



DIÁRIO OFICIAL DO **MUNICÍPIO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE Porto da folha

Pag.: 1

Segunda-feira • 01 de Setembro de 2025 • Nº 1182

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

PREFEITURA MUN. DE PORTO DA FOLHA PUBLICA :

- **QUINTO 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: 4310E4BE51BF19DD3AA253

PREFEITURA DE PORTO DA FOLHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**PROCESSO SELETIVO Nº 002/2025 – GERAL**
5º 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 03/09/2025, 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, 01 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

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DE NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
173	VITOR KAUAN DE ANDRADE VALENÇA	14/04/2004	6,0
174	FABRICIO DA SILVA SANTOS	12/06/2004	6,0
175	VITORIA DE SOUZA FEITOSA	13/02/2005	6,0
176	JOSE ANDRE DE SOUZA ARAUJO	16/06/2006	6,0
177	MARIA EDUARDA PAIXÃO BEZERRA	12/07/2006	6,0
178	JOSE PEDRO DA SILVA	25/02/1966	4,0
179	EVANIO DOS SANTOS	26/08/1977	4,0
180	CLAUDICE RIBEIRO DE LIMA SILVA	05/06/1980	4,0
181	JANE CLEIDE DE MELO OLIVEIRA	28/04/1982	4,0
182	MARCOS BRUNO OLIVEIRA SANTANA	21/07/1988	4,0
183	LAIS SILVA SANTOS GONÇALVES	24/05/1989	4,0
184	DAIANE SILVA SOUZA	23/08/1989	4,0
185	CAMILA ALVES DOS SANTOS	01/09/1990	4,0
186	VENISIA SOUZA DE MELO	19/04/1993	4,0
187	SILVANEIDE FONTES SILVA	13/06/1994	4,0
188	VANDERLEIA DA SILVA COSTA	01/09/1994	4,0
189	MARIA GLEICIANE NASCIMENTO SOUZA	20/04/1996	4,0
190	JENNIFER SOUZA DOS SANTOS	18/03/1998	4,0
191	TATIANE PEREIRA DOS SANTOS	29/08/1998	4,0
192	ALDELANE ARAUJO NASCIMENTO LIMA	02/09/1998	4,0
193	JOYCE NASCIMENTO MOTA	03/01/2000	4,0
194	MARIA DANIELA SOUZA DA SILVA	06/01/2000	4,0
195	GISELDA ALBUQUERQUE DE SOUZA	20/08/2000	4,0
196	CARLOS MAGNO DOS SANTOS LIMA	14/10/2001	4,0
197	PATRICIA SANTOS TAVARES	07/10/2002	4,0

PORTEIRO

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
35	PAULO JACINTO FREITAS DA SILVA	08/10/1997	4,0

VIGIA

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
11.	GUSTAVO LUCAS SILVA	08/03/2004	100,0
12.	MARCOS DE JESUS ALBUQUERQUE	29/01/1971	98,0
14.	JEANDSON RODRIGUES FILHO	05/02/1982	98,0

Praça Padre Manoel José de Oliveira, 851 – Centro
CNPJ-13.131.982/0001-00 e-mail: gabinete@portodafolha.se.gov.brGestor: - Endereço: PÇ PADRE MANOEL JOSE DE OLIVEIRA Nº: 851, Bairro CENTRO
CEP: 49.800-000 PORTO DA FOLHA/SE

CERTIFICAÇÃO DIGITAL: 4310E4BE51BF19DD3AA253

PREFEITURA DE PORTO DA FOLHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**MOTORISTA CATEGORIA D**

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
8.	ROZENILDO ALVES PEREIRA	03/07/1976	63,0

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
62.	DANILA AUGUSTA ANDRADE VIEIRA	30/08/1998	54,0
63.	JOAO PABLO LIMA DA SILVA	24/05/2004	54,0
64.	MARIA GENILDE SOUZA DA SILVA	09/11/1989	52,0
65.	DANILO RODRIGUES OLIVEIRA	12/01/1994	52,0
66.	FRANCIELE DA SILVA MEDEIROS	22/09/1995	52,0

MONITOR(A) TRANSPORTE ESCOLAR

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
40.	LEONICE SANTOS DE FREITAS	04/01/1996	4,0
41.	SAMARA BARBOSA DANTAS LIMA	19/12/2000	4,0

MONITOR(A) ESCOLAR

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
69.	NAELY SILVA NASCIMENTO	07/11/2002	4,0
70.	MARIA FERNANDA SANTOS DE SÁ	23/03/2003	4,0
71.	LARISSA DE SOUZA LIMA	23/06/2004	4,0
72.	VIVIANE BENTO COUTO – AFRODESCENDENTE	05/10/2004	4,0

VISITADOR(A) AGENTE SOCIAL

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
10	NAIARA FREITAS DE OLIVEIRA	16/06/2002	19,0

TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM - APS

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
18	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS	12/01/1996	62,0

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**TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM - UPA**

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
25	MARLEIDE FARIAS DOS SANTOS	09/03/1982	100,0
26	JEANE LIMA DA SILVA	24/04/1982	100,0

ASSISTENTE SOCIAL

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
11	RAFAELA SILVA DOS SANTOS AFRODESCENDENTE	25/10/1995	73,0

EDUCADOR(A) FÍSICO (A)

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
2	ELMA BARBARA S. DE SOUZA AFRODESCENDENTE	05/11/1994	49,0

ENFERMEIRO(A) - UPA

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
9	QUITERIA MARIA DA CRUZ CORREIA	26/05/1969	78,0

FISIOTERAPEUTA

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
5	ELIZANGELA DE SANTANA	03/06/1991	68,0

PROFESSOR(A) LICENCIATURA EM MATEMÁTICA

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
13	MARIA LUCIMARIA SÁ DE SANTANA	18/04/1984	73,0
14	RAFAEL VINICIUS DOS SANTOS	17/12/1991	73,0

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**PROFESSOR(A) LICENCIATURA EM PORTUGUÊS**

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
13	MARIA ELISANDRA DA SILVA ALMEIDA	05/10/1986	78,0
14	JOSE SOARES DE FREITAS NETO	24/04/1989	78,0

PROFESSOR(A) LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO FÍSICA

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
9	SASHA NOGUEIRA DOS SANTOS	14/06/1998	78,0

PROFESSOR(A) LICENCIATURA EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
10	JULIENE DOS SANTOS SILVA	30/04/1990	73,0

PROFESSOR(A) LICENCIATURA EM GEOGRAFIA

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
11	ADILLA FERREIRA RAMOS	11/03/1994	78,0

PROFESSOR(A) LICENCIATURA EM HISTÓRIA

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
13	ELIANE DOS SANTOS GONÇALVES AFRODESCENDENTE	02/10/1993	78,0

PROFESSOR(A) LICENCIATURA EM PEDAGOGIA

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
140	ANA GARDENIA DE FREITAS	07/11/1996	70,0
141	SONIA MARIA FEITOSA DE SA	14/08/1961	68,0
142	JOSÉ DOS SANTOS JUNIOR	09/01/1978	68,0
143	SIMONE LEANDRO DE OLIVEIRA	03/02/1978	68,0
144	ALCIENE DE ANDRADE FEITOSA	07/07/1979	68,0
145	ALCEBIADES CORREIA DE C. JÚNIOR	06/03/1980	68,0
146	GILMARIA BARBOSA SANTOS	18/04/1980	68,0
147	ANGELICA DE JESUS	22/10/1982	68,0

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	Seção
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.