EDITAL 19/2025 CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS DOS CANDIDATOS APTOS CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS /2024

A Prefeitura Municipal de Dois Irmãos do Buriti - MS, através da Secretaria Municipal de Administração, considerando o resultado das avaliações médicas dos candidatos aptos, publicado através do Edital 18/2025, torna público para conhecimento dos interessados:

I - Os candidatos APTOS deverão comparecer à Prefeitura Municipal de Dois Irmãos do Buriti MS, Secretaria Municipal de Administração – Departamento de Recursos Humanos - RH, no dia 17 de julho de 2025, no período das 7:00hrs às 11:00hrs – manhã e no período das 13:00hrs as 17:00 - tarde, conforme programação no anexo I, para apresentação dos documentos constantes do anexo II, III, IV, V e VI deste Edital;

II - Não serão recebidos documentos de forma parcial;

III - A não apresentação de todos os documentos exigidos no anexo II, III, IV, V e VI, impossibilita a posse do referido candidato;

IV - As cópias deverão ser acompanhadas dos documentos originais para conferência.

Dois Irmãos do Buriti/MS, 10 de julho de 2025.

WLADEMIR DE SOUZA VOLK

PREFEITO MUNICIPAL DE DOIS IRMÃOS DO BURITI/MS

ANEXO I

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS PARA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Local, dia e Horário para apresentação dos documentos:

Prefeitura Municipal de Dois irmãos do Buriti MS, Secretaria Municipal de Administração, Departamento de Recursos Humanos – RH, situada na Av. Reginaldo Lemes da Silva, s/n, Bairro Centro, no município de Dois Irmãos do Buriti MS.

Dia 17/07/2025

Hora 7:00hrs as 11:00hrs

N.INC.	NOME	CARGO	DIA E HORA DE ENTREGA DOS DOCUMENTOS
1069563	CRISTOPHER VINÍCIUS AVELINO MIRANDA (COTA – PPP)	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Dia 17/07/2025 Hora 7:00hrs as 11:00hrs
1068347	ODAIR JOSE GOMES RODRIGUES (AC)	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Dia 17/07/2025 Hora 7:00hrs as 11:00hrs
1062226	IVONE RIBEIRO MACIEL (AC)	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Dia 17/07/2025 Hora 7:00hrs as 11:00hrs
1062226	LIZANDRA ROCHA DE SOUZA (AC)	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Dia 17/07/2025 Hora 7:00hrs as 11:00hrs
1070843	HIGOR MARIANO LIMA DOS SANTOS (AC)	MECÂNICO	Dia 17/07/2025 Hora 7:00hrs as 11:00hrs
1062225	RODOLFO DA SILVA DE CARVALHO (AC)	GARI	Dia 17/07/2025 Hora 7:00hrs as 11:00hrs
1068378	ANTONIO RIBEIRO MORAIS (COTA – PCD)	GARI	Dia 17/07/2025 Hora 7:00hrs as 11:00hrs
1069948	JOICER FERREIRA DA COSTA ALBUQUERQUE (AC)	MERENDEIRA	Dia 17/07/2025 Hora 7:00hrs as 11:00hrs
1071005	WAGNER DOS SANTOS RIBEIRO (AC)	MOTORISTA	Dia 17/07/2025 Hora 7:00hrs as 11:00hrs
1062366	ANDER APARECIDO BREVE DE OLIVEIRA (AC)	MOTORISTA	Dia 17/07/2025 Hora 7:00hrs as 11:00hrs
1068496	IGOR DE OLIVEIRA SANTOS (AC)	MOTORISTA	Dia 17/07/2025 Hora 7:00hrs as 11:00hrs
1070390	MARQUINHOS RODRIGUES MAMEDES (AC)	MOTORISTA (ÁREA INDÍGENA NOVA BURITI)	Dia 17/07/2025 Hora 7:00hrs as 11:00hrs
1068341	CARLOS FLAVIAN DUARTE GONÇALVES	TRABALHADOR BRAÇAL	Dia 17/07/2025 Hora 7:00hrs as 11:00hrs
1070573	SUELLEN OLIVEIRA WANDERLEI	TRABALHADOR BRAÇAL	Dia 17/07/2025 Hora 7:00hrs as 11:00hrs
1069725	MARCOS ROBERTO DIAS DE ALMEIDA	TRABALHADOR BRAÇAL	Dia 17/07/2025 Hora 7:00hrs as 11:00hrs
1070879	EMANOEL DE SOUZA MACHADO (AC)	ZELADOR	Dia 17/07/2025 Hora 7:00hrs as 11:00hrs

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS PARA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Local, dia e Horário para apresentação dos documentos:

Prefeitura Municipal de Dois irmãos do Buriti MS, Secretaria Municipal de Administração, Departamento de Recursos Humanos – RH, situada na Av. Reginaldo Lemes da Silva, s/n, Bairro Centro, no município de Dois Irmãos do Buriti MS.

