

Rua Catuípe, 1889-E - Bairro Rio Verde Lucas do Rio Verde - Mato Grosso CEP 78.455-000 - Fone. (65) 3549-7700 CNPJ 01.377.043/0001-53 | www.saaelrvmt.com.br

EDITAL DE NOMEAÇÃO E CONVOCAÇÃO N.º 003/2024

O SAAE - Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Lucas do Rio Verde — MT, através do Sr. Mauricio Sacenti Fossatti, <u>NOMEIA</u> os(a) concursados(a) abaixo relacionados(as), classificados(as) no Concurso Publico 01/2023, e <u>CONVOCA</u> para comparecer no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, a contar da publicação desta no Diário Oficial de Contas, na Sede do SAAE Lucas do Rio Verde, situada a Rua. Catuipe, n.º 1889 E — Bairro Rio Verde, para apresentarem documentos, habilitações exigidas e tomar posse de seu respectivo cargo.

Cargo: Almoxarife - 40h

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO	
10	MARCELE ROCHA VIEIRA	

O não comparecimento no prazo legal implicara na desistência dos(as) candidatos(as) convocados(as) podendo o SAAE - Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Lucas do Rio Verde, convocar o(s) imediatamente posterior(es), obedecendo a ordem de classificação.

Lucas do Rio Verde MT, 29 de janeiro de 2024.

MAURICIO SACENTI FOSSATTI
Diretor Executivo do SAAE

CHECK LIST DE DOCUMENTOS DE RESPONSABILIDADE DO CANDIDATO CONCURSADO – CARGO EFETIVO			
Nome do Candidato	Cargo/funçã		
DESCRIÇÃO	STATUS		
1. Cópia do RG legível (obrigatório, não pode ser CNH) e CPF do candidato e seu cônjuge se houver;			
2. Cópia do Título de Eleitor legível ou E-Título;			
3.Comprovante de Ultima Votação;			
4. Certidão de Quitação Eleitoral http://www.tremt.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral caso não consiga emitir no site, solicitar junto ao cartório regional eleitoral);			
5. EXTRATO do PIS/PASEP (pode ser retirado no BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL);			
6. Cópia da certidão de Nascimento, Casamento ou União Estável; Obs: Em caso de União Estável é obrigatório à apresentação de declaração de União Estável constando os dados pessoais do companheiro (a) (RG, CPF e Data de Nascimento) além da certidão de Nascimento do candidato;			
7. Cópia do certificado de escolaridade exigida pelo cargo (obrigatório e certificado pelo MEC) Histórico escolar do curso exigido pelo cargo;			
8. Cópia da certidão de nascimento dos filhos;			
9. Cópia da carteira de vacinação dos filhos de 0 a 7 anos e declaração de frequência escolar dos filhos acima de 7 a 14 anos;			
10. Caso os dependentes sejam : pais, irmãos (ãs) ou enteado (a), somente serão considerados dependentes, mediante comprovação via judicial (Cópia RG, CPF e comprovação judicial);			
11. Cópia do Comprovante de residência : ATUALIZADO (Água ou fatura de conta de internet);			
12. Cópia da carteira de trabalho e, no caso de estar com registro na CTPS, precisa apresentar comprovante de pedido de rescisão do Contrato de Trabalho em vigência. Obs. cópia de frente e verso da página que contém a foto e os dados pessoais, além de todas as páginas de Contrato e a próxima página sem registro;			
3. Extrato de contribuições no INSS n site (https://meu.inss.gov.br/central/#/) na opção Extrato de Contribuições (CNIS);			
4. Cópia de Informe de Rendimento de Pessoa Física - IRPF completa mais o protocolo de entrega e recibo, e se não declarar apresentar declaração de senção. Obs. Caso o candidato não declare seus rendimentos assinará uma Declaração de Bens e Valores emitido pelo departamento de Gestão de Pessoas no ato da admissão;			
5. Cópia das Certidões de Causas Cíveis e Criminais de <u>1º</u> e <u>2º Grau</u> attps://sec.tjmt.jus.br/emitir-certidao-de-primeiro-grau?opcaoCertidao=1 attp://cidadao.tjmt.jus.br/Servicos/CertidaoNegativa/EmitirCertidaoSegundoGrau.aspx;			

