



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

## CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL 001/2024

**PUBLICADO NO MURAL DE PUBLICAÇÃO EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002  
OFICIAIS DA PREFEITURA MUNICIPAL.**

EM: 01 / 11 / 2024

REG. Nº 405 / 2024

Paula Baumgartner

ASSINATURA

*"Dispõe Sobre a Convocação de Candidatos Aprovados no Concurso Público Nº.001/2024 da Prefeitura Municipal de Água Boa – MT e dá outras providências."*

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ÁGUA BOA, Estado de Mato Grosso, Sr. **MARIANO KOLANKIEWICZ FILHO**, no uso de suas atribuições legais, e:

**CONSIDERANDO** o disposto no art. 37, inciso II da Constituição Federal, determinando que a investidura em cargo público seja precedida de aprovação em concurso público de provas ou provas e títulos;

**CONSIDERANDO** a Lei Complementar nº 188, de 25 de maio de 2023, *"Dispõe sobre o Regime Jurídico dos Servidores Públicos do Município de Água Boa, na forma que estabelece e dá outras providências"*;

**CONSIDERANDO** a Homologação do Resultado Final do Concurso Público preenchimento de cargos vagos ao quadro efetivo da Prefeitura Municipal de Água Boa – MT.

**CONSIDERANDO** os princípios constitucionais da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência dos atos administrativos;

### RESOLVE:

**Art. 1º - CONVOCAR** os candidatos aprovados relacionados no ANEXO I desde Edital com vistas à nomeação para cargos efetivos, observadas as seguintes condições:

1. Os candidatos relacionados no Anexo I do Presente Edital, deverão comparecer pessoalmente à Gerência de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal de Água Boa, localizada na Avenida Planalto nº 410, Centro, para apresentação e entrega dos documentos constantes no Anexo I e Anexo II do Decreto Municipal nº 4385, de 18 de outubro de 2024, parte integrante da presente convocação.
2. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante no Anexo II (Dec. Mun. nº 4385, de 18 de outubro de 2024), acarretará o não cumprimento do mesmo.
3. O não comparecimento no prazo legal implicará a renúncia tácita do aprovado convocado e, conseqüentemente, a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual foi aprovado.

**Art. 2º** - Os candidatos ora convocados neste Edital deverão se apresentar no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias, contados da publicação do presente edital, para que sejam empossados, nos cargos o qual foram aprovados, com as documentações exigidas no ANEXO II (Dec. Mun. nº 4385/2024)

**Art. 3º** - A nomeação será feita exclusivamente no Regime Estatutário e a jornada de trabalho de acordo Av. Planalto, 410 – Centro – 78635-000 – Água Boa – MT  
Fone: (66) 3468-6400  
www.aguaboa.mt.gov.br  
e-mail: prefeitura@aguaboa.mt.gov.br



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

com o constate no Edital de abertura do certame.

**Parágrafo Único** Será tornado sem efeito o ato de nomeação do candidato se a posse não ocorrer dentro do prazo, conforme o disposto no § 1º do Art. 14 da Lei Complementar nº 188, de 25 de maio de 2023.

**Art. 4º** - O presente Edital de convocação, com a relação completa dos CONVOCADOS, estará publicado no Diário Oficial de Contas – TCE, no Jornal Oficial Eletrônico da AMM, no site oficial [www.aguaboa.mt.gov.br](http://www.aguaboa.mt.gov.br) e no Mural da Prefeitura Municipal de Água Boa/MT.

**Art. 5º** - É de inteira responsabilidade do candidato a sua omissão quanto ao que for publicado ou divulgado.

**Art. 6º** - Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

**Art. 7º** - Integram o presente Edital:

ANEXO I – Relação de Candidatos Convocados;

ANEXO II – ANEXO I do Decreto Municipal nº 4385/2024;

ANEXO III – ANEXO II do Decreto Municipal nº 4385/2024.

Água Boa- MT, 31 de outubro de 2024.

