



## MUNICÍPIO DE NOVA OLÍMPIA - MT

### EDITAL DE CONVOCAÇÃO 023/2026

### CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL Nº 001/2022

O Município de Nova Olímpia/MT, através do Prefeito Municipal, Senhor **ARI CANDIDO BATISTA**, no uso de suas atribuições legais, **TORNA PÚBLICO** o presente Documento para convocar os (as) candidatos (as) aprovado (as) para o cargo de Professor (a) de Pedagogia no Concurso Público nº 001/2022, destinado ao preenchimento de vagas, para o exercício funcional efetivo na Prefeitura Municipal de Nova Olímpia/MT.

Prorrogado por igual período, conforme decreto de nº 072 de 29 de outubro de 2024, considerando o disposto no item 17.11 do edital do Concurso Público Municipal nº 001/2022.

Para que compareça ao Departamento Pessoal da Prefeitura Municipal de Nova Olímpia/MT, situada a Rua Wilson de Almeida nº 259-S, Bairro Jardim Ouro Verde, **no prazo de 30 (trinta) dias**, nos horários das 07h às 13h de **segunda a sexta feira**, a partir do dia **15 de junho de 2026**.

**Candidato (s) convocado (s) para tomar posse no serviço público da Prefeitura Municipal de Nova Olímpia/MT:**

#### **PROFESSOR (A) PEGAGOGIA**

| <b>Cargo</b>            | <b>Nome do Candidato</b> | <b>Classificação</b> |
|-------------------------|--------------------------|----------------------|
| PROFESSOR (A) PEDAGOGIA | THAIANA FLAVIANA DUARTE  | 65º                  |
| PROFESSOR (A) PEDAGOGIA | SIMONE DOS SANTOS ÂNGELO | 66º                  |
| PROFESSOR (A) PEDAGOGIA | ANTONIO CICERO NOBRE     | 67º                  |



## **MUNICÍPIO DE NOVA OLÍMPIA - MT**

I - O não comparecimento no horário e data especificados na convocação implicará na desclassificação automática dos (as) candidatos (as) ora convocados.

II – Apresentar os documentos conforme lista em anexo.

III – As declarações devem ser preenchidas conforme modelo em anexo.

**Nova Olímpia - MT, 12 de junho de 2026.**

**ARI CANDIDO BATISTA**

**Prefeito Municipal**



## **MUNICÍPIO DE NOVA OLÍMPIA - MT**

### **DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS PARA A CONTRATAÇÃO**

- a) Cópia: RG E CPF autenticado ou cópia e original para ser autenticado pelo funcionário público;
- b) Cópia: Documento emitido pela Justiça Eleitoral que comprove sua regularidade;
- c) Cópia: Cartão PIS/PASEP;
- d) Cópia: Comprovante de residência (autenticado);
- e) Cópia: Comprovante de escolaridade (autenticado) comprovando a exigência disposta no Anexo I deste Edital;
- f) Cópia: Certidão de nascimento ou casamento;
- g) Cópia: CPF do cônjuge;
- h) Cópia: Certidão de nascimento de filhos; menores de 18 anos;
- i) Cópia: CPF dos dependentes
- j) Cópia: Cartão de vacina para filhos menores de 5 anos;
- k) Cópia: Declaração da escola, que estão em sala de aula, para filhos entre 5 anos até 14 anos;
- l) Declaração de não acúmulo de Cargo;
- m) Declaração de Bens e Comprovante;
- n) Cópia: CNH; se for o caso
- o) Cópia: Comprovante de quitação ou dispensa do serviço militar (quando do sexo masculino), (autenticado);
- p) Cópia: CPF dos Pais;
- q) Cópia: da carteira profissional no caso de profissão regulamentada (autenticado);
- r) Declaração de Não estar incompatibilizado para nova investidura em cargo público;
- s) Ter idade mínima de 18 anos ou superior conforme exigência específica de determinados cargos;
- t) Certidão de Antecedentes Criminais;
- u) Certidão Negativa do Registro de Distribuição Criminal – Art.329 do Código de Transito Brasileiro.



## MUNICÍPIO DE NOVA OLÍMPIA - MT

15.1. Para efeito de posse, o candidato convocado ficará sujeito à aprovação em exame médico pericial, que será realizado por médico ou junta médica do Município de Nova Olímpia (SUS), que comprovará sua aptidão física, e se necessário mental.

### EXAMES OBRIGATÓRIOS PARA POSSE

| Cargo        | Categoria                   | Exames Necessários                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TODOS</b> | <b>Para todos os cargos</b> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Hemograma completo.</li><li>2. Glicemia em jejum.</li><li>3. Reação sorológica para Lues (V.D.R.L).</li><li>4. Perfil Lipídico (Colesterol L.D.L, Colesterol H.D.L e Colesterol Total, Triglicérides).</li><li>5. Raio RX do tórax P.A e perfil e os laudos correspondentes</li></ol> <p>OBS: dispensável para gestantes mediante apresentação do laudo de ultrassonografia (ecografia) recente a data da avaliação médica pericial.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>6. Exame de urina tipo I (E.A.S).</li><li>7. Atestado de saúde física</li><li>8. Teste Paleográfico (Avaliação Psicológica).</li></ol> |



## MUNICÍPIO DE NOVA OLÍMPIA - MT

### DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, \_\_\_\_\_,  
brasileira(o), residente e domiciliado Rua  
\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_,  
Cidade \_\_\_\_\_, casada(o), Portador (a) da Cédula de  
Identidade \_\_\_\_\_ SSP/MT e CPF nº \_\_\_\_\_,  
venho pelo presente declarar que:

( ) Não possuo nenhum bem em meu nome.

( ) possuo

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente declaração, para que a  
mesma possa produzir seus efeitos legais.

Nova Olímpia-MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

**Assinatura** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_



## MUNICÍPIO DE NOVA OLÍMPIA - MT

### **DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULO DE CARGO**

Eu, \_\_\_\_\_, brasileira(o), residente e domiciliado Rua \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_, casada(o), Portador (a) da Cédula de Identidade \_\_\_\_\_ SSP/MT e CPF nº \_\_\_\_\_, venho pelo presente declarar que:

- *Não exerço nenhuma outra função.*

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente declaração, para que a mesma possa produzir seus efeitos legais.

Nova Olímpia-MT, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

**Assinatura** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_