



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE CAMPO DO BRITO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

PORTARIA N.º 059/2025
DE 26 DE MARÇO DE 2025

CONVOCAÇÃO DOS APROVADOS NO CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023 – PMCB

A **Secretaria Municipal de Administração**, no uso das suas atribuições, considerando a homologação do Resultado do concurso Público objeto do Edital 001/2023 **CONVOCA** os candidatos adiante relacionados, habilitados no Concurso Público n.º 01/2023 homologado pelo Decreto Municipal n.º 037/2024, publicado no Diário Oficial do Município n.º 1526/2024 de 30/04/2024, a **comparecer no dia 03/04/2025 na Clímedi Medicina Ocupacional, localizada na Av. Barão de Maruim, 970, próximo à Praça da Bandeira, Aracaju/SE, das 07:00 horas às 16:00 horas, munidos dos exames e laudos médicos abaixo relacionados para realização da AVALIAÇÃO MÉDICA OCUPACIONAL - ASO Atestado Saúde Ocupacional, e 04/04/2025 a comparecer na Secretaria Municipal de Administração localizada na Rua Padre Freire de Menezes, n.º. 20, das 8:00 horas às 12:00 horas, munidos dos documentos, abaixo relacionados.**

DOCUMENTAÇÃO

- 1 (uma) Foto 3x4;
- Cópia autenticada em cartório da carteira de identidade;
- Cópia autenticada em cartório do cadastro de pessoa física - CPF;
- Cópia autenticada em cartório do comprovante de residência de até os 3 (três) últimos meses;
- Cópia autenticada em cartório da CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social)
- Cópia autenticada em cartório certificado de reservista ou alistamento militar;
- Cópia autenticada em cartório título de eleitor;
- Cópia autenticada em cartório certidão de nascimento ou casamento;
- Cópia autenticada em cartório certidão de nascimento e/ou RG/CPF dos filhos;
- Cópia autenticada em cartório carteira de habilitação (para os cargos de Motorista I e Motorista II);
- Cópia autenticada em Cartório dos documentos que comprove a escolaridade exigida para o Cargo;
- Cópia autenticada em Cartório dos documentos que comprovem a categoria profissional / especialidade, conforme discriminado no Edital, e respectivo registro no Conselho de Classe;
- Certidão de Antecedentes Criminais (residente em Sergipe retirar pelo site (www.ssp.se.gov.br));
- Certidão de Crimes Eleitorais e Certidão de Quitação da Justiça Eleitoral (residentes em Sergipe retirar pelo site www.tse.jus.br)
- Certidão Negativa PENAL ESTADUAL (residente em Sergipe retira pelo site www.tj.jus.br);
- Certidão Negativa CRIMINAL Federal (www.jfse.jus.br) ;
- Declaração firmada de não estar cumprindo sanção por idoneidade, aplicada por qualquer Órgão Público e (ou) entidade da esfera federal, estadual e (ou) municipal;
- Declaração de não acúmulo de cargos públicos;
- Declaração de horário de trabalho, se possuir outro vínculo empregatício, para demonstração e compatibilidade com horário disponível e de interesse da Administração Municipal;
- Extrato do PIS/ PASEP (pode ser solicitado nas agências do Banco do Brasil ou Caixa Economia);



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE CAMPO DO BRITO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

EXAMES LABORATORIAIS

- Hemograma completo; Grupo Sanguíneo e Fator RH;
- Sumário de Urina;
- Antígeno prostático específico (homens acima de 40 anos de idade);
- Colesterol Total e Triglicérides, Glicemia;
- Sorologia para LUES (VDRL);
- Parasitologia de fezes;
- Ureia, creatinina; ácido úrico

OUTROS EXAMES

- ECG (para os candidatos com idade acima de 40 anos)
- Teste ergométrico (para candidatos com idade acima de 40 anos)
- Exame audiométrico (completo);
- Raio X cervical e lombar (PA e PERFIL)
- Raio X do tórax (PA e PERFIL)

