



DIÁRIO OFICIAL DO **MUNICÍPIO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE Porto da folha

Pag.: 1

Quinta-feira • 18 de Setembro de 2025 • Nº 1189

Esta edição encontra-se no site: em servidor certificado Verisign.

PREFEITURA MUN. DE PORTO DA FOLHA PUBLICA :

- **OITAVO EDITAL DE CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PSS 002-2025 - PREFEITURA DE PORTO DA FOLHA-SE**

IMPRENSA OFICIAL

Diário Eletrônico Oficial do Município

Em cumprimento da lei, a qual exige que o município, através de seu Gestor, publique em seu veículo oficial de imprensa todos os seus atos, afim de proporcionar ao cidadão a transparência de sua gestão.



Gestor: - Endereço: PÇ PADRE MANOEL JOSE DE OLIVEIRA Nº: 851, Bairro CENTRO
CEP: 49.800-000 PORTO DA FOLHA/SE

CERTIFICAÇÃO DIGITAL: A3BB2C2DB73FD2E8D0C163

PREFEITURA DE PORTO DA FOLHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**PROCESSO SELETIVO Nº 002/2025 – GERAL**
8º EDITAL DE CONVOCAÇÃO – ENTREGA DE DOCUMENTOS

Em atendimento ao que dispõe o Edital do PSS 002/2025 da Prefeitura de Porto da Folha, em consonância com o que conclama o Art. 88, Inciso XVII da Lei Orgânica Municipal e em conformidade com a Lei Municipal nº 805/2025, Autorizado pelo Excelentíssimo Prefeito Municipal, o Secretário Municipal de Administração, **convoca** os habilitados e classificados no Processo Seletivo acima mencionado, **conforme lista anexa a esta convocação** a comparecerem na sede da Prefeitura deste Município, localizada na Praça Padre Manoel José de Oliveira, (Pç da Matriz) nº 851, Bairro Centro, **no dia 22/09/2025, das 08:00h as 14:00h, com todos os documentos abaixo listados, para fins de contratação.**

DOCUMENTOS ORIGINAIS e CÓPIAS (Quando necessário)

- 1 - **Atestado de Saúde Ocupacional (ASO)** emitido por Médico do Trabalho (NO ATO DA CONVOCAÇÃO);
- 2 - **Ficha de cadastro** (ANEXO II); trazer devidamente preenchida;
- 3 - **1 Foto 3x4;**
- 4 - **Carteira de Identidade, CPF, Título de Eleitor;**
- 5 - **Extrato do CNIS** (pode ser solicitado nas agências do INSS ou pelo aplicativo **MEU INSS**);
- 6 - **Conta Salário ou Corrente do BANESE ou BANCO DO BRASIL** (caso não possua, solicitar quando do comparecimento presencial);
- 7 - **Comprovante de Residência** (com CEP válido);
- 8 - **Certificado de Reservista ou Alistamento Militar** (sexo masculino);
- 9 - **Certificado de Escolaridade ou Diploma**, em conformidade com a exigência do cargo;
- 10 - **Carteira Profissional e Registro de Classe com Declaração NADA CONSTA** em conformidade com a exigência do cargo;
- 11 - **Carteira Nacional de Habilitação (CNH com E.A.R.)** em conformidade com a exigência do cargo;
- 12 - **Certidão de Antecedentes Criminais SSP/SE** (residente em Sergipe, retirar no Posto de Identificação do seu município, via whatsapp ou e-mail da SSP/SE), residentes em outros Estados, trazer a mesma certidão equivalente ao seu Estado;
- 13 - **Certidão de Crimes Eleitorais;** (Residentes em Sergipe www.tre-se.jus.br residentes em outros Estados, trazer a mesma certidão, equivalente ao seu Estado;
- 14 - **Certidão de Quitação da Justiça Eleitoral;** (Residentes em Sergipe: www.tre-se.jus.br residentes em outros Estados, trazer a mesma certidão, equivalente ao seu Estado;
- 15 - **Certidão Negativa CRIMINAL estadual** (Residentes em Sergipe, link abaixo: <https://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/certidao-judicial/solicitar-certidao-judicial> residentes em outros Estados, trazer a mesma certidão, equivalente ao seu Estado;
- 16 - **Certidão Negativa CRIMINAL Federal**, link abaixo: <https://certidoes.trf5.jus.br/certidoes2022/paginas/certidaocriminal.faces>
- 17 Assinar a DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS, conforme modelo no **anexo I** e entregá-la junto aos documentos originais no ato da convocação.

