

Conselho Municipal de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Porto da Folha/SE

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 01/2026

Dispõe sobre a abertura de processo para preenchimento de vaga de Suplente do Segmento Trabalhador da Saúde no Conselho Municipal de Saúde de Porto da Folha – SE.

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA – SE, no uso de suas atribuições legais conferidas pela **Lei Municipal nº. 581/2017** e em conformidade com a Lei Federal nº 8.142/1990, torna público o presente EDITAL para o preenchimento de 01 (uma) vaga de **Suplente** do Segmento Trabalhador da Saúde, para composição do colegiado no biênio 2025/2026

1. DO OBJETO

O presente edital tem por objeto a seleção de **01 (um) representante suplente do Segmento Trabalhador da Saúde** para integrar o Conselho Municipal de Saúde de Porto da Folha – SE.

2. DOS REQUISITOS

Poderão candidatar-se à vaga de suplente os trabalhadores da saúde que:

- I – Sejam maiores de 18 anos;
- II – Comprovem vínculo profissional na área da saúde no município de Porto da Folha – SE;
- III – Não ocupem cargo de gestor municipal da saúde;
- IV – Não exerçam mandato eletivo no Poder Legislativo ou Executivo;
- V – Estejam em pleno exercício de seus direitos civis.

3. DAS INSCRIÇÕES

As inscrições serão realizadas no período de **27/04/2026 a 30/04/2026**, no horário das **08:00 às 12:00 horas**, conforme as seguintes modalidades:

➤ **Inscrição on-line:**

Deverá ser realizada por meio do envio da documentação, em formato PDF, para o e-mail: cms.pdf.se@gmail.com.

➤ **Inscrição presencial:**

Será realizada apenas nos dias **29/04/2026 e 30/04/2026**, no seguinte endereço:

Praça Pedro Xavier de Melo, nº 961, Centro, CEP: 49800-000, Porto da Folha/SE, no horário das 08:00 às 12:00 horas.

3.1 No ato da inscrição, o candidato deverá apresentar:

(No caso de inscrição on-line, toda a documentação deverá ser enviada em arquivo PDF.)

I – Documento oficial com foto.

II – CPF;

III – Comprovante de residência;

IV – Documento que comprove vínculo como trabalhador da saúde no município;

V – Ficha de inscrição devidamente preenchida e assinada;

(A ficha ficará disponível com a secretária executiva no Conselho Municipal de Saúde).

4. DO PROCESSO DE ESCOLHA

A votação do representante suplente será realizada em reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde, **a ser realizada no dia 12/05/2026, às 14:30 horas.** *(A divulgação do resultado será feita em até dois dias após a análise).*

A eleição ocorrerá por votação entre os representantes do segmento Trabalhador da Saúde ou conforme previsto no Regimento Interno do Conselho.

Será considerado eleito o candidato que obtiver a maioria simples dos votos válidos.

5. DO MANDATO

O mandato do suplente será correspondente ao período restante do biênio vigente, conforme legislação municipal e Regimento Interno do Conselho.

O suplente substituirá o titular em suas ausências, impedimentos ou vacância do cargo.

6. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Os casos omissos neste edital serão resolvidos pelo Plenário do Conselho Municipal de Saúde.

Este edital entra em vigor na data de sua publicação.

Porto da Folha – SE, 16 de Abril de 2026.

Atenciosamente,



Sheylla Acácio dos Santos

Presidente

Conselho Municipal de Saúde de Porto da Folha/SE

Mesa Diretiva do Conselho Municipal de Saúde de Porto da Folha – SE



Clézio Silva Carvalho

Vice-Presidente



Rosivânia Oliveira Santos

Primeiro Secretário



Janisson Silva de Souza

Segundo Secretário

ÉLITON LIMA GÓIS
Secretário Municipal de Saúde
Porto da Folha/SE

Processo de Seleção para Suplente do Segmento Trabalhador da Saúde

FICHA DE INSCRIÇÃO

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

CPF: _____

RG: _____ **Órgão Expedidor:** _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **UF:** _____

CEP: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

2. DADOS PROFISSIONAIS

Profissão/Categoria: _____

Local de Trabalho: _____

Função exercida: _____

3. DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que as informações acima são verdadeiras e que atendo a todos os requisitos estabelecidos no Edital de Convocação nº 01/2026 do Conselho Municipal de Saúde de Porto da Folha – SE, não ocupando cargo de gestor municipal da saúde nem exercendo mandato eletivo no Poder Legislativo ou Executivo, estando em pleno exercício de meus direitos civis.

Porto da Folha – SE, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Candidato(a)

Cronograma – Processo de Seleção para Suplente do Segmento Trabalhador da Saúde

Etapas:	Data	Horário	Local/Observações
Publicação do Edital	24/04/2026	-	-
Período de Inscrições (On-line)	27/04/2026 a 30/04/2026	08h às 12h	Envio da documentação em PDF para o e-mail: cms.pdf.se@gmail.com
Inscrições Presenciais	29/04/2026 e 30/04/2026	08h às 12h	Conselho Municipal de Saúde – Praça Pedro Xavier de Melo, 961, Centro, Porto da Folha/SE.
Reunião para Votação	12/05/2026	14h30	Reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde.
Divulgação do Resultado	Até 14/05/2026	-	Resultado divulgado em até dois dias após a votação.
Início do Mandato	09/06/2026	14h30	Vigência correspondente ao período restante do biênio 2025/2026.