Dia 17/07/2025

Hora 13:00hrs as 17:00hrs

1065259	FRANCIELLE SILVA DOS SANTOS (AC)	AGENTE DE LIMPEZA E SERVIÇOS DIVERSOS (DISTRITO PALMEIRAS)	Dia 17/07/2025 Hora 13:00hrs as 17:00hrs
1067290	GEOVANA ARRUDA PEIXOTO DOS ANJOS (AC)	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (DISTRITO PALMEIRAS)	Dia 17/07/2025 Hora 13:00hrs as 17:00hrs
1070287	MILENA ROSA DE MENEZES (AC)	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Dia 17/07/2025 Hora 13:00hrs as 17:00hrs
1069564	JAIRO SILVA DE MENEZES (AC)	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Dia 17/07/2025 Hora 13:00hrs as 17:00hrs
1068827	LUCIMARA BERNARDINO ROCHA (AC)	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Dia 17/07/2025 Hora 13:00hrs as 17:00hrs
1064788	RAFAEL GONÇALVES DA SILVA VICENTE (COTA - PPP)	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Dia 17/07/2025 Hora 13:00hrs as 17:00hrs
1070944	VIVIANE AUXILIADORA ALVES IBARRA (COTA - PPP)	ASSISTENTE SOCIAL	Dia 17/07/2025 Hora 13:00hrs as 17:00hrs
1070575	MAYARA DE MOURA MARQUES	BIOMÉDICO	Dia 17/07/2025 Hora 13:00hrs as 17:00hrs
1068494	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA GUILHERMINO (AC)	ENFERMEIRO	Dia 17/07/2025 Hora 13:00hrs as 17:00hrs
1070844	KAMILA DOS SANTOS VERÍSSIMO (COTA - PPP)	ENFERMEIRO	Dia 17/07/2025 Hora 13:00hrs as 17:00hrs
1061932	ANALICE DE SOUZA DA SILVA (AC)	ENFERMEIRO	Dia 17/07/2025 Hora 13:00hrs as 17:00hrs
1070762	CARINE ANDRADE DE ALMEIDA (COTA - PPP)	FISIOTERAPEUTA	Dia 17/07/2025 Hora 13:00hrs as 17:00hrs
1068740	SIMÉIA MARIA DE OLIVEIRA FLORES (AC)	PSICÓLOGO	Dia 17/07/2025 Hora 13:00hrs as 17:00hrs
1070941	FLAVIA DE LIMA PIO (COTA – PCD)	PROFESSOR ARTES	Dia 17/07/2025 Hora 13:00hrs as 17:00hrs
1069955	MARIA HELENA DA SILVA (AC)	PROFESSOR CIÊNCIAS	Dia 17/07/2025 Hora 13:00hrs as 17:00hrs
1070071	DOUGLAS LIMA DOS REIS (AC)	OPERADOR DE MÁQUINAS	Dia 17/07/2025 Hora 13:00hrs as 17:00hrs
1069627	THAÍS FERREIRA DE OLIVEIRA (AC)	NUTRICIONISTA	Dia 17/07/2025 Hora 13:00hrs as 17:00hrs

ANEXO II

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

Cópia do RG (frente e verso)
Cópia do CPF
01 Foto 3X4
Cópia do Título de Eleitor (frente e verso)
Certidão de Quitação Eleitoral certidão de crime eleitoral (obtido no site http://www.tre-ms.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral)
Cópia da Certidão de Nascimento, Casamento ou do Escritura/Declaração de União Estável
Cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos Dependentes
Cópia do CPF dos Filhos Dependentes
Cópia da Carteira de Trabalho (frente e verso)
Comprovante de inscrição no PIS ou PASEP (Cópia do cartão cidadão ou extrato da agência bancária administradora)
Declaração de que não possui inscrição no PIS ou PASEP (caso não possua)
Cópia da Reservista ou Certificado de Dispensa de Incorporação (frente e verso) para sexo masculino
Cópia da Carteira de Classe Profissional frente e verso (COREN, CRM, CRO, CRC, etc.), quando necessário para o cargo.
Comprovante de regularidade com o Conselho de Classe, quando necessário para o cargo
Cópia do Diploma ou Certificado Escolar exigido para o cargo (frente e verso)
Cópia da CNH (caso possua)
Cópia do Comprovante de Endereço **Atual** com CEP (luz/água/telefone) no nome do (a) mesmo (a) ou em nome dos pais ou cônjuge (para os que apresentaram certidão de casamento)
Declaração de Residência assinada pelo proprietário (a) do imóvel (em casos de aluguel ou casa cedida)
Cópia do Cartão da Conta Corrente do **Banco do Brasil S/A** em nome do mesmo (a)
Declaração que não possui conta (caso não possua), que será preenchida no HR
Declaração de Bens em anexo, que poderá ser substituído pela Declaração de Imposte de Renda.
Declaração de Antecedentes Criminais de 1º (comarca de residência) e 2º Grau Justiça Estadual MS e Justiça Federal 3º Região MS, e Certidão Militar Negativa (Homens) • Justiça Estadual 1º Grau: https://esaj.tjms.jus.br/sco/abrirCadastro.do • Justiça Estadual 2º Grau: https://esaj.tjms.jus.br/scosg/abrirCadastro.do • Justiça Federal 1º Grau: https://web.trf3.jus.br/certidao-regional/CertidaoCivelEleitoralCriminal/SolicitarDadosCertidao • Justiça Federal 2º Grau: https://web.trf3.jus.br/certidao-regional/CertidaoCivelEleitoralCriminal/SolicitarDadosCertidao • Militar da união: https://www.stm.jus.br/servicos-stm/certidao-negativa/emitir-certidao-negativa
Números de Telefone Fixo (caso possua) e Celular
Email
Os candidatos aprovados e convocados para os cargos com lotação nas reservas indígenas, deverão comprovar, no ato da posse, possuir vínculo com o posto indígena Buriti.
A comprovação se dará mediante certidão e/ou declaração expedida pela Chefe do Posto Indígena Buriti (PIN Buriti) e também através da Carteira de Identidade expedida pela FUNAI – MS.

