

EDITAL N° 053/2025/SME/AF

Dispõe sobre a “Convocação” dos aprovados em todas as etapas do Processo Seletivo, Edital 013/2025, para alocação no cargo de Professor(a) Educação Infantil – Zona Urbana, Professor (a) Sala de Recurso Multifuncional – Zona Urbana e Técnico(a) de Desenvolvimento da Educação Infantil – Zona Urbana, para atuar nas Unidades Escolares da Rede Municipal de Ensino de Alta Floresta/MT.

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ALTA FLORESTA, de acordo as determinações legais e em cumprimento das normas previstas no artigo 37, incisos I, II, III e VIII da Constituição Federal, de 05 de outubro de 1988, com as alterações introduzidas pela Emenda Constitucional nº. 19, de 04 de junho de 1998, Lei nº 13.146/2015, lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência, na Lei Orgânica do Município de Alta Floresta, de 05 de abril de 1990, com as devidas emendas, na Lei Municipal N.º 1.107/2001, de 20 de dezembro de 2001, com as devidas alterações, na Lei Municipal N.º 382, de 20 de novembro de 1991, bem como na Lei Municipal Nº. 2.771/2023 de 12 de janeiro de 2023 e ainda: **CONSIDERANDO** o Edital N.º 013/2025 publicado em 17/01/2025.

RESOLVE:

- 1. CONVOCAR**, conforme listagem abaixo, os candidatos para o cargo de Professor(a) Educação Infantil – Zona Urbana, Professor (a) Sala de Recurso Multifuncional – Zona Urbana e Técnico de Desenvolvimento da Educação Infantil – Zona Urbana, para comparecerem pessoalmente no dia **19/08/2025** na **Secretaria Municipal de Educação**, munidos dos documentos solicitados neste Edital.
2. Os casos omissos serão dirimidos pela Comissão de Elaboração e Execução do Processo Seletivo.
3. O candidato deverá levar todos os documentos solicitados neste edital em um envelope A4, e também preencher a **Declaração de Bens** e a **Ficha de Cadastro**.
4. Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

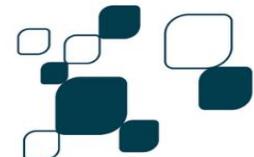
Hebertt Villarruel

Presidente da Comissão de Elaboração e Realização do Processo Seletivo

Lucinéia Martins de Matos Mazzoni

Secretaria Municipal de Educação

Decreto nº003/2025



DATA: 19/08/2025 ÀS 10h00.

TÉCNICO DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO INFANTIL – ZONA URBANA.

Classificação	NOME	
197º	PATRÍCIA HENRIQUE DOS SANTOS DE FREITAS	
198º	ELOISI FAGUNDES PEREIRA	

DATA: 19/08/2025 ÀS 10h00.

PROFESSOR(A) EDUCAÇÃO INFANTIL – ZONA URBANA.

Classificação	NOME	
137º	MARLUCIA RODRIGUES RAMIRO	
138º	JANETE RODRIGUES DOS SANTOS	

DATA: 19/08/2025 ÀS 10h00.

PROFESSOR(A) SALA DE RECURSO MULTIFUNCIONAL – ZONA URBANA.

Classificação	NOME	
20º	LEILA APARECIDA SILVA SOUZA	

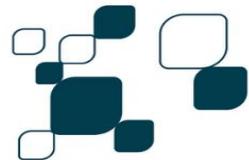




DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CONTRATAÇÃO:

DOCUMENTOS PESSOAIS	
01	FICHA DE CADASTRO
02	FOTO 3X4
03	RG E CPF
04	TÍTULO DE ELEITOR COM O ÚLTIMO COMPROVANTE DE VOTAÇÃO
05	CARTEIRA DE TRABALHO CARTEIRA DE TRABALHO, PÁGINA QUE CONTÉM A FOTO FRENTE E VERSO E O REGISTRO DO ÚLTIMO EMPREGO (CÓPIA).
06	CARTEIRA RESERVISTA
07	CARTÃO PIS OU DECLARAÇÃO DA NÃO INSCRIÇÃO NO PIS/PASEP https://cnisnet.inss.gov.br/cnisinternet/faces/pages/perfil.xhtml
08	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO - CNH
09	CERTIDÃO DE NASCIMENTO / CASAMENTO
10	CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL https://www.tre-mt.jus.br/servicos-eleitorais/descricao-dos-servicos-eleitorais/situacao-eleitoral/consulta-situacao-do-meu-titulo-eleitoral
DOCUMENTOS DIVERSOS	
11	COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE - CERTIFICADO OU DIPLOMA
12	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA COM O NOME DO CANDIDATO
13	ATESTADO DE SAÚDE FÍSICA E MENTAL (SOMENTE A PARTIR DE ENCAMINHAMENTO DA S.M.E.).
14	REGISTRO NO CONSELHO DA RESPECTIVA CATEGORIA E COMPROVAÇÃO DE REGULARIDADE, QUANDO SE TRATAR DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS.
15	CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS https://www.gp.srv.br/tributario/altafloresta/portal_serv_servico?12,33
16	CERTIDÃO CÍVIL E CRIMINAL DE 1º GRAU https://sec.tjmt.jus.br/
17	DECLARAÇÃO DO EXERCÍCIO OU NÃO DE OUTRO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA E DO NÃO ACÚMULO ILEGAL DE CARGOS PÚBLICOS E DECLARAÇÃO DE BENS
DOCUMENTOS DOS FILHOS	
18	CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS
19	CARTEIRA DE VACINAÇÃO DOS FILHOS MENORES DE 05 ANOS
20	RG - CÉDULA DE IDENTIDADE, CPF - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA DOS DEPENTES MENORES DE 18 ANOS
21	DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA NA ESCOLA DOS FILHOS DE 06 A 14 ANOS
22	DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES DE IMPOSTO DE RENDA