Assinatura do Convocado Assinatura do Confe Data:/_/_ Data:/_/	rente
23. Apresentar Cópia da Carteira do Conselho Regional da Classe Profissional e Certidão de Regularidade junto ao órgão responsável (Site do Conselho);	
22. O candidato não poderá ser Sócio Administrador de empresa, e não poderá ter outro vínculo empregatício para os cargos de 40h.	
21. Atestado de Saúde Ocupacional – ASO – Exame Admissional (emitido exclusivamente por um Médico do Trabalho/Clínica do trabalho, devendo constar o nome do cargo exatamente igual à nomenclatura deste Edital); Obs:. Nos cargos que exigirem exames complementares de acordo com as regras do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional vigente, e atestado de aptidão física e mental expedido por médico Psiquiatra onde deverá constar o resultado dos mesmos no Atestado de Saúde Ocupacional – ASO – Exame Admissional, os exames médicos complementares devem ser verificados no Departamento de Gestão de Pessoas;	
20. Exames médicos complementares devem ser verificados no Departamento de Gestão de Pessoas; Logo após de todos prontos, apresentar junto a um médico do trabalho para o Atestado de Saúde Ocupacional – ASO – Exame Admissional;	
19. Cópia da Carteira Nacional de Habilitação - CNH (para os cargos que utilizem transportes);	
17. Ficha Cadastral devidamente preenchida com telefone para contato; preencher o CPF do Pai, da Mãe e do Cônjuge com data de nascimento; (obrigatório); 18. Cópia do Certificado de Reservista Militar (obrigatório);	
16. Certidão de Crimes Eleitorais http://www.tremt.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais, caso não consiga emitir no site, solicitar junto ao cartório regional eleitoral);	



FICHA CADASTRAL SAAE DE LUCAS DO RIO VERDE-MT

IDENTIFICAÇÃO

		122111	11 10/10/10				
Nome Completo	* Book and the 64	A 1884		5 1 - 1	* Kijokto	,	
Estado Civil:				Data de Nascimento / /			
Obs.: Casado(a) ou União Estável - anexar cópia do Documentos que comprove				Sexo:			
			N°. CPF Côn	juge/Companheiro.:			
Nome do Pai		() Não	Consta / ()	Falecido			
Nome da Mãe	Washington Company		()	Falecido	N°. CPF Mãe:		
Nacionalidade	Natural o	de	11 11 11 11 11 11 11	51.51	Estado de Na	scimento	
Endereço		Silk . A	N.º	12 Tal	Bairro		
Tel. Residencial ou Celular	1				-mail:		
Escolaridade: () Alfabetizado, (() Ensino Médio Incompleto,	
() Ensino Médio Completo, ()			Ensino Superi	or Comple	eto, Qual?		
Portador de Necessidades Especiais	() Sim () Não	o Qual?	The second	100	4 ()))	resident in assembly do	
Pessoa para Contato e Celular	1187171	A DESTRUCTION OF THE PROPERTY			THE	and deep of the original and	
Obs:							
		DOCUM	MENTAÇÃO				
Certidão () Nasc. () Casam. Nº	ou Termo	N°. Livro	Nº. Fo	olha	Cidade/Esta	ado	
N° Identidade	Órgão Ex	Órgão Expedidor/UF Data da Exp		edição//			
N°. Título de Eleitor	UF	UF Zona			Seção		
N°. CTPS	Serie	Serie UF			Emissão		
N°. Certificado de Reservista Categoria			,		Região Militar		
N°. CNH Categoria			Va		dade		
N°. CPF			PIS/PASE	PIS/PASEP			
			Assinatu	ro			

Se tiver Dependentes para Dedução de Imposto de Renda leia as Observações no Verso deste

CADASTRO DE DEPENDENTES

> TO	NT	Data de Nascimento	Parentesco	tesco CPF	
No	Nome	Data de Nascimento	Paremesco	CFF	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

