

**EDITAL**

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

**CONCURSO PÚBLICO 001/2023****EDITAL DE CONVOCAÇÃO 003/2024**

O **PREFEITO MUNICIPAL 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 Concurso Público objeto do Edital 001/2023 e homologado pelo Decreto Municipal nº 028/2024 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/SE.

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 23 de agosto a 20 de setembro 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 04, 11 e 18 de setembro), 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.

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, 01 de agosto 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.municipioonline.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 CONCURSO 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
- Carteira de Registro no Conselho de Classe - Original e cópia
- Documento atestando regularidade com Conselho de Classe - Original
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais - Original
- 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
- Carteira de Habilitação (para os cargos de Condutor de Ambulância e Motorista) - Original e cópia
- Curso Especializado para Condutores de Veículos de Emergência reconhecido pelo DETRAN (para o cargo de Condutor de Ambulância) – Original e cópia.
- Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) - Original
- Documentação comprobatória da escolaridade mínima exigida:
  - ❖ Diploma no caso de conclusão de Curso Superior na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido pelo Ministério da Educação/MEC, e ser devidamente registrado em conselho de classe específico, se houver;
  - ❖ Certificado de conclusão de Nível Técnico na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido e registrado em conselho de classe específico, se houver;
  - ❖ Certificado de conclusão no caso de Ensino Médio ou Ensino Fundamental para os cargos que exigem apenas esta etapa da educação básica, acompanhados dos respectivos históricos escolares;
- Preencher e comprovar todos os requisitos básicos para investidura no cargo público exigidos no Edital de abertura 01/2023;
- 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

(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

- ❖ Plaquetas
  - ❖ Velocidade de hemossedimentação (VHS)
  - ❖ Creatinina
  - ❖ Glicemia de jejum
  - ❖ Gama glutamil transferase (GAMA GT)
  - ❖ Tempo de tromboplastina total e Parcial ativado (TTPA)
  - ❖ EAS,
  - ❖ Raio X – Tórax;
- **PESSOA COM DEFICIÊNCIA:** Além dos exames especificados acima o candidato portador de deficiência deverá apresentar Relatório Médico da especialidade envolvida no tipo de deficiência e exames complementares compatíveis ao enquadramento como tal;
  - 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.municipionline.com.br/se/prefeitura/pocoverde>

**EDITAL**



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

**ANEXO II**

**RELACÃO DE CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS  
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023**

ORD. CLASSIF.	NOME	CARGO	DAT. NASC.
7º	JOAO VICTOR BARBOSA SANTOS	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS I	26/09/1998
8º	LETICIA MARIA CARREGOSA DE ALMEIDA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS I	10/05/2006
9º	JOSEFA CRISTINA DOS SANTOS DANTAS	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS I	31/05/1975
10º	NATHALLY CARREGOSA ARAUJO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS I	04/01/1990
11º	NATAN JESUS SANTOS	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS I	20/03/2003
12º	JOHANN SAMUEL SANTOS GARCIA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS I	26/03/2005
13º	SUIANE ROSARIO DA SILVA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS I	04/02/1976
14º	MARIA DA PAZ OLIVEIRA DE SANTANA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS I	15/04/1982
15º	TAISE DANIELLE SOUZA SANTOS	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS I	29/03/1988
3º	JOSIMAR DOS SANTOS SANTANA	VIGILANTE	02/07/1986
4º	GEORGE MICHEL OLIVEIRA ANDRADE	VIGILANTE	09/02/1989
5º	WILAS TADEU DOS SANTOS	VIGILANTE	12/12/1991
6º	DEUSENI SOUZA DE OLIVEIRA	VIGILANTE	28/11/1993
3º	MANOEL DAS VIRGENS SANTOS	MOTORISTA (CNH "D")	22/12/1969
3º	LYNIKER NUNES MARTINS	CONDUTOR DE AMBULÂNCIA	11/09/1991
4º	DEIVIS DATIVO SILVA	CONDUTOR DE AMBULÂNCIA	13/12/1996
8º	TIAGO DE ALMEIDA RIBEIRO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	04/08/2002
9º	LUAN ARAUJO OLIVEIRA SANTOS	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	02/03/1998
10º	PEDRO GABRIEL SANTANA SANTOS	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	28/06/2002
11º	DAMILDES DOS SANTOS ALVES	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	09/03/1993
12º	JARISSON ALMEIDA FREIRE	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	11/03/1991
13º	VANDERLEY CHAVES DE ANDRADE	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	10/10/1995
3º	PEDRO ISAQUE CASTRO SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	29/06/2001
4º	JULIETE DE SANTANA PASSOS SILVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/10/1989
5º	ADRIANO DE JESUS FONSECA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/11/1990
6º	MARCIA ARAUJO DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	28/09/1984
2º	RAILANE DE JESUS SOUZA	ASSISTENTE SOCIAL	12/05/1995
3º	MARCELE MATOS NASCIMENTO	ASSISTENTE SOCIAL	31/03/1988
3º	PATRICIA MODESTO MATOS	PSICÓLOGO	23/09/1989
4º	PAULA HELEN SANTIAGO SOARES	PSICÓLOGO	20/09/1991
4º	LAISE PEREIRA DE CARVALHO	ENFERMEIRO - PSF	02/07/1990
5º	DAIANE DA COSTACUNHA	ENFERMEIRO - PSF	26/03/1999
2º	ALEXANDRE SANTOS SALES	FISIOTERAPÊUTA	30/06/1998

(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**

7º	IARA VICTÓRIA DOS SANTOS MOURA	MÉDICO PSF	27/04/2001
1º	RAISA CAVALCANTE DOURADO	ODONTÓLOGO	25/02/1988
6º	GINALDO CIPRIANO SANTOS	PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA	30/07/1994
3º	CLEISIANE SANTOS SILVA	TERAPÊUTA OCUPACIONAL	21/08/1997

**RELAÇÃO DE CANDIDATOS PCD HABILITADOS E CONVOCADOS  
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023**

ORD. CLASSIF.	NOME	CARGO	DAT. NASC.
1º	GLEIDSON DOS SANTOS	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS I	17/03/1984
1º	SANDRO HENRIQUE SANTANA OLIVEIRA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	28/02/1993

(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 Concurso 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**



**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 Concurso 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>