



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE DO SUL

EDITAL DE CONVOCAÇÃO E POSSE Nº 066/2026

• **Concurso Público 01.001/2024**

O **MUNICÍPIO DE NOVO HORIZONTE DO SUL-MS**, Estado de Mato Grosso do Sul, por intermédio do Prefeito Municipal, Aldenir Barbosa do Nascimento, no uso das atribuições legais que lhe confere a Lei Orgânica do Município de Novo Horizonte do Sul-MS e considerando a homologação do resultado do Concurso Público nº 01.001/2024, efetivado através do **EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO FINAL E CLASSIFICAÇÃO Nº 17.001.2024**, para provimento de cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal do Município de Novo Horizonte do Sul, **CONVOCA** o candidato habilitado e aprovado conforme relação constante no Anexo I deste edital, com vistas à nomeação e posse dos respectivos cargos efetivos, observadas as seguintes condições:

DA ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE OU DESISTÊNCIA DA VAGA E ENTREGA DOS DOCUMENTOS:

1. Os candidatos relacionados no Anexo I deste edital, **após a convocação**, deverão comparecer no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Novo Horizonte do Sul,, com sede na Avenida Nelito Câmara, 130, Bairro Centro, nesta cidade, **no prazo de até 05 (dias) úteis**, no horário compreendido das 07:00 h às 11:00 h e das 13:00 h às 17:00 h para assinar o termo de interesse ou desistência da vaga, em 02 (duas) vias de igual teor.
 - 1.1. Manifestado o interesse na vaga, o candidato terá **até 10 (dez) dias corridos** para entregar a documentação relacionada no Anexo II e os exames relacionados no Anexo III deste Edital.
 - a) O candidato, no momento da assinatura do termo interesse já será cientificado do dia, horário e local marcado para realização do exame médico pré-admissional.

DOS EXAMES MÉDICOS E IDENTIFICAÇÃO DE HETEROIDENTIDADE

2. Os candidatos deverão comparecer ao exame pré-admissional munidos dos exames constantes do ANEXO III, deste Edital;
 - 2.1. O não comparecimento, ou o comparecimento sem a apresentação dos documentos exigidos



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE DO SUL

acarretará a eliminação do candidato;

2.2. Os exames laboratoriais são de responsabilidade do candidato, nos termos do item 21.3 do edital do concurso público nº 01.001/2024, para provimento de cargos do Município de Novo Horizonte do Sul.

2.3. Eventuais candidatos com deficiência inscritos para as vagas reservadas, convocados neste edital, além de atender ao que determina o item 21.2.1, deverão ser convocados para se submeter à perícia para caracterização da deficiência, com avaliação de aptidão física e mental e avaliação de compatibilidade entre a deficiência do candidato e as atividades inerentes à função para a qual concorre, munidos de exames originais emitidos com antecedência máxima de 90 (noventa) dias da data de sua realização, comprobatórios da espécie e do grau ou nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID).

2.4. Avaliação de vagas para Afrodescendente a ser realizado pela comissão de Heteroidentificação.

DOS ATOS DE NOMEAÇÃO

O presente Edital de Convocação, com a relação completa dos CONVOCADOS, estará publicado no Diário Oficial do Município divulgado na Internet, na página Oficial do Município - endereço eletrônico - www.pmnhs.ms.gov.br, atendendo a necessidade e conveniência de cada ente administrativo da Prefeitura Municipal de Novo Horizonte do Sul.

DA POSSE

3. Cumpridas as exigências constantes neste Edital, o Departamento de Recurso Humanos, comunicará aos candidatos a data para assinatura do Termo de Posse, com as devidas instruções sobre o início do exercício.

4. Da data da posse, o candidato terá 15 (quinze) dias, para apresentar-se no seu local de trabalho, devendo o servidor iniciar suas atividades funcionais imediatamente a sua apresentação, que será atestada pelo Gerente Municipal e/ou Diretor da repartição à qual ficará subordinado.

Novo Horizonte do Sul - MS, 05 de Maio de 2026.

