

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PEIXOTO DE AZEVEDO**  
**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº. 001/2013**  
**EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE Nº. 001/2013**

O Município de Peixoto de Azevedo - MT **CONVOCA** os candidatos abaixo relacionados, aprovados no Processo Seletivo Público nº. 001/2013, para comparecerem no prazo máximo de 30 (trinta) dias, na sede da Prefeitura Municipal de Peixoto de Azevedo - MT, situada na Rua Ministro César Cals nº. 226, Bairro Centro, e apresentarem documentos e habilitações exigidas no Edital do Certame, e tomarem posse de seus respectivos cargos.

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 01**

1º MARCOS ANTONIO DE SOUSA SOARES

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 05**

1º WALDEANE PEREIRA LINO

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 22**

1º JESSICA DE JESUS DOS SANTOS BEZERRA

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 85**

1º KATIANE MENEZES OLIVEIRA

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 32**

1º REGINALDO PEREIRA DIAS

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 33**

1º CAMILA SOUSA FERREIRA

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 76**

1º ELIZETE MARQUES PEREIRA

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 80**

1º CLEIDIVANIA OLIVEIRA DE SOUSA

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 86**

1º ANTONIA BRITO FARIAS

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 87**

1º EDILAINE DE FIGUEIREDO SOUZA

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 08**

1º DAYANA RODRIGUES BARBOSA

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 11**

1º MARIA CELIA GUERRA

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 68**  
1º MARLENE LOPES BARBOSA

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 88**  
1º ROSALINA CARVALHO ALVES DA SILVA

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 17**  
1º EVA DOS SANTOS FARIAS

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 30**  
1º FRANCILENE DA SILVA ALMEIDA

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 09**  
1º MARIA DOS REIS DE SOUSA

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 35**  
1º ELENILCE CARDOSO RAMOS

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 36**  
1º MARTA FERREIRA ESCALIAR

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 63**  
1º JOSIELE VIEIRA NUNES

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 89**  
1º ROSANGELA DE ARAUJO TERTO

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 90**  
1º MARCIA MUNCIO CAMPANHONE GOMES

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 58**  
1º MARLICE MARIA SCHOMMER

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 71**  
1º ELIZANGELA SILVA DA CRUZ GOMES

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 75**  
1º PATRICIA OLIVEIRA ARAUJO

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 52**  
1º ROSANGELA SANTOS SILVA

**Ordem Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICRO ÁREA 84**  
1º MARINES CONCEICAO SENA FERREIRA

Os candidatos acima **CONVOCADOS** deverão apresentar e protocolarem no Protocolo Geral da Prefeitura Municipal, os documentos, e cumprir os requisitos elencados abaixo, de acordo com o cargo, no prazo estabelecido, sob pena de decair do direito a posse:

**Documentos tipo fotocópias autenticadas em cartório:**

1. Cédula de Identidade comprovando a idade igual ou superior a 18 (dezoito) anos;
2. Certidão de Casamento ou Nascimento;
3. Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos (se for o caso);
4. Carteira de Vacinação dos filhos menores de 07 anos (se for o caso);
5. Cartão de Identificação do Contribuinte (CPF);
6. Cartão do PIS/PASEP;
7. Carteira de Trabalho;
8. Comprovante de votação das duas últimas eleições que anteceder à posse;
9. Título de Eleitor;
10. Certidão de Reservista (quando do sexo masculino);
11. Comprovante de Escolaridade, através de histórico escolar;
12. Declaração de que não acumula ilegalmente cargo público ou que acumula cargos públicos nas hipóteses permitidas em lei;
13. Declaração de Bens;
14. Comprovante de endereço residencial;

**Documentos originais:**

15. 02 (duas) fotos 3x4, coloridas e recentes;
16. Certidão Negativa de Débitos para com o município de Peixoto de Azevedo MT;
17. Certidão fornecida pelo Cartório Distribuidor da Comarca do domicílio dos últimos cinco anos, quanto a ações criminais (com trânsito em julgado) em que o concorrente não tenha sido condenado em última instância;
18. Atestado Médico Admissional expedido de acordo com as exigências da Administração Municipal. Pela Medicina do Trabalho.

Peixoto de Azevedo-MT, 22 de Agosto de 2013.

**SINVALDO SANTOS BRITO**  
**Prefeito Municipal**