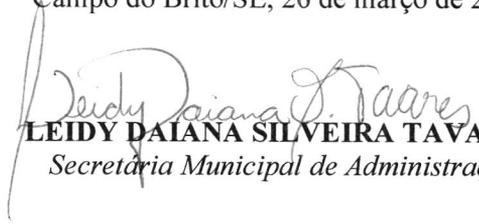
- **RELATÓRIO OFTALMOLÓGICO:** O Relatório Médico deve estar de acordo com as normas do Código de Ética Médica-CFM- descrição completa visando a compatibilidade com as atribuições do cargo.

- **RELATÓRIO PSICOLÓGICO:** O relatório consistirá na avaliação após aplicação de testes e instrumentos psicológicos com seus resultados e tempo de aplicação visando a compatibilidade de aspectos das atribuições do cargo, visando verificar capacidade de concentração e atenção, tipos de raciocínio, controle emocional, relacionamento interpessoal e características de personalidade.

OBSERVAÇÕES:

1. A Perícia Médica poderá detectar a necessidade de exames complementares;
2. **Não será empossado(a) candidato(a) com pendências médicas ou documentais.**
3. Em conformidade com Parecer nº 185/2024 – PGM, não será possível realizar posse de candidato que esteja em gozo de licença sem vencimento, no caso do candidato ter outro cargo público, somente será empossado com o envio da respectiva portaria ou pedido de exoneração. Contudo, neste caso, a entrada na folha de pagamento está condicionada à apresentação de portaria de exoneração.
4. Em caso de dúvida, os interessados poderão encaminhar suas perguntas através do e-mail: administracao@campodobrito.se.gov.br ou pelo telefone (79) 3443-1109.
5. Após a entrega e análise dos documentos, a municipalidade encontrando eventuais inconsistências, poderá baixar diligência interna a fim de ratificar as informações e documentos entregues pelos aprovados.

Campo do Brito/SE, 26 de março de 2025.


LEIDY DAIANA SILVEIRA TAVARES
Secretária Municipal de Administração



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE CAMPO DO BRITO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO I

11ª CONVOCAÇÃO

AMPLA CONCORRÊNCIA

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO	CPF
6ª	ALISSON COSME ANDRADE DE SA	***.414.805-**

ASSISTENTE SOCIAL

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO	CPF
2ª	CAIO GRACO DE AZEVEDO PEREIRA	***.268.975-**

FISIOTERAPEUTA

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO	CPF
4ª	CINTIA SOUZA SANTOS	***.410.995-**
5ª	ALEXIA OLIVEIRA FONSECA	***.676.895-**

MÉDICO (A) ESF

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO	CPF
12ª	LETICIA ADRIELLE DOS SANTOS	***.039.485-**

MOTORISTA I

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO	CPF
5ª	JOAO VICTOR RIBEIRO ANDRADE	***.445.845-**

MOTORISTA II

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO	CPF
4ª	LUCAS HENRIQUE SILVA SANTOS	***.028.605-**

ODONTÓLOGO (A) ESF

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO	CPF
3ª	EIZON DERLEY SILVA DA CRUZ	***.666.515-**

TERAPEUTA OCUPACIONAL

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO	CPF
2ª	ANNE CAROLLINE ALMEIDA SANTOS	048803445-08



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE CAMPO DO BRITO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO II

PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PCD)

MOTORISTA I

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO	CPF
1ª	IZAURA LARISSA DE ANDRADE GOMES	***.985.105-**



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE CAMPO DO BRITO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

DECLARO para fins de investidura no Cargo Efetivo _____, que não exerço qualquer cargo, emprego ou função junto a órgãos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, ou de qualquer dos seus Poderes, bem como das suas entidades, abrangendo autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista e fundações mantidas direta ou indiretamente pelo Poder Público, que seja incompatível com as atribuições do presente cargo, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal.

