

**EDITAL**

Estado de Sergipe  
Prefeitura Municipal de Poço Verde  
Gabinete do Prefeito Municipal

**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 001/2023****EDITAL DE CONVOCAÇÃO 003/2024**

O **PREFEITO DO MUNICÍPIO DE POÇO VERDE, ESTADO DE SERGIPE**, no uso de suas atribuições, e tendo em vista o disposto no art. 37 da Constituição Federal, na Lei Orgânica Municipal e nas demais leis que regem a espécie e, considerando a homologação do Resultado do Processo Seletivo Público objeto do Edital 001/2023 e homologado pelo Decreto Municipal nº 029/2024 de 28 de fevereiro de 2024, **TORNA PÚBLICO A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS**, relacionados no anexo II deste Edital, para o provimento de cargos do quadro efetivo da Prefeitura Municipal de Poço Verde.

Os candidatos relacionados no Anexo II do presente Edital deverão comparecer ao Setor de Recursos Humanos da Secretaria de Administração, na sede da Prefeitura Municipal de Poço Verde /SE, situada à Travessa da liberdade, 15, Centro, Poço Verde/SE, **no prazo de 30 (trinta) dias, iniciando a partir de 26 de junho de 2024, no horário das 08:30 às 13:00 horas**, para apresentação, entrega dos documentos e exames de saúde pré-admissionais constantes do anexo I deste Edital.

**Em relação à apresentação dos exames de saúde pré-admissionais, antes de protocolar toda a documentação exigida no Setor de Recursos Humanos, os candidatos convocados deverão comparecer a Clínica de Saúde da Família João Antônio de Abreu, situado à Rua Gabriel Benevides do Rosário, s/nº, Centro, Poço Verde /SE nas quartas-feiras (dias 10 e 17 de julho de 2024), no horário das 08:00 às 12:00 horas**, onde serão atendidos por médicos que compõem a Comissão Especial Médica, conforme Decreto Municipal n.º 043/2024, de 26 de março de 2024, para avaliação dos exames médicos.

Após a apresentação dos documentos e do Atestado de Saúde Ocupacional - ASO no setor de Recursos Humanos, os candidatos convocados neste edital participarão do Curso Introdutório que será realizado no período de 22 a 26 de julho de 2024, no horário das 08:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00 horas, na Clínica de Saúde João Antonio de Abreu.

A Prefeitura Municipal de Poço Verde/SE adotará as providências para a convocação e posse dos aprovados, observados, em primeiro lugar, a necessidade e a conveniência da administração pública municipal. A convocação será feita através do Diário Oficial do Município publicada na internet pelo site <https://www.pocoverde.se.gov.br/> e no Mural da Prefeitura, contendo o prazo e o local de apresentação.

Por fim, apresenta aos convocados os modelos de declaração que deverão ser preenchidas adequadamente pelos candidatos, com suas informações pessoais e deverão ser apresentadas no prazo acima descrito. Sendo que, as declarações dos anexos III a V são obrigatórias e a do anexo VI é facultativa, conforme decisão pessoal e espontânea do candidato.

Poço Verde /SE, 26 de junho de 2024.

*Everaldo Iggor Santana de Oliveira*  
Prefeito Municipal

(079) 3549-1946 | gabinete.pocoverde@pocoverde.se.gov.br  
Travessa da Liberdade, 15 - Centro - CEP: 49.490-000  
CNPJ: 13.106.935/0001-07 | Poço Verde/SE

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipionline.com.br/se/prefeitura/pocoverde>

## EDITAL



Estado de Sergipe  
Prefeitura Municipal de Poço Verde  
Gabinete do Prefeito Municipal

### ANEXO I

#### RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PELOS CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 001/2023

