

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

SANTA HELENA - PB

Criado pela Lei Nº 118/74 de 17/10/1974

CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA

Edição Nº002

Santa Helena, quarta-feira, 19 de fevereiro de 2025

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE Nº 02/2025

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 01/2023

A PREFEITURA DE SANTA HELENA, Estado da Paraíba, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, CONVOCA o(s) candidato(s) habilitado(s) e aprovado(s), conforme relação constante no ANEXO I deste Edital, com vistas à nomeação e posse do(s) respectivo(s) cargo(s), observadas as seguintes condições:

1. DA ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE NA VAGA E ENTREGA DOS DOCUMENTOS

1.1. O(s) candidato(s) relacionado(s) no ANEXO I deste edital, após a presente convocação, deverá(ão) comparecer no Departamento de Recursos Humanos, situado na Rua Gonçalo José Vitoriano, 236. Centro. Santa Helena-PB, no prazo de até 30 (trinta) dias, no horário compreendido das 8:00 às 11h, para recebimento da Portaria de Nomeação e assinar o termo de interesse na vaga e entregar a documentação relacionada no ANEXO II deste edital.

1.2. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante do ANEXO II acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.

1.3. O não comparecimento nos termos do item 1 acima implicará a renúncia tácita do convocado e, conseqüentemente, a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

2. DOS EXAMES MÉDICOS

2.1. Somente poderá ser empossado em cargo público aquele que for julgado apto física e mentalmente para o exercício do cargo, por meio de Junta Médica Municipal. Os exames médicos constantes no ANEXO IV deste Edital avaliará a capacidade física e mental do candidato para exercer as atividades do cargo público que irá ocupar.

2.2. Eventuais candidatos portadores de necessidades especiais convocados neste edital, além de atender ao que determina o item 2, deverão apresentar laudo e/ou atestado médico identificando o tipo de deficiência ou disfunção devidamente atualizado (prazo máximo de 30 dias).

3. DOS ATOS DE NOMEAÇÃO

3.1. A publicação dos atos de nomeação se dará por meio de Portaria, obedecendo a legislação vigente.

4. DA POSSE

3.1. Cumpridas as exigências constantes do item 3 deste Edital, o candidato deverá se apresentar em 30(trinta) dias na Prefeitura de Santa Helena para ser empossado, assinando os documentos dos anexos II e III e receber instruções sobre o local de trabalho para o qual será designado.

3.2-Da data da posse, o candidato terá 01 dias útil para apresentar-se no seu local de trabalho, devendo o servidor iniciar suas atividades funcionais imediatamente a sua apresentação, que será atestada pelo Diretor do departamento à qual ficará subordinado.

Santa Helena/PB, em 19 de fevereiro de 2025.

ANEXO I – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2025 CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023

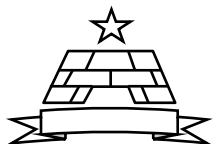
RELAÇÃO DE CANDIDATOS

CARGO – ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Nº DE INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
126943	MARIA CARMELITA MIGUEL BRASIL	03

CARGO – AUXILIAR DE SERVIÇOS

Nº DE INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
125271	HENRIQUE ELIAS PARNAIBA	04
125843	JANICLEIDE NOBERTO MACHADO	05
125540	VITOR DINIZ BEZERRA	06
126524	ANA LAYZA ROLIM RAMALHO	07



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

SANTA HELENA - PB

Criado pela Lei Nº 118/74 de 17/10/1974

CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA

Edição Nº002

Santa Helena, quarta-feira, 19 de fevereiro de 2025

CARGO – CONTADOR

Nº DE INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
124850	WELLINGTON ELIAS BATISTA	02

CARGO – PROFESSOR DA EDUCAÇÃO BÁSICA I

Nº DE INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
126650	ERICA DANTAS DA SILVA	04
125419	ANNE JEZEBEL BATISTA DE ALENCAR	05
124917	EDVÂNIA TALLES LIMA CAVALCANTI	06

CARGO – PSICOPEDAGOGO

Nº DE INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
126158	JOCIVANIA GOMES TAVARES	02

CARGO – MOTORISTA

Nº DE INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
126081	JOSÉ TAVARES BÉLO	05

CARGO – TÉCNICO EM ENFERMAGEM-SMS

Nº DE INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
125084	CAMILA DE ARAUJO AMARO	04

ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2025 CONCURSO PÚBLICO N.º 01/2023

TERMO DE INTERESSE NO CARGO

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito (a) no CPF nº _____, frente à aprovação no Concurso Público (Edital nº 01/2023) da Prefeitura Municipal de Santa Helena - PB, CONFIRMO O INTERESSE de tomar posse no Cargo de _____, nos termos da legislação municipal em vigor.

Santa Helena – PB __/__/__

Assinatura do candidato

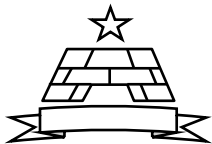
ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2025 CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023

TERMO DE NÃO INTERESSE NO CARGO

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____, frente à aprovação no Concurso Público (Edital nº 01/2023) da Prefeitura Municipal de Santa Helena - PB, CONFIRMO QUE NÃO TENHO INTERESSE de tomar posse no Cargo de _____, nos termos da legislação municipal em vigor.

Santa Helena – PB __/__/__

Assinatura do candidato



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO
SANTA HELENA - PB
Criado pela Lei Nº 118/74 de 17/10/1974
CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA

Edição Nº002

Santa Helena, quarta-feira, 19 de fevereiro de 2025

ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2025 CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023

DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR RESPONDENDO A PROCESSO RELATIVO AO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito (a) no CPF nº _____, declaro para os devidos fins, que no exercício de cargo ou função pública, não sou penalidade disciplinares, inclusive, as previstas na Lei Complementar nº 135/2010 (Lei da Ficha Limpa), conforme legislação aplicável.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Santa Helena – PB __/__/__.