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES	**ANO DE REFERÊNCIA** **2025**
MOTIVO ( ) ANUAL ( ) INGRESSO ( ) DESLIGAMENTO	RETIFICAÇÃO ( ) NÃO ( ) SIM

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

NOME COMPLETO				**DATA NASC.** / /
MATRÍCULA	**CPF**	**RG**	**ÓRGÃO EXPEDIDOR**	**UF**
CARGO		**LOTAÇÃO**		
ENDEREÇO				**NÚMERO** S/N
BAIRRO/DISTRITO	**CEP**	**MUNICÍPIO**		**UF**
TELEFONE	**CELULAR**	**CORREIO ELETRÔNICO/E-MAIL**		

IDENTIFICAÇÃO DOS DEPENDENTES				
SEQ	**COD.**	**NOME**	**CPF.**	**NASCIMENTO**
01				/ /
02				/ /
03				/ /
04				/ /
05				/ /
06				/ /
07				/ /
08				/ /
09				/ /
10				/ /
VARIAÇÃO PATRIMONIAL				

VALOR TOTAL DO PATRIMÔNIO **R$**	**VALOR TOTAL ATUAL DO PATRIMÔNIO** **R$**

Declaro, sob as penas da lei, que as informações constantes em todas as folhas que integram esta declaração são verdadeiras.	_____ ASSINATURA DO SERVIDOR

PARA USO EXCLUSIVO DA UNIDADE DE PESSOAL		
ORGÃO Prefeitura de Dois Irmãos do Buriti – MS	RECEBIDO POR	CARIMBO DO ÓRGÃO
UNIDADE Recursos Humanos	_____ NOME LEGÍVEL	
DATA _____/_____/_____	_____ ASSINATURA	

RELAÇÃO DE BENS E DIREITOS	**ANO DE REFERÊNCIA** **2025**
NOME COMPLETO:	

MATRÍCULA:	CARGO:	LOTAÇÃO:

ITEM	**CÓD. BEM**	**IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DO BEM**	**DISCRIMINAÇÃO DO BEM**	**VALOR R$**
01		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
02		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
03		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		

04		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
05		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
06		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
07		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
08		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
09		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
10		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
11		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
12		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
13		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
14		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
15		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
16		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
17		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
18		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
19		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
20		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
21		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
22		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
23		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
24		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		
25		Servidor ( ) Dependente ( ) **Nº**		

VALOR TOTAL ATUAL DO PATRIMÔNIO	**R$**

Declaro, sob as penas da lei, que as informações constantes em todas as folhas que integram esta declaração são verdadeiras.	_____ ASSINATURA DO SERVIDOR

1) TABELA DE CÓDIGOS DA CLASSIFICAÇÃO DAS RELAÇÕES DE DEPENDÊNCIA

CÓDIGOS DAS RELAÇÕES DE DEPENDÊNCIA	
01	Companheiro (a) com o (a) qual o declarante tenha filho ou viva há mais de 5(cinco) anos, ou cônjuge.
02	Filho (a) ou enteado (a) até 21(vinte e um) anos ou, em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou, mentalmente para o trabalho.
03	Filho (a) ou enteado (a), até 24(vinte e quatro) anos.
04	Irmão (a) neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do(a) qual o declarante detém a guarda judicial, até 21 (vinte e um) anos ou, em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho.
05	Irmão (ã), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo de pais, com idade de 21 até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de nível superior ou escola técnica de 2º grau, desde que o declarante tenha detido sua guarda até os 21 anos.
06	Pais, avós e bisavós que, no ano anterior, receberam rendimentos tributáveis ou não até o limite de isenção do imposto de renda.
07	Menor pobre, até 21(vinte e um) anos, que o declarante crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial.
08	A pessoa absolutamente incapaz, da qual o declarante seja tutor ou curador.