Praça Padre Manoel José de Oliveira, 851 – Centro
CNPJ-13.131.982/0001-00 e-mail: gabinete@portodafolha.se.gov.br



PREFEITURA DE PORTO DA FOLHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

OBSERVAÇÕES:

1. Favor observar a possibilidade de acumulação de cargos públicos prevista na Constituição Federal, Art. 37, Inciso XVI;
2. Trazer o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), emitido nos últimos 90 dias, **impreterivelmente no ATO DA CONVOCAÇÃO**;
3. O não comparecimento nos dias mencionados caracterizará desistência por parte do candidato e eliminação sumária do Processo Seletivo;
4. A ausência da entrega da documentação implica na não comprovação dos requisitos previstos neste Edital, consequentemente na desistência do processo seletivo e desclassificação do candidato;
5. A futura contratação fica condicionada à Secretaria Municipal de Administração.
6. **Candidatos PcD's** devem entregar o laudo médico (ORIGINAL) junto aos demais documentos solicitados acima.

Porto da Folha – SE, 18 de setembro de 2025.

MANOEL MESSIAS NASCIMENTO
Secretário Municipal de Administração

Praça Padre Manoel José de Oliveira, 851 – Centro
CNPJ-13.131.982/0001-00 e-mail: gabinete@portodafolha.se.gov.br

**PREFEITURA DE PORTO DA FOLHA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**VIGIA**

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
17	RODRIGO MACIEL GONZAGA DE SOUZA AFRODESCENDENTE	06/03/1991	88,0

MOTORISTA CATEGORIA D

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
14.	VITALO JESUS MONTEIRO SILVA	23/08/1987	48,0
15.	DIEGO PEREIRA LIMA	28/01/1989	48,0
16.	FABIO ROCHA FERREIRA	16/03/1989	48,0
17	DOMINGOS JOAQUIM DA SILVA VALENÇA	02/07/1989	38,0
22.	JEFERSSON DA SILVA RESENDE AFRODESCENDENTE.	16/11/1994	6,0

MONITOR(A) TRANSPORTE ESCOLAR

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
47.	EVELYN SOFIA VIEIRA DE SOUZA	11/04/2007	4,0
48.	JUSICLEIDE VIEIRA DA SILVA SANTOS	13/03/2004	2,0
49.	ANTONIO IVO ALVES LIMA	24/05/2004	2,0
50.	DALILA DOS SANTOS OLIVEIRA	03/09/2005	2,0

MONITOR(A) ESCOLAR

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
74	ANDREINA RAQUEL DOS ANJOS SILVA	09/04/2005	4,0

VISITADOR(A) AGENTE SOCIAL

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
11	THALITA VITÓRIA SILVA FEITOSA	13/02/2004	19,0

Praça Padre Manoel José de Oliveira, 851 – Centro
CNPJ-13.131.982/0001-00 e-mail: gabinete@portodafolha.se.gov.br

**PREFEITURA DE PORTO DA FOLHA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
8	LAISA DA SILVA CARDOSO	28/11/1995	100,0
18	MATHEUS RANIEL FEITOSA DA SILVA AFRODESCENDENTE	09/12/1999	52,0

AGENTE DE ENDEMIAS

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
8	MARIA MIKELE GOMES – AFRODESCENDENTE	02/05/1987	42,0

TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM - UPA

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
31	JANICLEIDE ARAGÃO DA SILVA	27/02/1983	100,0

TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM - APS

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
38	ADRIADNA ROSIELE DA S. SANTANA AFRODESCENDENTE	29/05/1994	28,0

NUTRICIONISTA

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
9	POLYANA SANTOS FEITOSA	30/05/2001	73,0
20	IASMIM DA SILVA COSTA – AFRODESCENDENTE	18/10/1993	24,0

PSICÓLOGO(A)

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
12	MAYARA GONZAGA FEITOSA	20/02/1989	29,0
13	ANA IZABEL DE OLIVEIRA	22/08/1967	24,0

Praça Padre Manoel José de Oliveira, 851 – Centro
CNPJ-13.131.982/0001-00 e-mail: gabinete@portodafolha.se.gov.br



