EDITAL N° 099/2026/SME/AF

Dispõe sobre a "Convocação" dos aprovados em todas as etapas do Processo Seletivo, Edital 013/2025, para alocação no cargo de Inspetor Escolar – Zona Urbana – Zona Rural, 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 Inspetor Escolar – Zona Urbana – Zona Rural, para comparecerem pessoalmente no dia **11/11/2026** 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

LUCINEIA MARTINS DE MATOS MAZZONI:92231411172

Assinado de forma digital por LUCINEIA MARTINS DE MATOS MAZZONI:92231411172
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=(EM BRANCO), ou=11587975000184, ou=videoconferencia, cn=LUCINEIA MARTINS DE MATOS MAZZONI:92231411172

Lucinéia Martins de Matos Mazzoni
Secretária Municipal de Educação
Decreto n°003/2025

DATA: 11/11/2026 ÀS 08:00.

INSPETOR ESCOLAR – ZONA URBANA.

Classificação	NOME	
41º	MARCOS GABRIEL DOS SANTOS MACEDO	
42º	DANIELA DE FATIMA TARDIM	
43º	ALCILEANE DA SILVA LIMA	
44º	MIRIAM PEREIRA RAIMUNDO CARVALHO	
45º	ELIANE BATISTA ROMANO	
46º	SARA DA CONCEIÇÃO TAVARES	
47º	MICHELI EDUARDA DA SILVA	
48º	GRAZIELA ALVES BARBOSA	
49º	VITÓRIA SIMÕES GALVÃO	
50º	UIARA ANDRESSA MARTINS MORENO	

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CONTRATAÇÃO:

DOCUMENOS 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 - ATUALIZADO
13	REGISTRO NO CONSELHO DA RESPECTIVA CATEGORIA E COMPROVAÇÃO DE REGULARIDADE, QUANDO SE TRATAR DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS.
14	CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS https://www.gp.srv.br/tributario/altafloresta/portal_serv_servico?12,33
15	CERTIDÃO CÍVIL E CRIMINAL DE 1° GRAU https://sec.tjmt.jus.br/
16	DECLARAÇÃO DO EXERCÍCIO OU NÃO DE OUTRO CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA E DO NÃO ACÚMULO ILEGAL DE CARGOS PÚBLICOS E DECLARAÇÃO DE BENS

OBS.: CÓPIAS ATUALIZADAS E LEGÍVEIS - COLORIDAS

DECLARAÇÃO

Eu, _____portador (a) da Cédula de Identidade RG n° _____e do CPF n°_____, 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:		
ESCOLARIDADE		
ENSINO FUNDAMENTAL	( ) COMPLETO	
ENSINO MÉDIO	( ) COMPLETO ( )INCOMPLETO	
ENSINO SUPERIOR	( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO	
CARGO:	**CARGA HORÁRIA:**	
DATA:	**ASSINATURA:**	