- 01 Foto 3x4
- RG E CPF - Original e cópia
- Título Eleitoral - Original e cópia
- Certidão de quitação eleitoral - Original
- Carteira de Reservista (sexo masculino) - Original e cópia
- PIS/PASEP (para quem já for cadastrado) - Original e cópia
- Comprovante de Residência - Original e cópia
- Certidão de Nascimento ou Casamento - Original e cópia
- Certidão de Nascimento e/ou RG/CPF dos filhos - Original e cópia
- Certidão de Antecedentes Criminais - Original
- Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) - Original
- Documentação comprobatória da escolaridade mínima exigida:
  - ❖ Certificado de conclusão no caso de Ensino Médio, acompanhados dos respectivos históricos escolares;
- Preencher e comprovar todos os requisitos básicos para investidura no cargo público exigidos no Edital de abertura 001/2023;
  - ❖ Os candidatos ao cargo público de Agente Comunitário de Saúde deverão residir no Município, conforme publicação do edital, e na localidade (área/território assistencial) em que pretendem atuar conforme comprovante de residência. A comprovação de residência será feita mediante apresentação da conta de água, luz, telefone ou outro documento idóneo (declaração de residência autenticada em cartório), conforme Lei Federal nº. 13.595/2018 e, se considerado necessário, por visita técnica de Comissão de Certificação nomeada através de Portaria da Administração Pública. Residir na Localidade ou região na publicação do edital.
- Declaração de Desimpedimento ou Acumulação de Cargo Público (conforme modelos anexos III e IV);
- Declaração de Bens (conforme modelo anexo V);
- Apresentar outros documentos e declarações que se fizerem necessários, a época da posse, de acordo com o Edital de Convocação do candidato;
- Os candidatos aprovados deverão comparecer a Clínica de Saúde da Família João Antonio de Abreu para obtenção do Atestado de Saúde Ocupacional – ASO, com os seguintes exames:
  - ❖ Hemograma completo
  - ❖ Plaquetas
  - ❖ Velocidade de hemossedimentação (VHS)
  - ❖ Creatinina
  - ❖ Glicemia de jejum
  - ❖ Gama glutamil transferase (GAMA GT)

(079) 3549-1946 ✉ gabinete.pocoverde@pocoverde.se.gov.br

Travessa da Liberdade, 15 - Centro - CEP: 49.490-000

CNPJ: 13.106.935/0001-07 | Poço Verde/SE

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipionline.com.br/se/prefeitura/pocoverde>

## EDITAL



Estado de Sergipe  
Prefeitura Municipal de Poço Verde  
**Gabinete do Prefeito Municipal**

- ❖ Tempo de tromboplastina total e Parcial ativado (TTPA)
  - ❖ EAS,
  - ❖ Raio X – Tórax;
- O candidato convocado deverá submeter-se e apresentar os mencionados exames para avaliação médica pré-admissional e/ou realizar exame médico específico (portadores de deficiência), a serem analisados por médicos designados que compõe a Comissão Especial Médica, conforme Decreto Municipal n.º 043/2024, de 26 de março de 2024, cuja avaliação deste profissional de saúde terá cunho de decisão terminativa, após análise dos exames realizados pelo candidato convocado.

(079) 3549-1946    gabinete.pocoverde@pocoverde.se.gov.br  
Travessa da Liberdade, 15 - Centro - CEP: 49.490-000  
CNPJ: 13.106.935/0001-07 | Poço Verde/SE

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/pocoverde>

**EDITAL**

Estado de Sergipe  
Prefeitura Municipal de Poço Verde  
**Gabinete do Prefeito Municipal**

**ANEXO II****RELAÇÃO DE CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS****PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 001/2023****RELAÇÃO DOS CONVOCADOS****AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

| ORD. CLASSIF | NOME                          | CARGO                       | ESF        | DAT. NASC. |
|--------------|-------------------------------|-----------------------------|------------|------------|
| 3º           | MARIA EDNA ANDRADE DOS SANTOS | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE | BONIFÁCIO  | 25/07/1987 |
| 4º           | PAULO SOUZA SANTOS REIS       | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE | BONIFÁCIO  | 12/12/1995 |
| 5º           | LUANA SOUZA DIAS              | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE | BONIFÁCIO  | 21/08/1991 |
| 2º           | VALDERLAINE SILVA REIS        | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE | FAZENDINHA | 15/01/1990 |
| 3º           | IVANILDA ALVES SANTOS         | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE | RIO REAL   | 15/03/1978 |

(079) 3549-1946 | gabinete.pocoverde@pocoverde.se.gov.br  
Travessa da Liberdade, 15 - Centro - CEP: 49.490-000  
CNPJ: 13.106.935/0001-07 | Poço Verde/SE

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/pocoverde>

## EDITAL



Estado de Sergipe  
Prefeitura Municipal de Poço Verde  
Gabinete do Prefeito Municipal

### ANEXO III




#### MODELO DE DECLARAÇÃO

### DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

(**NOME COMPLETO**), nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da carteira de identidade RG n.º (**número de RG**), inscrito(a) no CPF sob n.º (**número de CPF**), (**qualificação completa, com endereço da residência e informações complementares e pertinentes a identificação do candidato**), **DECLARA** por livre e espontânea vontade, sob as penas da Lei de que não existe qualquer impedimento de ordem legal ou ética e inexistente qualquer incompatibilidade, para o exercício do cargo público de (**descrever o cargo em que foi aprovado**) referente a aprovação no Processo Seletivo Público 001/2023, regido sob o Edital 001/2023 realizado pela Prefeitura Municipal de Poço Verde, Estado de Sergipe.