ALDENIR BARBOSA DO NASCIMENTO
Prefeito Municipal



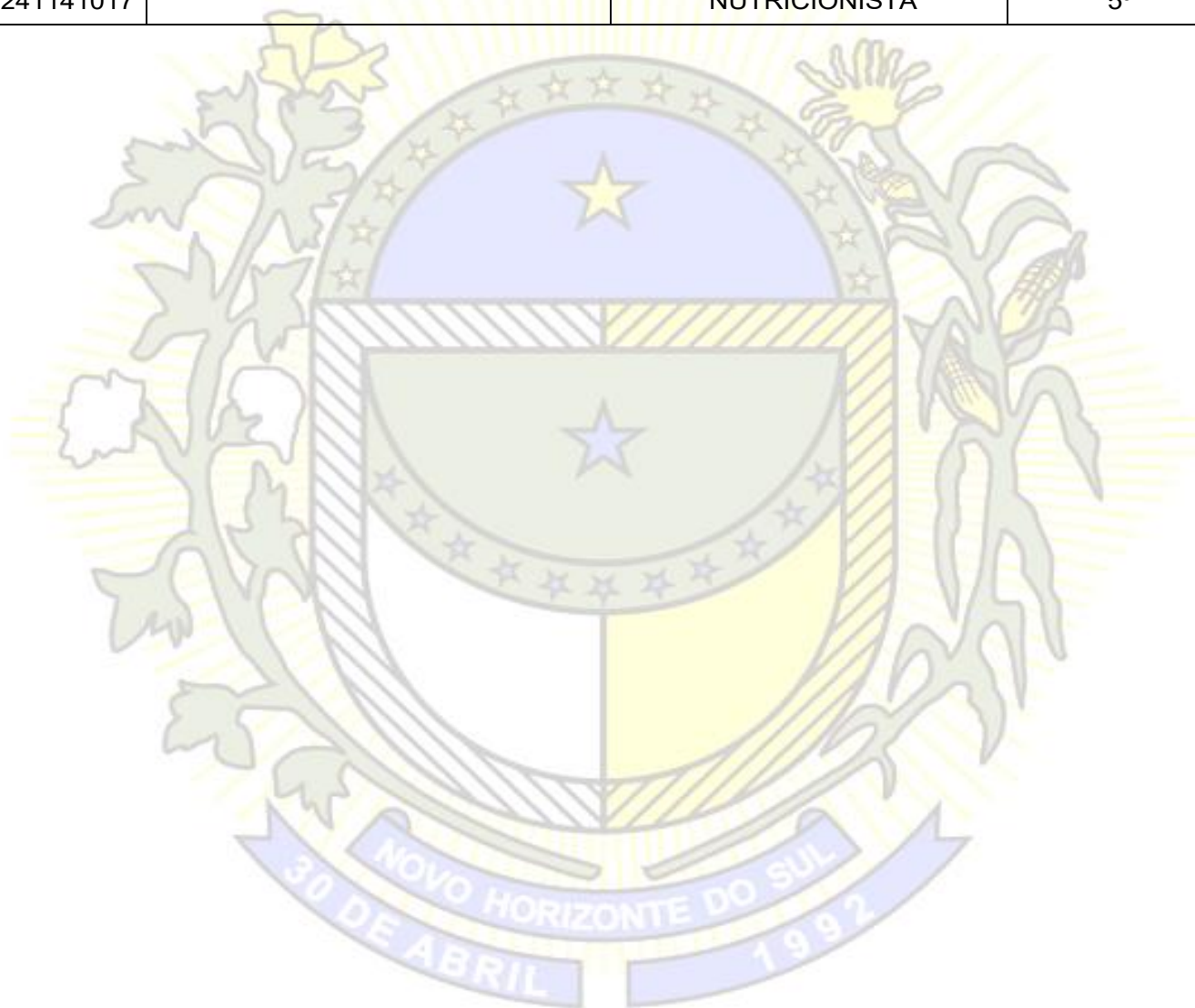
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE DO SUL

ANEXO I

LISTA DOS CONVOCADOS

ENSINO SUPERIOR

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	CLASSIFICAÇÃO
20241141017	Helem Beatriz dos Santos Marques	NUTRICIONISTA	5º





**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE DO SUL**

**ANEXO II
DOS DOCUMENTOS**

1. 01 (duas) Fotos 3 X 4 (recentes e coloridas);

Apresentação do original e cópia legível dos seguintes documentos:

2. Cópia da Carteira de Trabalho – CTPS

3. Cópia do PIS/PASEP

4. Documento de Identidade (RG);

5. CPF;

6. Título de eleitor;

7. Certidão de quitação eleitoral;

8. Certidão de Casamento ou de Nascimento, se solteiro;

9. Carteira de habilitação – CNH (para o cargo exigido);

10. Certificado de reservista, para os candidatos do sexo masculino;

11. Comprovante de endereço atualizado;

12. Comprovante de escolaridade exigida para o cargo;

13. Declaração/Relação de Bens assinada (modelo em anexo)

14. Comprovante de habilitação em órgão profissional e/ou cópia da Carteira de Registro nos conselhos, devidamente acompanhada da certidão de situação de regularidade (Quando exigido para o cargo);

15. Declaração assinada de que o candidato não exerce outro cargo na Administração Pública Municipal, Estadual e Federal, que gere impedimento legal (modelo em anexo);