PREFEITURA DE PORTO DA FOLHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

ENFERMEIRO(A) - APS

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
10	MAX CRUZ DA SILVA	17/04/1999	78,0

PROFESSOR(A) LICENCIATURA EM PORTUGUÊS

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
17	MARIANA APOLONIO ROSA LIMA	06/08/1991	78,0

PROFESSOR(A) LICENCIATURA EM PEDAGOGIA

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
153	IRLANEIDE DA SILVA MATOS	15/03/1987	68,0
154	JOSIMARA DA SILVA SOUZA	10/04/1989	68,0
155	YNAIARA LIMA DOS SANTOS	08/04/1990	68,0

MÉDICO - APS

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
14	JOSÉ JULIO NUNES DE S. GOMES	28/03/1952	34,0

Praça Padre Manoel José de Oliveira, 851 – Centro
CNPJ-13.131.982/0001-00 e-mail: gabinete@portodafolha.se.gov.br



PREFEITURA DE PORTO DA FOLHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS.

Eu, _____ abaixo assinado,
brasileiro(a), portador(a) do RG nº _____ inscrito(a) no CPF nº _____, Candidato(a) classificado no Processo Seletivo Simplificado PSS – 002/2025 (Geral) para Contratação por Tempo Determinado ao cargo de _____, da Prefeitura Municipal de Porto da Folha-SE. Em atendimento ao Edital de Processo Seletivo Simplificado para Contratação por Tempo Determinado nº 002/2025 no item 4.11, declaro para o fim específico, que **NÃO ACUMULO CARGOS**, previsto na Constituição Federal, Art. 37, Inciso XVI, nas esferas Federais, Estaduais e Municipais, nas situações proibidas pela legislação em vigor.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Porto da Folha - SE, em ____/____/2025.

Assinatura do Candidato

Praça Padre Manoel José de Oliveira, 851 – Centro
CNPJ-13.131.982/0001-00 e-mail: gabinete@portodafolha.se.gov.br

ANEXO II

 ESTADO DE SERGIPE PREFEITURA DE PORTO DA FOLHA DEPARTAMENTO RECURSOS HUMANOS	FICHA DE CADASTRO
---	--------------------------

CARGO:	Edital: 002/2025	ÓRGÃO PREFEITURA DE PORTO DA FOLHA-SE
REGIME:	CONTRATO TEMPORÁRIO (X)	
DADOS PESSOAIS		

NOME				
Data Nasc. ____/____/____	Naturalidade	Nacionalidade	Estado civil	Sexo M ☐ F ☐
Endereço residencial			Bairro	
Complemento		E-mail		
Cidade/Estado	CEP	Telefones/Celular		

NÍVEL DE FORMAÇÃO				
ENS. FUNDAMENTAL ()	MÉDIO ()	TÉCNICO ()	SUPERIOR ()	
CPF	Carteira Identidade	Data emissão	UF	Órgão Emissor
PIS/PASEP	Banco	Agência	Conta	Tipo
PASSAPORTE Nº	Data do visto	Ano chegada no Brasil	Título Eleitoral	Zona
FILIAÇÃO		PAI _____ MÃE _____		

OBSERVAÇÕES: A não comprovação dos requisitos, no ato da convocação, importará na desclassificação do candidato habilitado e na perda dos direitos decorrentes, conforme edital nº 002/2025.

DATA	ASSINATURA DO CANDIDATO
ATENÇÃO: Preencher os campos deste formulário de forma legível, sendo de responsabilidade do candidato as informações nele prestadas.	

USO EXCLUSIVO DA PREFEITURA				
CARGA HORÁRIA	DATA INÍCIO DE EXERCÍCIO	DATA PUBLICAÇÃO	DATA POSSE	REMUNERAÇÃO 200 horas
REMUNERAÇÃO 180 horas	REMUNERAÇÃO 160 horas	REMUNERAÇÃO 125 horas	REMUNERAÇÃO:	FONTE DE RECURSO
Responsável pelo Setor.		Responsável pelo Cadastramento		

- OBS:
- PREENCHER PREFERENCIALMENTE COM LETRA DE IMPRENSA (DE FORMA).
 - LEVAR ESTE DOCUMENTO (CADASTRO) DEVIDAMENTE PREENCHIDO NO ATO DA CONVOCAÇÃO.