



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE CAMPO DO BRITO  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

PORTARIA N.º 002/2025  
DE 14 DE JANEIRO 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 24/01/2025 na Clímedi Medicina Ocupacional, localizada na Av. Barão de Maruim, 970, próximo à Praça da Bandeira, Aracaju/SE, das 07:00 horas às 12:00 horas, munidos dos exames e laudos médicos abaixo relacionados para realização da AVALIAÇÃO MÉDICA OCUPACIONAL - ASO Atestado Saúde Ocupacional, e 27/01/2025 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](http://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](http://www.tse.jus.br) )
- Certidão Negativa PENAL ESTADUAL (residente em Sergipe retirar pelo site [www.tj.jus.br](http://www.tj.jus.br));
- Certidão Negativa CRIMINAL Federal ([www.jfse.jus.br](http://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 Triglicerídeos, 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](mailto: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, 14 de janeiro de 2025.

**LEIDY DAIANA SILVEIRA TAVARES**  
*Secretária Municipal de Administração*



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE CAMPO DO BRITO  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO I

6ª CONVOCAÇÃO

AMPLA CONCORRÊNCIA

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO	CPF
4ª	FERNANDA DA COSTA LIMA	***.402.795-**

ENFERMEIRO (A)

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO	CPF
3ª	ANA PAULA ARAGAO SANTOS	***.931.935-**

MÉDICO (A)- ESF

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO	CPF
8ª	FABIANA DE SOUZA RAMOS	***.735.385-**
9ª	FRANKLYN DA CRUZ LIMA	***.765.915-**

MOTORISTA I

CLASSIFICAÇÃO	CANDIDATO	CPF
4ª	CARLOS GEAN MOURA TORRES	***.983.835-**



**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 realocação 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.