



ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

Avenida Gaspar Dutra, s/n - CEP 78.540-000 - Fone:3546-3100 - Cláudia - MT.

Parecer/RH UCI N° 105/2016

Cláudia – MT, 01 de Setembro de 2016.

**Referente à: Nomeação de Pessoal Aprovado em Processo Seletivo Simplificado.**

**Interessado (a): Departamento de Recursos Humanos**

O Controle Interno do Município de Cláudia no uso das atribuições que lhe confere a Lei Complementar 009/2007, após análise, emite Parecer sobre Ato de Admissão da senhora Debora Idalina Deniz Moreira, nomeado para o cargo de **Professora**, junto à Secretaria Municipal de Educação.

O cargo ao qual se está pretendendo nomear o servidor acima nominado tem vagas, está disponível, para seleção dos candidatos foi realizado o Processo Seletivo Simplificado 002/2016, no qual o candidato foi aprovado e convocado, seguindo-se rigorosamente a ordem de classificação, o candidato apresentou-se para contratação no prazo e com documentação solicitada.

É o nosso parecer,

Submeta-se a apreciação da autoridade Superior.

**EDUARDO FONTANA**  
**Controlador Interno**  
**Controle Interno**



ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

Avenida Gaspar Dutra, s/n - CEP 78.540-000 - Fone:3546-3100 - Cláudia - MT.

| <b>CHECK-LIST</b>  |          |                           |            |
|--|----------|---------------------------|------------|
| <b>RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO</b>   |          |                           |            |
| <b>Nome do Funcionário:</b> DEBORA IDALINA DENIZ MOREIRA   |          |                           |            |
| <b>Cargo:</b> Professora   |          | <b>Contrato:</b> 032/2016 |            |
| <b>DOCUMENTOS:</b>   | <b>S</b> | <b>N</b>                  | <b>N/A</b> |
| Fotos 3x4 recentes   | X        |                           |            |
| Carteira de Identidade Civil – RG  | X        |                           |            |
| Cadastro de Pessoa Física – CPF  | X        |                           |            |
| Cadastro de Pessoa Física- CPF de Pai e Mãe  | X        |                           |            |
| Carteira de Habilitação (no caso de exigência do cargo)  |          |                           | X          |
| Título de Eleitor com comprovante de quitação eleitoral  | X        |                           |            |
| Certificado do Serviço Militar   |          |                           | X          |
| Certidão de Nascimento ou Casamento  | X        |                           |            |
| Cadastro de Pessoa Física - CPF da Esposa (o)  | X        |                           |            |
| Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos   | X        |                           |            |
| Carteira de Vacinação dos filhos menores de 7 anos   |          |                           | X          |
| Cartão de inscrição no PIS/PASEP   | X        |                           |            |
| Comprovante de escolaridade  | X        |                           |            |
| Atestado Médico de Sanidade Física e Mental  | X        |                           |            |
| Comprovante da Conta Corrente Bancária   | X        |                           |            |
| Comprovante de Residência  | X        |                           |            |
| Certidão Negativa fornecida pelo Cartório Distribuidor da comarca de domicílio dos últimos 5 anos, relativa à existência ou inexistência de ações cíveis e criminais | X        |                           |            |
| Declaração que aceita o cargo  | X        |                           |            |
| Declaração de Bens atualizada  | X        |                           |            |
| Declaração de comprovação de dependentes para o Imposto de Renda   | X        |                           |            |
| Copia Carteira de Trabalho   |          |                           |            |
| Declaração de não infringência do inciso XVI do art. 37 da Constituição Federal e da disponibilidade do tempo para cumprimento da carga horária                      | X        |                           |            |
| Ter registro no Conselho da respectiva categoria quando se tratar de profissão regulamentada   |          |                           | X          |
| <b>EXAMES:</b>   |          |                           |            |
| Urina tipo I   |          |                           | X          |
| Hemograma completo   |          |                           | X          |
| Protoparasitológico  |          |                           | X          |
| VDRL   |          |                           | X          |
| Raios-X coluna cervical torácica e lombar, com laudo de radiologista   |          |                           | X          |
| Atestado de Sanidade Mental emitido pelo psiquiatra  |          |                           | X          |

Cláudia, 01 de Setembro de 2016.

**EDUARDO FONTANA**  
**Controlador Interno**  
**Controle Interno**