OBS.: APRESENTAR CÓPIAS ATUALIZADAS E LEGÍVEIS.



DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador (a) da Cédula de Identidade RG nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado na Cidade de _____ / _____ à Rua/Avenida _____, nº _____, Bairro/Setor _____, telefone nº () _____, declaro para os devidos fins de direito que:

- a) Não sou cônjuge ou parente consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral, até o 3º grau, de ocupantes de cargo eletivo (Prefeito e Vice-Prefeito) e de confiança padrão DAGS-1 (Secretário, Procurador e Auditor), padrão DATS-1 e DATS-2 (Superintendente, Analista e Diretor), padrão DAGS-2 (Coordenador, Ouvidor e Defensor) e padrão DAGS-3 (Assessor Técnico), não infringindo a **Lei nº 1.419/2005 de 09 de Novembro de 2005**, que proíbe a contratação de parentes na Administração Pública Municipal, Direta, Indireta, Fundacional e na Câmara Municipal.
- b) Estou ciente das restrições contidas na **Lei Municipal 2.016/2012** que dispõe sobre a nomeação para cargos em comissão no âmbito dos Órgãos dos Poderes Executivo e Legislativo Municipal e que **não estou inserido (a) nas vedações constantes do art. 1º da referida lei**,
- c) Não exerço cargo, emprego ou função pública que gere acúmulo ilegal de cargos, nos termos do artigo 37 XVI da Constituição Federal.
- d) Estou regular com as obrigações eleitorais e com o serviço militar, conforme documentos anexos.
- e) Estou ciente que omitir ou fazer declaração falsa me sujeita às sanções penais previstas no artigo 299 do Código Penal, bem como às sanções administrativas previstas na legislação vigente.
- f) Étnico-Racial para fins do disposto na Portaria do Ministério do Trabalho nº3784/2023, em cumprimento da Lei 14.553/2023, **AUTODECLARO**:
() Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena g) Possuo os seguintes bens:

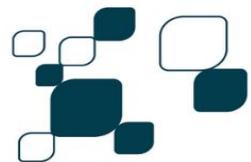
Bens	Valor

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração em duas vias de igual teor.

Alta Floresta – MT, _____ de _____ de _____.

Assinatura





FICHA DE CADASTRO

NOME:		
DADOS DOCUMENTAIS		
RG N°	ÓRGÃO EXP	DATA DE EXP.
CPF	N° DO PIS	RAÇA:
N° DO TÍTULO ELEITORAL	ZONA	SEÇÃO
INFORMAÇÕES PESSOAIS		
NACIONALIDADE	NATURALIDADE	DATA DE NASCIMENTO
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
TELEFONE:	EMAIL:	
ESTADO CIVIL:	NOME DO CÔNJUGE:	
	CPF DO CÔNJUGE:	
DOCUMENTO MILITAR		
NÚMERO	SÉRIE	EXPEDIDA POR
FILIAÇÃO		
NOME DA MÃE:		
NOME DO PAI:		
DEPENDENTES		
DEPENDENTE 01:		
CPF:		
DEPENDENTE 02:		
CPF:		
DEPENDENTE 03:		
CPF:		
DEPENDENTE 04:		
CPF:		
DEPENDENTE 05:		
CPF:		
ESCOLARIDADE		
ENSINO FUNDAMENTAL	() COMPLETO	
ENSINO MÉDIO	() COMPLETO () INCOMPLETO	
ENSINO SUPERIOR	() COMPLETO () INCOMPLETO	
CARGO:	CARGA HORÁRIA:	
DATA:	ASSINATURA:	