Poço Verde/SE (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_  
DECLARANTE

 (079) 3549-1946  gabinete.pocoverde@pocoverde.se.gov.br  
 Travessa da Liberdade, 15 - Centro - CEP: 49.490-000  
CNPJ: 13.106.935/0001-07 | Poço Verde/SE

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/pocoverde>

## EDITAL



Estado de Sergipe  
Prefeitura Municipal de Poço Verde  
Gabinete do Prefeito Municipal

### ANEXO IV

#### MODELO DE DECLARAÇÃO

### DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, **DECLARO**, perante a Prefeitura Municipal de Poço Verde/SE, consoante o disposto na Constituição Federal, sob pena de responsabilidade civil e administrativa, que:

**ACUMULO CARGO**, emprego ou função pública mencionado abaixo: Cargo, Emprego ou Função Pública, declarado (a): \_\_\_\_\_  
Carga Horária: \_\_\_\_\_  
Órgão: \_\_\_\_\_.

**DECLARO**, outrossim, **QUE NÃO PERCEBO** proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos art. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja **inacumulável** com a carreira em que tomarei posse.

**DECLARO**, mais, estar ciente de que devo comunicar a Prefeitura Municipal de Poço Verde qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de instaurar-se o processo administrativo disciplinar de que tratam os artigos 192 e 193 da Lei 441/2007.

**DECLARO**, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

Poço Verde/SE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e RG - \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_\_

(079) 3549-1946 | gabinete.pocoverde@pocoverde.se.gov.br  
Travessa da Liberdade, 15 - Centro - CEP: 49.490-000  
CNPJ: 13.106.935/0001-07 | Poço Verde/SE

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipionline.com.br/se/prefeitura/pocoverde>

# EDITAL



Estado de Sergipe  
Prefeitura Municipal de Poço Verde  
Gabinete do Prefeito Municipal

## ANEXO V

### MODELO DE DECLARAÇÃO

### DECLARAÇÃO DE BENS

(**NOME COMPLETO**), nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da carteira de identidade RG n.º (**número de RG**), inscrito(a) no CPF sob n.º (**número de CPF**), (**qualificação completa, com endereço da residência e informações complementares e pertinentes a identificação do candidato**), **DECLARA** para os devidos fins que:

- ( ) Não possui bens.  
( ) Possui os bens e conforme discriminação e valor abaixo especificado:

| DISCRIMINAÇÃO | VALOR EM R\$ |
|---------------|--------------|
|               |              |
|               |              |
|               |              |
|               |              |
|               |              |
|               |              |

Para os devidos fins de direito, firma, data e assina.

Poço Verde/SE (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_  
**DECLARANTE**

(079) 3549-1946    gabinete.pocoverde@pocoverde.se.gov.br  
Travessa da Liberdade, 15 - Centro - CEP: 49.490-000  
CNPJ: 13.106.935/0001-07 | Poço Verde/SE

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipionline.com.br/se/prefeitura/pocoverde>

**EDITAL**

Estado de Sergipe  
Prefeitura Municipal de Poço Verde  
Gabinete do Prefeito Municipal

**ANEXO VI****MODELO DE DECLARAÇÃO****DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA**

(**NOME COMPLETO**), nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da carteira de identidade RG n.º (**número de RG**), inscrito(a) no CPF sob n.º (**número de CPF**), (**qualificação completa, com endereço da residência e informações complementares e pertinentes a identificação do candidato**), **DECLARA** por livre e espontânea vontade e sem nenhuma coação, que desiste de tomar posse no cargo público em que houve a aprovação e convocação no Processo Seletivo Público 001/2023 realizado pela Prefeitura Municipal de Poço Verde, Estado de Sergipe; em virtude de ter em vista emprego público em outro órgão, não podendo assim acumular mais um cargo. Para maior clareza, firma a presente Declaração.

Poço Verde/SE, (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_  
**DECLARANTE**

(079) 3549-1946 | gabinete.pocoverde@pocoverde.se.gov.br  
Travessa da Liberdade, 15 - Centro - CEP: 49.490-000  
CNPJ: 13.106.935/0001-07 | Poço Verde/SE

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipionline.com.br/se/prefeitura/pocoverde>