DECLARO, outrossim, que não percebo proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos Arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja incompatível com o cargo para o qual estou sendo empossado.

DECLARO, não estar em gozo de LICENÇA NÃO REMUNERADA PARA O TRATO DE INTERESSE PARTICULAR, de cargo, emprego ou função pública, bem como, estar ciente que a Constituição Federal veda a multiplicidade de vínculos não acumuláveis com a Administração Pública e não a mera percepção simultânea de remunerações.

DECLARO, mais, estar ciente de que devo comunicar ao Município de Campo do Brito/SE qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos público, sob pena de instaurar-se o processo administrativo disciplinar.

DECLARO, ainda, estar ciente de que omitir ou 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.

Caso o candidato possua um ou mais vínculos (ativo ou inativo), especificar CARGO/ÓRGÃO:

() Possuo apenas 1 vínculo ATIVO. _____

() Possuo 2 ou mais vínculos ATIVOS: _____

() Possuo 1 vínculo INATIVO. _____

() Possuo dois ou mais, vínculos INATIVOS. _____

DECLARO, por fim, que tomo ciência de todas as legislações supra referidas.

_____, _____ de _____ de 2025.

(Cidade/ Estado)

Assinatura do Candidato

(assinar conforme documento oficial de identificação ou certificação digital)



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE CAMPO DO BRITO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO IV

REQUERIMENTO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____,
estado civil _____, CPF nº _____ Carteira de Identidade nº
_____, SSP/_____, aprovado (a) em _____º lugar no Concurso Público 001/2023
realizado pelo Município de Campo do Brito/SE, venho, através do presente requerimento,
manifestar ausência de interesse em assumir o cargo de _____ e registrar expressa
e irrevogável renúncia à convocação, posse e investidura no mencionado cargo, anuindo na
imediata convocação do candidato (a) aprovado (a) na colocação imediatamente subsequente.

_____, _____ de _____ de 2025.

(Cidade/ Estado)

Assinatura do Candidato

(assinar conforme documento oficial de identificação ou certificação digital)



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE CAMPO DO BRITO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO DE BENS

_____ (Nome completo),
_____ (nacionalidade), _____ (estado civil), _____ profissão,
portador(a) da carteira de identidade RG n.º _____, inscrito(a) no CPF sob n.º _____,
_____ (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\$

DECLARO, para todos os fins de direito, que as informações contidas neste formulário são a expressão da verdade, que representam a declaração da totalidade dos bens e valores, de minha propriedade e de meus dependentes econômicos.

Estou ciente de que a prestação de informações falsas poderá ensejar a minha responsabilização administrativa, civil e penal.

_____, _____ de _____ de 2025.

(Cidade/ Estado)

Assinatura do Candidato

(assinar conforme documento oficial de identificação ou certificação digital)

*



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE CAMPO DO BRITO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO VI

REQUERIMENTO DE FINAL DE LISTA

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____ e Carteira de Identidade nº _____, SSP/_____, aprovado (a) no Concurso Público nº 01/2023, para provimento de vagas do cargo de _____ da Prefeitura Municipal de Campo do Brito, Estado de Sergipe, renuncio a classificação obtida no referido certame, homologado no DOM de 30/04/2024, e solicito a minha recolocação no **Final da Lista Geral de Aprovados**, respeitando-se a minha atual classificação em relação àqueles que formularam pedido de mesma natureza.

_____, _____ de _____ de 2025.

(Cidade/ Estado)

Assinatura do Candidato

(assinar conforme documento oficial de identificação ou certificação digital)

OBSERVAÇÕES:

-
- Protocolizar presente requerimento Presencialmente na Secretaria Municipal de Administração, Rua Padre Freire de Menezes, 20, Centro, Campo do Brito/SE.
 - Anexar a documentação oficial de identificação;
 - Aceitos documentos com assinatura digital.