



DIÁRIO OFICIAL DO **MUNICÍPIO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE Porto da folha

Pag.: 1

Sexta-feira • 17 de Outubro de 2025 • Nº 1197

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

PREFEITURA MUN. DE PORTO DA FOLHA PUBLICA :

- **DECIMO 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: BB2546C0E6118025B42878

PREFEITURA DE PORTO DA FOLHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**PROCESSO SELETIVO Nº 002/2025 – GERAL**
10º 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 21/10/2025, 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, 17 de outubro 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 DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
208	TYFFANNY KAYLA DA SILVA ARAÚJO	04/05/2007	2,0
209	ANA CACIA DA SILVA	06/06/1977	0,0
210	SANDRA BRAZ DOS SANTOS	12/03/1978	0,0
211	CRISTIANA SANTANA DE ARAGÃO	09/08/1979	0,0
212	ADRIANA MARIA DE JESUS SANTOS	05/05/1980	0,0

MERENDEIRO(A)

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
43.	WENDERSA LIMA SANTOS SILVA	29/07/1989	48,0
44.	LUANA LIMA DA SILVA	29/03/1997	48,0
45.	MARIA ELIELMA MATOS DE SA	28/08/2002	48,0
46.	MARIA ALINE LIMA DOS SANTOS	14/06/1984	43,0

PORTEIRO

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
45.	ALISSON CANDIDO DOS SANTOS	26/06/1990	0,0

MOTORISTA CATEGORIA D

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
20.	WELINGTON EUCLIDES DA SILVA LIMA	06/06/1999	8,0

MONITOR(A) TRANSPORTE ESCOLAR

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
53.	LUCIANA DA SILVA COUTO	09/05/1995	0,0
55.	BARBARA ALVES DE ANDRADE	15/08/1996	0,0

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**MONITOR(A) ESCOLAR**

75.	HAIRLA CONCEIÇÃO SOUZA ARAUJO	08/11/2005	4,0
-----	-------------------------------	------------	-----

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
10	DEBORA REGINA SOARES DA SILVA	22/03/1998	100,0
11	MARIA IZABEL FERREIRA SOUZA	10/01/2001	100,0

TÉCNICO EM ENFERMAGEM - APS

21	YSLA EMANUELLE SANTOS MEIRE	27/04/2005	62,0
22	MARIA CAMILA DA SILVA	02/08/1993	60,0
23	MARIA JOSÉ DE SOUZA	20/04/1965	58,0

Nota: Na republicação do resultado final deste PSS, houve um erro de digitação na posição da candidata Maria Camila da Silva, portadora do CPF 067.XXX.XXX-78, concorrente ao cargo de Técnica em Enfermagem - APS.

Sendo assim, a posição da candidata será corrigida e passará para a 22ª colocação.

Onde se lê:

37	MARIA CAMILA DA SILVA	067.***.***-78	02/08/1993	8,0	20,0	32,0	60,0
----	-----------------------	----------------	------------	-----	------	------	------

Leia-se:

22	MARIA CAMILA DA SILVA	067.***.***-78	02/08/1993	8,0	20,0	32,0	60,0
----	-----------------------	----------------	------------	-----	------	------	------

NUTRICIONISTA

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
11	JESSICA CRISTINA G. DOS SANTOS	06/05/1992	68,0
12	HUGO SANTANA NUNES	08/11/1999	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

ENFERMEIRO(A) - UPA

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
11	CLECIA CORREIA ARAUJO	27/05/1975	78,0

ENFERMEIRO(A) - APS

37	YASMIN DOS SANTOS N. SOUZA – AFRODESCENDENTE	15/07/1997	54,0
----	---	------------	------

PROFESSOR(A) LICENCIATURA EM HISTÓRIA

12	VANESSA DOS SANTOS FELIZ ARAGÃO	28/10/1989	78,0
----	---------------------------------	------------	------

PROFESSOR(A) LICENCIATURA EM PEDAGOGIA

Nº	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	DATA DO NASCIMENTO	PONTUAÇÃO
158	RAFAELE SOUZA SANTOS	31/03/1994	68,0

ANEXO I

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

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

CERTIFICAÇÃO DIGITAL: BB2546C0E6118025B42878



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

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

ANEXO II

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

 ESTADO DE SERGIPE PREFEITURA DE PORTO DA FOLHA DEPARTAMENTO RECURSOS HUMANOS		FICHA DE CADASTRO	
CARGO:		Edital: 002/2025	ÓRGÃO PREFEITURA DE PORTO DA FOLHA
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 ()
CPF	Carteira Identidade	Data emissão	UF
PIS/PASEP	Banco	Agência	Conta
PASSAPORTE Nº	Data do visto	Ano chegada no Brasil	Título Eleitoral
FILIAÇÃO		Zona	
PAI		Seção	
MÃE			

OBSERVAÇÕES: A não comprovação dos requisitos, no ato da convocação, importará na desclassificação do candidato

DATA

ASSINATURA DO CANDIDATO

ATENÇÃO: Preencher os campos deste formulário de forma legível, sendo de responsabilidade do candidato as informações nele

- PREENCHER PREFERENCIALMENTE COM LETRA DE IMPRENSA (DE FORMA).
- LEVAR ESTE DOCUMENTO (CADASTRO) DEVIDAMENTE PREENCHIDO 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

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

CERTIFICAÇÃO DIGITAL: BB2546C0E6118025B42878