2) TABELA DE CÓDIGOS DA CLASSIFICAÇÃO DOS BENS E DIREITOS

CÓDIGOS DOS BENS E DIREITOS

Imóveis		**Créditos e Poupança Vinculados**	
Código	Descrição	Código	Descrição
01	Prédio residencial	51	Crédito decorrente de empréstimo
02	Prédio comercial	52	Crédito decorrente de alienação
03	Galpão	53	Plano PAIT e caderneta de pecúlio
11	Apartamento	54	Poupança para construção ou aquisição de bem imóvel
12	Casa	59	Outros
13	Terreno	**Depósito à Vista e Numerário**	
14	Terra nua	61	Depósito bancário em conta corrente no País
15	Sala ou conjunto	62	Depósito bancário em conta corrente no exterior
16	Construção	63	Dinheiro em espécie - moeda nacional
17	Benfeitorias	64	Dinheiro em espécie - moeda estrangeira
18	Lojas	69	Ouros

19	Outros	**Fundos**	
Bens Móveis		71	Fundo de Investimento Financeiro-FIF
21	Veículo automotor terrestre: caminhão, automóvel, motocicleta, etc.	72	Fundo de Aplicação em Quotas de Fundos de Investimento
22	Aeronave	73	Fundo de Capitalização
23	Embarcação	74	Fundo de Ações, inclusive Carteira Livre e Fundo de Investimento no exterior
24	Bem relacionado com o exercício da atividade autônoma	79	Outros
25	Joia, quadro, objeto de arte, de coleção antiguidade, etc.	**Outros Bens e Direitos**	
26	Linha telefônica	91	Licença e concessão especiais
29	Outros	92	Título de clube e assemelhado
Participações Societárias		93	Direito de autor, de inventor e de patente
31	Ações (inclusive as provenientes de linha telefônica)	94	Direito de lavra e assemelhado
32	Quotas ou quinhões de capital	95	Consórcio não contemplado
39	Outros	99	Outros
Aplicações e Investimentos			
41	Caderneta de poupança		
45	Aplicação de Renda Fixa (CDB, RDB, e outros)		
46	Ouro, Ativo Financeiro		
47	Mercados Futuros, de Opções e a Termo		
49	Outros		

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO PÚBLICO

Eu,_____, portador (a) do RG n.º _____ Órgão Expedidor _____ e do CPF n.º _____, declaro para fins do contido nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal de 1988 com redação determinada pelas Emendas Constitucionais nº 19 e 20 de 1998, que:

SIM ( ) / NÃO( ) – Percebo APOSENTADORIA relativa ao cargo de _____, **pertencente à estrutura do** órgão _____.

SIM ( ) / NÃO ( ) – MANTENHO outro vínculo empregatício em caráter permanente ou temporário com qualquer entidade pública ou privada, que impeça minha admissão ao quadro de servidores públicos da Prefeitura Municipal de Dois Irmãos do Buriti - MS. Caso venha a assumir vínculo nestas condições, assumo o compromisso de comunicar o Órgão responsável no prazo máximo de 5 (cinco) dias.

SIM ( ) / NÃO ( ) – MANTENHO vínculo público, exercendo o cargo de _____, pertencente à estrutura do órgão _____ , sujeito(a) a carga horária de _____ horas semanais.

Declaro ainda, que na hipótese de informações falsas prestadas por mim, **ficam sustados os efeitos da Admissão** para qual fui nomeado(a).

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente Declaração.

Dois Irmãos do Buriti – MS, ____/_____/_____.

_____

Assinatura do Servidor

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO QUE NÃO SOFREU PENALIDADES DISCIPLINARES

Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade nº_____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, declaro para os devidos que no exercício de cargo ou função pública, não sofri penalidades disciplinares, conforme legislação aplicável. E por ser verdade, firmo a presente declaração.

Dois Irmãos do Buriti – MS, ____ de _____ de 2025

_____
Assinatura

ANEXO VI

DECLARAÇÃO

Eu, _____, CPF sob o número: _____, e RG sob o número: _____, declaro para os devidos fins que não possuo inscrição no PIS/PASEP, ficando o Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Dois Irmãos do Buriti-MS, AUTORIZADO a efetuar o meu cadastro de participante no PASEP junto ao Banco do Brasil S.A.

Dois Irmãos do Buriti – MS, _____de _____ de 2025.

_____

Assinatura do Servidor