MARIANO  
KOLANKIEWICZ  
FILHO:92847676015  
Assinado de forma digital por  
MARIANO KOLANKIEWICZ  
FILHO:92847676015  
Dados: 2024.10.31 14:03:49  
-03'00'

## MARIANO KOLANKIEWICZ FILHO

Prefeito

SEBASTIAO ANTONIO  
LOPES:36179892172  
Assinado de forma digital por SEBASTIAO  
ANTONIO LOPES:36179892172  
Dados: 2024.10.31 15:31:59 -03'00'

## SEBASTIÃO ANTONIO LOPES

Secretário Municipal de Administração

EBERSON MATEUS DOS  
SANTOS:00014742004  
Assinado de forma digital por EBERSON  
MATEUS DOS SANTOS:00014742004  
Dados: 2024.10.31 16:07:08 -03'00'

## EBERSON MATEUS DO SANTOS

Secretário Municipal de Saúde

OTACILIO DE SOUZA  
BARBOZA:38796112115  
Assinado de forma digital por  
OTACILIO DE SOUZA  
BARBOZA:38796112115  
Dados: 2024.11.01 08:08:07 -03'00'

## OTACILIO DE SOUZA BARBOZA

Secretário Adjunto de Agricultura Familiar



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

CONCURSO PÚBLICO 001/2024

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2024

### ANEXO I

#### **1. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

##### **CARGO: ATENDENTE GERAL EM SAÚDE**

INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NOTA PROVA OBJETIVA	RESULTADO
180007435	THAYSON JHONATAS SANTOS RODRIGUES	10/03/1990	16,00	6º
180000776	FRANCIELLE FERREIRA MORAIS	29/11/1995	16,00	7º

##### **CARGO: ATENDENTE DE FARMÁCIA**

INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NOTA PROVA OBJETIVA	RESULTADO
18000141	ROMULLO EDUARDO SILVA PASSOS	01/10/1990	33,50	1º
180000501	ERIKA DA SILVA THEMOTEO LEONARDO	17/04/1994	32,50	2º

##### **CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO – SAÚDE**

INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NOTA PROVA OBJETIVA	RESULTADO
180009475	WELLINGTON LUCCA ALVES DE CARVALHO	02/03/1999	42,00	1º

##### **CARGO: BIOQUIMICO/FARMACEUTICO**

INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NOTA PROVA OBJETIVA	RESULTADO
180006693	ANA PAULA SIMÕES BECKMANN	08/12/1995	53,00	1º

##### **CARGO: FISIOTERAPEUTA 30 HORAS - SAÚDE**

INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NOTA PROVA OBJETIVA	RESULTADO
180008107	BRAULIO EVANGELISTA DE LIMA	01/04/1992	55,00	1º
180003430	ANA PAULA DE MOURA GALLE	18/04/2000	50,00	2º



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

## CARGO: FONOAUDIÓLOGO 40 HORAS - SAÚDE

INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NOTA PROVA OBJETIVA	RESULTADO
180003893	BARBARA CAMILO ROSA	06/04/1993	46,50	1 °

## CARGO: NUTRICIONISTA - SAÚDE

INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NOTA PROVA OBJETIVA	RESULTADO
180003695	SARA MORGANA FORGERINI	17/08/1988	50,00	1 °

## CARGO: ODONTÓLOGO - SAÚDE

INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NOTA PROVA OBJETIVA	RESULTADO
180006973	BIANCA OLIVEIRA MONTEIRO DA SILVA	27/10/1997	62,50	1 °
180006174	EMANUEL NOGUEIRA NERY SOUSA	08/11/1998	56,50	2 °

## CARGO: PSICÓLOGO - SAÚDE

INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NOTA PROVA OBJETIVA	RESULTADO
180002271	AMANDA FARIAS DE SOUZA	23/06/1999	60,00	1 °
180006318	HUGO FLAVIO FORGERINI SANTOS	08/02/1995	56,00	2 °

## CARGO: TÉCNICO EM PATOLOGIA CLÍNICA - SAÚDE

INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NOTA PROVA OBJETIVA	RESULTADO
180002430	ALES FERNANDES SOUZA	29/11/1984	31,50	1 °

## CARGO: TERAPEUTA OCUPACIONAL - SAÚDE

INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NOTA PROVA OBJETIVA	RESULTADO
180006540	GRAZIELLE GOMES VILAS BOAS	26/12/1987	44,50	1 °

## CARGO: VIGILANTE SANITÁRIO - SAÚDE

INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NOTA PROVA OBJETIVA	RESULTADO
180008145	FERNANDA CAMILA CLEVESTON	18/08/2000	31,00	1 °
180005951	LETICIA MORENO DA SILVA	04/03/2002	31,00	2 °

## CARGO: MÉDICO - SAÚDE

INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NOTA PROVA OBJETIVA	RESULTADO
180006491	EMANUELA CANDIDA MARTINS	18/03/1984	56,00	1 °



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

## CARGO: ENFERMEIRO – P.A JARAGUA

INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NOTA PROVA OBJETIVA	RESULTADO
180006656	ELIDA JOSÉ DA SILVA MENEZES SANTOS	14/08/1984	47,50	1º

## 2. SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

### CARGO: ENGENHEIRO ELÉTRICO

INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NOTA PROVA OBJETIVA	RESULTADO
180005124	JOAO WALLAS LIMA DE JESUS	01/12/1986	50,00	1º

## 3. SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO

### CARGO: MÉDICO VETERINÁRIO

INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	NOTA PROVA OBJETIVA	RESULTADO
180001358	ADAO JUNIO FERREIRA DE SOUSA	04/08/1987	48,50	1º

MARIANO  
KOLANKIEWICZ  
FILHO:92847676015  
Assinado de forma digital por  
MARIANO KOLANKIEWICZ  
FILHO:92847676015  
Dados: 2024.10.31 14:03:14  
-03'00'

**MARIANO KOLANKIEWICZ FILHO**

Prefeito

SEBASTIAO ANTONIO  
LOPES:36179892172

Assinado de forma digital por SEBASTIAO  
ANTONIO LOPES:36179892172  
Dados: 2024.10.31 15:32:42 -03'00'

**SEBASTIÃO ANTONIO LOPES**

Secretário Municipal de Administração

EBERSON MATEUS DOS  
SANTOS:00014742004  
Assinado de forma digital por  
EBERSON MATEUS DOS  
SANTOS:00014742004  
Dados: 2024.10.31 16:07:31 -03'00'

**EBERSON MATEUS DO SANTOS**

Secretário Municipal de Saúde

OTACILIO DE SOUZA  
BARBOZA:38796112115  
Assinado de forma digital por  
OTACILIO DE SOUZA  
BARBOZA:38796112115  
Dados: 2024.11.01 08:11:12 -03'00'

**OTACILIO DE SOUZA BARBOZA**

Secretário Adjunto de Agricultura Familiar



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

CONCURSO PÚBLICO 001/2024

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2024

### ANEXO II

(ANEXO I – Decreto Municipal 4385/2024)

ITEM	CATEGORIA	DESCRIÇÃO	EXAMES
01	Obrigatórios.	Apresentação obrigatória para todas as funções públicas.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Hemograma completo em jejum;</li><li>2. Glicemia em jejum;</li><li>3. Reação sorológica para Lues (V.D.R.L.);</li><li>4. Gama GT (Gama Glutamil Transferase);</li><li>5. Perfil Lipídico (Colesterol L.D.L., Colesterol H.D.L. e Colesterol Total, Triglicérides);</li><li>6. Eletrocardiograma (E.C.G.) com avaliação do médico cardiologista;</li><li>7. Raio RX do tórax P.A. e perfil e os laudos correspondentes OBS: dispensável para gestantes mediante apresentação do laudo de ultra-sonografia (ecografia) recente a data da avaliação médica pericial;</li><li>8. Audiometria Total com avaliação do fonoaudiólogo OBS: se houver perda, ou redução, auditiva apresentar avaliação do médico otorrinolaringologista;</li><li>9. Atestado de acuidade visual, fundo do olho e tonometria, em ambos os olhos, emitido por médico oftalmologista;</li><li>10. Exame de urina tipo I (E.A.S.);</li><li>11. Atestado de saúde mental emitido por médico psiquiatra com indicação no Conselho Federal de Medicina;</li><li>12. Teste Palográfico (Avaliação Psicológica);</li><li>13. Eletroencefalograma (E.E.G.) com mapa e avaliação de médico neurologista para homens e mulheres com idade igual ou acima de 40 (quarenta) anos;</li><li>14. Colpocitologia Oncontica – Papannicolau para mulheres com idade igual ou acima de 40 (quarenta) anos;</li><li>15. Antígeno Prostático Estático Específico – P.S. A. para homens com idade igual ou acima de 40 (quarenta) anos;</li><li>16. Toxicológico (cabelo).</li></ol>

Av. Planalto, 410 – Centro – 78635-000 – Água Boa – MT

Fone: (66) 3468-6400

[www.aguaboa.mt.gov.br](http://www.aguaboa.mt.gov.br)

e-mail: [prefeitura@aguaboa.mt.gov.br](mailto:prefeitura@aguaboa.mt.gov.br)



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

			<ol style="list-style-type: none"><li>17. Avaliação Cinesiofuncional (laudo fisioterapeuta);</li><li>18. Exame de ureia;</li><li>19. Exame de creatinina;</li><li>20. Exame de TGO;</li><li>21. Exame de TGP;</li><li>22. Exame de TSH;</li><li>23. Mamografia (mulheres)</li><li>24. Raio X coluna total;</li></ol>
02	Docência.	Exigidos para o exercício da função de Professor de Educação Infantil, Fundamental, Médio, Superior e Tecnológico.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Laringoscopia de cordas vocais com avaliação do médico otorrinolaringologista.</li><li>2. Exame para comprovação de inexistência de alergia a pó de giz ou outro emitido por médico alergista.</li></ol>
03	Nutrição.	Exigidos para o exercício da função do cargo de Apoio Administrativo Educacional – Nutrição e outras ligadas à manipulação de alimentos e/ou bebidas – Nutricionista.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Parasitológico de fezes;</li><li>2. Bacteriológico e secreção nasofaríngea;</li><li>3. Pesquisa de BK no escarro (Bacilosopia).</li></ol>
04	Saúde.	Exigidos para o exercício da função de Assistente Social, Biólogo, Biomédico, Bioquímico / Farmacêutico, Educador em Saúde, Enfermeiro, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Médico, Médico Veterinário, Nutricionista, Odontólogo, Psicólogo, Terapeuta ocupacional, Agente de Consultório Dentário, Técnico em Enfermagem, Técnico em Patologia Clínica, Técnico em Prótese Dentária, técnico em Saúde Bucal, Técnico em Vigilância Sanitária, Técnico Laboratorista, Técnico Radiologia, Vigilante Sanitário.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Exame Anti-HCV;</li><li>2. Exame (HBsAg);</li><li>3. Tempo de protrombina (TP ou TAP) e tempo de tromboplastina ativada (TTP ou PTT);</li></ol>



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

CONCURSO PÚBLICO 001/2024

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2024

### ANEXO III

(ANEXO II – Decreto Municipal 4385/2024)

ITEM	CATEGORIA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTOS
01	Obrigatórios.	Apresentação obrigatória todos os Cargos Públicos de Nível Superior, Médio e Fundamental e (fundamental e médio incompleto).	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Certificado de Sanidade e Capacidade Física APTO expedido pela Perícia Médica do Município e/ou indicada ou contratada pelo Município;</li><li>2. RG;</li><li>3. CPF;</li><li>4. PIS/PASEP;</li><li>5. Título de Eleitor;</li><li>6. Certidão de Quitação Eleitoral expedida pela Justiça Eleitoral;</li><li>7. Certidão de Casamento, Sentença Declaratória de União Estável e/ou Escritura Pública de União Estável;</li><li>8. Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos (se for o caso);</li><li>9. Carteira de Vacinação dos filhos menores de 05 anos (se for o caso);</li><li>10. Documentos de quitação com o serviço militar ou certificado de desobrigação militar expedido pelo exército para homens com mais de 45 (quarenta e cinco) anos;</li><li>11. Comprovante de endereço atual;</li><li>12. Conta Corrente ou Conta Salário no Banco Bradesco (Banco Oficial Conveniado para Pagamentos da Prefeitura de Água Boa);</li><li>13. Certidão Negativa Criminal Federal dos lugares onde tenha residido nos últimos 05 (cinco) anos. A certidão deve alcançar as instâncias de 1º e 2º Graus;</li><li>14. Certidão Criminal da Justiça Estadual dos lugares onde tenha residido nos últimos 05 (cinco) anos. A certidão deve alcançar as instâncias de 1º e 2º Graus;</li><li>15. Comprovante de escolaridade de acordo com requisito do cargo;</li></ol>



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

			<ol style="list-style-type: none"><li>16. Diploma de Graduação na área de atuação, reconhecido pelo MEC – Ministério da Educação;</li><li>17. Certidão comprobatória de registro no respectivo Conselho de Classe;</li><li>18. Carteira Nacional de Habilitação – CNH (de acordo com a exigência do cargo);</li><li>19. Certidão de quitação com as demais exigências legais do órgão fiscalizador do exercício profissional;</li><li>20. Declaração de não ocupar ou receber proventos de aposentadoria de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis previsto na Constituição Federal de 1988;</li><li>21. Declaração de que não foi demitido por justa causa ou em decorrência de processo administrativo e/ou criminal;</li><li>22. Declaração de não estar cumprindo penalidade imposta após regular processo administrativo, que o impeça, ainda que temporariamente de exercer a profissão (suspensão, etc...);</li><li>23. Declaração de bens e valores que constituem seu patrimônio e dos dependentes;</li><li>24. Declaração de disponibilidade para cumprimento da carga horária do cargo em que exercerá sua função;</li><li>25. 01 (uma) foto recente 3x4.</li></ol>
--	--	--	---

Água Boa- MT, 31 de outubro de 2024.

MARIANO  
KOLANKIEWICZ  
FILHO:92847676015

Assinado de forma digital por  
MARIANO KOLANKIEWICZ  
FILHO:92847676015  
Dados: 2024.10.31 14:34:42  
-03'00'

**MARIANO KOLANKIEWICZ FILHO**

Prefeito

SEBASTIAO ANTONIO  
LOPES:36179892172

Assinado de forma digital por SEBASTIAO  
ANTONIO LOPES:36179892172  
Dados: 2024.10.31 15:33:12 -03'00'

**SEBASTIÃO ANTONIO LOPES**

Secretário Municipal de Administração

EBERSON MATEUS DOS  
SANTOS:00014742004

Assinado de forma digital por EBERSON  
MATEUS DOS SANTOS:00014742004  
Dados: 2024.10.31 16:07:53 -03'00'

**EBERSON MATEUS DO SANTOS**

Secretário Municipal de Saúde

OTACILIO DE SOUZA  
BARBOZA:38796112  
115

Assinado de forma digital por  
OTACILIO DE SOUZA  
BARBOZA:38796112115  
Dados: 2024.11.01 08:11:30 -03'00'

**OTACILIO DE SOUZA BARBOZA**

Secretário Adjunto de Agricultura Familiar

Av. Planalto, 410 – Centro – 78635-000 – Água Boa – MT

Fone: (66) 3468-6400

www.aguaboa.mt.gov.br

e-mail: prefeitura@aguaboa.mt.gov.br