OBSERVAÇÕES (DEPENDENTES DE DEDUÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA):

- Se tiver FILHOS DEPENDENTES, Protocolar no Departamento de Gestão de Pessoas, Declaração assinada pelo servidor e anexar cópias da certidão de nascimento, CPF e RG (se Tiver);
- Caso os dependentes sejam: PAIS, IRMÃOS OU ENTEADO, somente serão considerados dependes, Protocolar no Departamento de Gestão de Pessoas, Declaração assinada pelo servidor com cópia RG, CPF ou certidão de nascimento do dependente;

OBSERVAÇÕES (ESTADO CIVIL):

- Se teve MUDANÇA NO ESTADO CIVIL, ou alteração de nome, encaminhar cópias para atualização cadastral.
- Se o estado civil for CASADO (A) OU UNIÃO ESTÁVEL, anexar cópias de certidão de Casamento ou Declaração do União Estável e cópia do RG e CPF do Cônjuge ou Companheiro (a);

OBSERVAÇÕES (ABERTURA DE CONTA E PAGAMENTO DE SALÁRIO):

- O Departamento de Gestão de Pessoas enviará seus dados, para a abertura de uma conta salário através da Caixa Econômica.
- Para receber o 1º PAGAMENTO DE SALÁRIO, que SERÁ PAGO, ATÉ O ULTIMO DIA ÚTIL DE CADA MÊS, comparecer a Caixa Econômica, com documento original com foto e para menores de 18 anos (Estagiários) comparecer com um responsável;
- A portabilidade (receber em outro banco) só é possível a partir do 2° mês de pagamento, levar a Caixa Econônica o Requerimento ou Carta de Portabilidade de seu Banco com os dados bancários para crédito;

FICHA CADASTRAL PREVILUCAS

Nome Completo:			
Endereço:	N.º	Bairro:	
Tel. Residencial ou Celular:	E-mail:		
Função que irá exercer:	Secretaria:		
Local de Trabalho:	Grau de Escolaridade:		
Cônjuge ou Companheiro(a):	Nº do PIS/PASEP:		
Nº CPF do Pai	Nº CPF da Mãe		

<u>DEPENDENTES</u>			
N.º	Nome	Data de Nascimento	Parentesco
1			
2			
3			
4			
5			
6			-
7			

Assinatura do servidor (a)

OBS: Somente entrará em efetivo exercício após apresentar no departamento de recursos humanos do S.A.A.E o protocolo de entrega das documentações junto ao PREVILUCAS;

OBS.: Anexar os Seguintes Documentos: DO SERVIDOR:

- * 1 Foto 3x4
- * Cópia RG, CPF e Titulo de Eleitor;
- * Cópia Comprovante residência ATUALIZADO;
- * Cópia carteira de trabalho (página onde conste o número da carteira, dados pessoais e onde haja contratos de trabalho assinados);
- * Extrato de tempo de contribuição do INSS (CNIS) ou cópia da certidões de tempo de contribuições, caso exista;
- * Cópia PIS/PASEP;
- * Cópia Certidão de Nascimento (caso solteriro(a));
- * Cópia Certidão de Casamento (caso casada (o));
- * Declaração de união estável reconhecida assinaturas em cartório (caso não seja casado legalmente);
- * Cópia do RG e CPF do cojugue ou companheiro (a);
- * Cópia Averbação de separação (caso seja separado judicialmente);
- * Número CPF do pai;
- * Número do CPF da Mãe;

DOS FILHOS:

- * Cópia certidão de nascimento (menores de 18 anos);
- * Cópia do CPF dos filhos (menores de 18 anos);
- * Caso os dependentes sejam: pais , irmãos (a) ou enteado (a), somente serão considerados dependes, mediante comprovação via judicial. (neste caso trazer cópia RG, CPF e comprovação judicial);

EXAMES COMPLEMENTARES COMFORME PCMSO

CARGO	EXAMES POR CARGO		
Almoxarife	Avaliação Clínica		
Airioxairie	 Acuidade Visual 		

Para assumir cargos de concurso é necessário realizar exames Psiquiatra.