16. Declaração de não estar cumprindo sanção por inidoneidade (modelo em anexo);

17. Termo de interesse no cargo preenchido e assinado pelo candidato (modelo em anexo);

18. Certidão de Antecedentes criminais, emitida por órgão competente;

Dados para contato: número de telefone e endereço eletrônico;

Documentos para requerimento de abono família:

1- Certidão de Nascimento de filhos com até 14 (catorze) anos ou inválido de qualquer idade, se tiver;

2- CPF





**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE DO SUL**

DECLARAÇÃO DE BENS

(Declaração dos bens, com a indicação das respectivas fontes de renda incluídas os de seu cônjuge, se for o caso)

Declaro, nos termos da Lei, que nesta data, possuo os seguintes bens:

() Não possuo bens a declarar.

() Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

IMÓVEIS

Endereço	Valor de Aquisição	Valor Atual

VEÍCULOS

Tipo	Valor de Aquisição	Valor Atual

NOME COMPLETO

CARGO

Novo Horizonte do Sul-MS, ____/____/____

Assinatura do candidato (a)



**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE DO SUL**

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO

(Declaração de que não exerce outro cargo ou emprego público cuja acumulação seja legalmente vedada, acompanhada, quando for o caso, de prova que requereu exoneração de cargo ou emprego anterior)

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito(a) no CPF nº _____, declaro para os devidos fins de provimento do cargo público de _____, que:

() não exerço emprego ou função pública em quaisquer das esferas (Federal, Estadual ou Municipal) que gere impedimento legal nos termos do artigo 37, inciso XVI, da Constituição Federal, não comprometendo, desta forma, minha admissão.

() Que além do cargo pretendido na Prefeitura Municipal de Novo Horizonte do Sul-MS. Ocupo o cargo, função ou emprego público de _____.

(cargo, escolaridade, carga horária, órgão)

E, por ser verdade, firmo a presente declaração sob as penas da Lei.

Novo Horizonte do Sul-MS, ____/____/____.

Assinatura do candidato (a)



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE DO SUL

TERMO DE INTERESSE NO CARGO

Eu, _____, portador(a) da
Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº
_____, frente à aprovação no Concurso Público (Edital nº 01.001/2024)
da Prefeitura Municipal de Novo Horizonte do Sul-MG, **CONFIRMO O INTERESSE** de tomar
posse no cargo de _____, nos termos da legislação municipal
em vigor.

Novo Horizonte do Sul-MS, _____ / _____ / _____.

Assinatura do candidato (a)





**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE DO SUL**

TERMO DE RENÚNCIA AO CARGO

Eu, _____, portador(a) da
Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº
_____, candidato (a) aprovado (a) no Concurso Público (Edital nº
01.001/2024) da Prefeitura Municipal de Novo Horizonte do Sul-MS, classificado (a) em ____
lugar para o provimento do cargo de _____ **RENUNCIO**
DEFINITIVAMENTE a vaga.

Novo Horizonte do Sul-MS, ____/____/____.

Assinatura do candidato (a)





**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE DO SUL**

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Eu, _____, portador(a) da
Carteira de Identidade nº _____, inscrito(a) no CPF nº
_____, declaro para os devidos fins de provimento do cargo público de
_____, não estar cumprindo sanção por inidoneidade,
aplicada por qualquer órgão público ou entidade do âmbito federal, estadual ou municipal.

Novo Horizonte do Sul-MS, ____/____/____.

Assinatura do candidato (a)



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE DO SUL

ANEXO III
RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS POR CARGO

ENSINO SUPERIOR

NUTRICIONISTA	<p>EXAMES: Avaliação Clínica Ocupacional. VDRL (exame para sífilis) ABO RH (tipagem sanguínea) Hemograma completo com contagem de Plaquetas; Quantitativo de Urina (Urina tipo I) EPF (Exame parasitológico de fezes — similar, mas não idêntico a parasitológico comum) Comprovante de Vacina Antitetânica</p>
----------------------	--





Telefones Úteis	
Prefeitura de Novo Horizonte do Sul	(67) 4042-7080
APAE	(67) 3447-1350
Escola Municipal Profº Eduardo Pereira Calado	(67) 9 9678-9554
CEI - Centro de Educação Infantil	(67) 9 9699-4872
Conselho Tutelar	(67) 99804-3748
Hospital e Maternidade Novo Horizonte do Sul	(67) 9 8114-3951
Iagro	(67) 3447-1199
Polícia Militar	(67) 9 9933-2832

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO DIGITALMENTE POR NHS ENTERPRISE
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE ACESSE: <https://diario.inf.br/nhs/public/validar/diario/2771>
ID DE RASTREABILIDADE: 611491701E2E

