratar de Profissão Regulamentada, incluindo comprovante de anuidade e Certidão de Regularidade;
- r) Conta Salário Banco do Brasil;



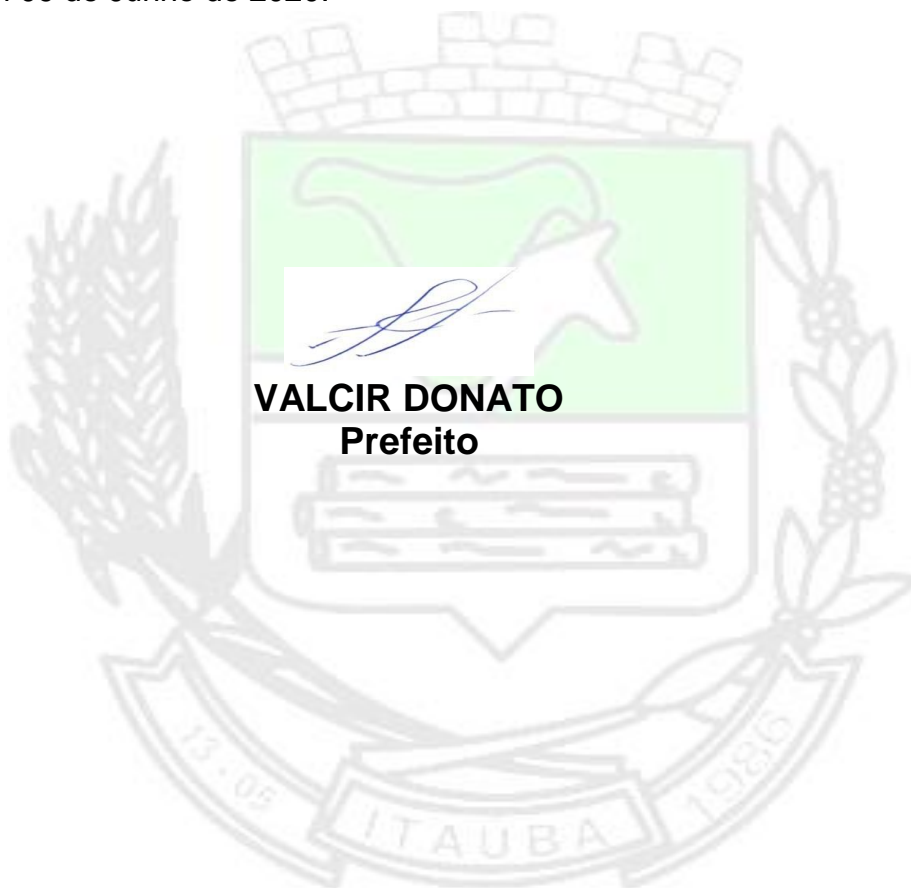
PREFEITURA DE  
**ITAÚBA**  
*Juntos Podemos Mais*

Gestão 2017/2020

- s) Comprovante de residência atualizado;
- t) Declaração de frequência dos filhos na escola e Carteira de Vacinação dos filhos (menores de 14 anos).

O não comparecimento no prazo legal implicará na desistência da classificada convocada, podendo a Prefeitura Municipal de Itaúba/MT, convocar o(s) imediatamente posterior(s), obedecendo à ordem de classificação.

Itaúba/MT, em 09 de Junho de 2020.



  
**VALCIR DONATO**  
Prefeito





PREFEITURA DE  
**ITAÚBA**  
*Juntos Podemos Mais*  
Gestão 2017/2020

**EXAMES DE AUXÍLIO DIAGNÓSTICO:**

*Exames de análises clínicas*

Exame	Ocupacional	Data	Resultado	Conclusão (Normal/Alterado)
Hemograma	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A
Glicemia	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A
Colesterol Total	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A
Triglicérides	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A
Uréia	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A
Creatinina	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A
TGO/AST	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A
TGP/ALT	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A
Gama GT	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A
Parcial de urina	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A
Teste de gravidez	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A
BAAR na linfa:	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A
Hiv:	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A
Hepatite b:	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A
Hepatite c:	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A
Observações:				

ECG	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A
-----	-----	--	---

Acuidade Visual	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A
-----------------	-----	--	---

Audiometria	/ /		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A	
	Ouvido Direito	<input type="checkbox"/> N	Ouvido Esquerdo	<input type="checkbox"/> N
	<input type="checkbox"/> Rebaixamento auditivo nas frequências 250Hz e/ou 6000Hz e/ou 8000Hz		<input type="checkbox"/> Rebaixamento auditivo nas frequências 250Hz e/ou 6000Hz e/ou 8000Hz	
	<input type="checkbox"/> Perda auditiva condutiva		<input type="checkbox"/> Perda auditiva condutiva	
	<input type="checkbox"/> Perda auditiva mista		<input type="checkbox"/> Perda auditiva mista	
	<input type="checkbox"/> Perda auditiva sensorineural:		<input type="checkbox"/> Perda auditiva sensorineural:	
	<input type="checkbox"/> sugestiva de PAIRO		<input type="checkbox"/> sugestiva de PAIRO	
	<input type="checkbox"/> não - sugestiva de PAIRO		<input type="checkbox"/> não - sugestiva de PAIRO	

**CONCLUSÃO:**

<input type="checkbox"/> Apto	<input type="checkbox"/> Apto com restrições: _____
<input type="checkbox"/> Inapto Temporário	<input type="checkbox"/> Inapto Definitivo
<input type="checkbox"/> Exame não concluído	
Empregado:	Medico: