



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

**UNIDADE DE CONTROLE INTERNO**

Cnpj: 01.310.499/0001-04 - Email: controleinterno@claudia.mt.gov.br  
Av. Gaspar Dutra, s/n - Cep: 78540-000 - Fone: (0xx66) 3546-3119 - Cláudia/MT

Parecer/RH UCI Nº 011/2022

**Referente a: 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 **Marcia Maria Wink**, contratada para o cargo de **Professor 30 horas**, junto à Secretaria Municipal de Educação e Cultura.

O cargo ao qual se está pretendendo nomear a servidora acima nominado tem vagas, está disponível, para seleção dos candidatos foi realizado o Processo Seletivo Simplificado 002/2021, no qual a candidata foi aprovada e convocada, seguindo-se rigorosamente a ordem de classificação, a candidata apresentou-se para contratação no prazo e com documentação solicitada.

É o nosso parecer,

Submeta-se a apreciação da autoridade Superior.

Cláudia – MT, 28 de março de 2022.

(ASSINADO DIGITALMENTE)

**EDUARDO FONTANA**  
**CONTROLADOR INTERNO**

PORTARIA 146/2016



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

**UNIDADE DE CONTROLE INTERNO**

Cnpj: 01.310.499/0001-04 - Email: controleinterno@claudia.mt.gov.br  
Av. Gaspar Dutra, s/n - Cep: 78540-000 - Fone: (0xx66) 3546-3119 - Cláudia/MT

| CHECK-LIST                                                                                                                                                           |                       |                              |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|-----|
| RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO                                                                                                                                  |                       |                              |     |
| Nome do Funcionário: Marcia Maria Wink                                                                                                                               |                       |                              |     |
| Cargo: Professor 30 horas                                                                                                                                            | Contrato nº: 042/2022 | Data de admissão: 02/02/2022 |     |
| DOCUMENTOS:                                                                                                                                                          | S                     | N                            | N/A |
| 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                                                                                                                                     |                       |                              |     |
| 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                                                                                                                                           | X                     |                              |     |
| Declaração de não infringência do inciso XVI do art. 37 da Constituição Federal e da disponibilidade do tempo para cumprimento da carga horária                      | X                     |                              |     |