



PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GABINETE DO PREFEITO

EDITAL Nº 06/2024 - DE CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA PROVIMENTO DE CARGOS PERTENCENTES AO QUADRO PERMANENTE DE PESSOAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES/MS.

O MUNICÍPIO DE BANDEIRANTES/MS, NESTE ATO REPRESENTADO POR SEU PREFEITO MUNICIPAL, **SR. EDERVAN GUSTAVO SPOTTE**, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, TORNA PÚBLICO, OS CANDIDATOS **APTOS E INAPTOS**, APÓS A AVALIAÇÃO MÉDICA E PSICOLÓGICA, E **CONVOCA** OS CANDIDATOS APTOS PARA POSSE, NOS TERMOS QUE SEGUE:

Resolve tornar público:

1. A lista de candidatos aptos ou inaptos, após avaliação médica e psicológica, conforme o Anexo I deste edital.
2. Os candidatos considerados APTOS na lista divulgada em anexo, deverão a partir de 16/05/2024, comparecer ao Departamento Planejamento e Gestão, situada à Rua Arthur Bernardes, nº. 300, centro, Bandeirantes/MS, no prazo máximo de **10 (dez) dias úteis** para tomar posse da respectiva vaga.
3. Os candidatos deverão apresentar na data da posse a **declaração de não acúmulo de cargo/ função/ emprego público**, conforme modelo no Anexo II deste edital.

Bandeirantes/MS, 15 de maio de 2024.


EDERVAN GUSTAVO SPOTTE
Prefeito Municipal de Bandeirantes/MS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO ANEXO I – EDITAL 02/2024

CARGO:3006 - TÉCNICO DE SERVIÇOS DE SAÚDE II - TÉCNICO EM ENFERMAGEM			
N.INSC	NOME	NOTA	CLASS.
538322	MARINALVA PAULINA DA SILVA	APTO	38
535324	LARISSA GALDINO MOTTA	APTO	39
557493	AIRTON BRANDAO MIYASATO	APTO	40
555960	MARCIA APARECIDA LUIZ ROSSALES SOUZA	APTO	41

CARGO :1002 - ASSISTENTE DE ATIVIDADES ORGANIZACIONAIS I - AGENTE DE LIMPEZA			
N.INSC	NOME	NOTA	CLASS.
538591	CAMILA MARIA DA SILVA	APTO	62

CARGO:2001 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE			
N.INSC	NOME	NOTA	CLASS.
537871	ABADIA APARECIDA CARVALHO BORGES	APTO	30
559467	BRAD GUASSO GARCETE DE CASTRO	APTO	31
535996	MARCELA ARIMA DE SOUZA	APTO	19

CARGO:4006 - PROFISSIONAL DE SAÚDE PÚBLICA II - ASSISTENTE SOCIAL			
N.INSC	NOME	NOTA	CLASS.
536929	ANA PAULA FAGUNDES LAVAGNOLI	APTO	5
536756	CIBELE MORENO DE AZEVEDO	APTO	9
539140	MARCIENE ESTECHE DE OLIVEIRA	APTO	10

CARGO:4004 - GESTOR DE ATIVIDADES ORGANIZACIONAIS I - ANALISTA DE SISTEMA			
N.INSC	NOME	NOTA	CLASS.
555264	ALEX SANDRO DE OLIVEIRA	APTO	5



PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GABINETE DO PREFEITO

CARGO:4019 - GESTOR DE AÇÕES ASSISTENCIAIS I - PSICÓLOGO			
N.INS	NOME	NOTA	CLASS.
536341	JUCILENE BARBOSA DOURADO	APTO	11
561829	GREICEQUELE CARDOZO AGUILAR	APTO	12
537733	ALAN DE SOUZA ADAMES	APTO	13

CARGO:4022 - PROFESSOR DE ENSINO FUNDAMENTAL DO 1º AO 5º ANOS			
N.INS	NOME	NOTA	CLASS.
543674	MARIA DO CARMO SOUZA ALVES DE MELLO	APTO	43
560577	ELISANGELA DUARTE	APTO	44
539482	GLEUCIMARA GOMES FONSECA	APTO	48
558926	MARILUCIA TIMOTEO DA SILVA MARION	APTO	49
538008	PATRICIA SILVA OLIVEIRA	APTO	50
538572	SIRLEY APARECIDA DE OLIVEIRA FERNANDES	APTO	56
537950	ELIANE NEVES MARTINS	APTO	57
555397	DIVA NEUZA FELIPE	APTO	58
553741	KELLY CRISTIE DUARTE DO CARMO	APTO	60
560785	PATRICIA FERREIRA BORGES	APTO	61

CARGO:4021 - PROFESSOR REGENTE DE ENSINO INFANTIL			
N.INS	NOME	NOTA	CLASS.
536797	CARLA CRISTINA SAPATERRA FERRAZ	APTO	31
537266	GISELE GOMES DALL AGNO	APTO	32



PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO/ FUNÇÃO/ EMPREGO PÚBLICO

Eu, _____, portador (a) do RG
n.º _____, órgão expedidor _____, inscrito (a) no CPF n.º _____,
brasileiro (a), residente e domiciliado (a) na Rua _____,
n.º _____, Bairro _____, cidade de _____.

DECLARO

Com base no que dispõem os incisos XVI e XVII, do art. 37 da Constituição Federal e no Decreto Estadual n. 29.352, de 09 de julho de 2008 que, presentemente:

NÃO exerço em acumulação remunerada qualquer outro cargo, emprego ou função Pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo Poder Público.

Declaro ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima relacionadas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício da função para a qual me foi auferida.

Bandeirantes – MS, DATA: ____/____/____.

DECLARANTE