



MUNICÍPIO DE NOVA OLÍMPIA - MT

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 025/2026

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 e Educação Física 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 **27 de agosto de 2026**.

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

PROFESSOR (A) PEGAGOGIA

Cargo	Nome do Candidato	Classificação
PROFESSOR (A) DE PEDAGOGIA	MAIANA LOPES DA SILVA	69º
PROFESSOR (A) DE PEDAGOGIA	THAIS ARCANJO DE MATOS	70º
PROFESSOR (A) DE PEDAGOGIA	MARLI ALEXANDRE DE LIRA	71º
PROFESSOR (A) DE PEDAGOGIA	JURACI RODRIGUES FALANQUI	72º



MUNICÍPIO DE NOVA OLÍMPIA - MT

PROFESSOR (A) EDUCAÇÃO FÍSICA

Cargo	Nome do Candidato	Classificação
PROFESSOR (A) DE EDUCAÇÃO FÍSICA	ANA PAULA ALVAREZ DOS REIS	16 °

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, 26 de agosto 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
TODOS	Para todos os cargos	1. Hemograma completo. 2. Glicemia em jejum. 3. Reação sorológica para Lues (V.D.R.L). 4. Perfil Lipídico (Colesterol L.D.L, Colesterol H.D.L e Colesterol Total, Triglicérides). 5. Raio RX do tórax P.A e perfil e os laudos correspondentes OBS: dispensável para gestantes mediante apresentação do laudo de ultrassonografia (ecografia) recente a data da avaliação médica pericial. 6. Exame de urina tipo I (E.A.S). 7. Atestado de saúde física 8. Teste Paleográfico (Avaliação Psicológica).



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: _____