Assinatura do candidato

ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2025 CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023

Eu, _____ abaixo assinado, candidato ao cargo de _____, portador da Cédula de Identidade Registro Geral nº _____, órgão emissor _____/

() Declaro não possuir bens;
() Declaro possuir os bens constantes da relação abaixo:
e CPF/MF nº _____

- 01 - _____, no valor de R\$ _____
02 - _____, no valor de R\$ _____
03 - _____, no valor de R\$ _____
04 - _____, no valor de R\$ _____
05 - _____, no valor de R\$ _____
06 - _____, no valor de R\$ _____
07 - _____, no valor de R\$ _____
08 - _____, no valor de R\$ _____
09 - _____, no valor de R\$ _____
10 - _____, no valor de R\$ _____

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente Declaração.

Santa Helena – PB __/__/2025

Assinatura

ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2025 CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS E VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS

Eu, _____, RG _____, em relação à posse do cargo

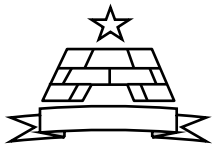
DECLARO:

1. Para fins do contido no §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988.

- () não sou aposentado
() sou aposentado por tempo de contribuição decorrente de cargo, emprego ou função pública.

2. Para fins do contido nos incisos XVI, XVII e do §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, que:

- () não exerço
() exerço
() outro cargo
() emprego
() função pública



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO
SANTA HELENA - PB
Criado pela Lei Nº 118/74 de 17/10/1974
CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA

Edição Nº002

Santa Helena, quarta-feira, 19 de fevereiro de 2025

Os campos abaixo somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública.

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO

Unidade: _____ Fone: _____
Endereço: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Cargo/Emprego/Função:
_____ Regime Jurídico: _____ -

2- HORÁRIO DE TRABALHO

DIA DA SEMANA	HORÁRIO
2ª-feira	___ às ___ horas
3ª-feira	___ às ___ horas
4ª-feira	___ às ___ horas
5ª-feira	___ às ___ horas
6ª-feira	___ às ___ horas
Sábado	___ às ___ horas
Domingo	___ às ___ horas
TOTAL DA CARGA HORÁRIA SEMANAL:	

Esclareço que a distância entre as unidades em que vou atuar é de aproximadamente _____ km e que utilizarei como meio de transporte _____, gastando no percurso _____ horas e _____ minutos. Caso venha a assumir vínculo nestas condições ou alterar as informações hora prestadas, assumo o compromisso de comunicar esta Divisão de Recursos Humanos no prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Santa Helena – PB ___ de ___ de 2025.

Assinatura

OBS.: O cargo, emprego ou função pública compreende todo aquele exercido na Administração Pública Direta, Indireta ou Fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios

ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2025 CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA EFEITOS DE IMPOSTO DE RENDA

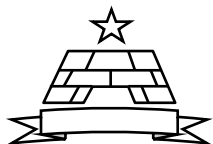
Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito (a) no CPF nº _____, declaro, em obediência à Legislação do Imposto de Renda, que tenho como encargo de família as pessoas abaixo relacionadas:

NOME COMPLETO	SEXO	DATA DE NASCIMENTO	PARENTESCO	CPF

Declaro sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha responsabilidade, não cabendo a VSª qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Santa Helena – PB ___ / ___ / 2025

Assinatura



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

SANTA HELENA - PB

Criado pela Lei Nº 118/74 de 17/10/1974

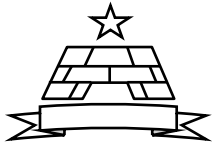
CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA

Edição Nº002

Santa Helena, quarta-feira, 19 de fevereiro de 2025

ANEXO III – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2025
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023

FICHA DE CADASTRO DE SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL					
NOME: _____ NOME SOCIAL: _____					
NOME DO PAI: _____					
NOME DA MÃE: _____					
RAÇA/COR () INDÍGENA () NEGRA/PRETA () BRANCA () AMARELA PARDA ()			ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () VIÚVO () DIVORCIADO () UNIÃO ESTÁVEL () OUTROS		
DN:	SEXO:	NATALIDADE:	UF	NACIONALIDADE	
ENDEREÇO:				NÚMERO:	
BAIRRO		CIDADE		ESTADO:	
COMPLEMENTO:				CEP:	
ESCOLARIDADE: () FUNDAMENTAL INCOMPLETO () FUNDAMENTAL COMPLETO () ENSINO MÉDIO INCOMPLETO () ENSINO MÉDIO COMPLETO () CURSO TÉCNICO PROFISSIONAL () SUPERIOR INCOMPLETO () SUPERIOR COMPLETO () SUPERIOR C/ ESPECIALIZAÇÃO () SUPERIOR C/ MESTRADO () SUPERIOR C/ DOUTORADO					
IDENTIDADE:		ÓRGÃO EMISSOR:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		UF
TÍTULO DE ELITOR:	SEÇÃO:	ZONA:	UF:	CPF:	
TELEFONE 1:	TELEFONE 2:	TELEFONE CONTATO:		EMAIL:	
PIS/PASEP		CARTEIRA DE HABILITAÇÃO:		CATEGORIA:	
DEPENDENTES:					
NOME:	DATA DE NASCIMENTO		SEXO	GRAU DE PARENT.	CPF
CARGO:					



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO
SANTA HELENA - PB
Criado pela Lei Nº 118/74 de 17/10/1974
CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA

Edição Nº002

Santa Helena, quarta-feira, 19 de fevereiro de 2025

ANEXO IV – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2025
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023

RELAÇÃO DE EXAMES ADMISSIONAIS

PARA TODOS OS CANDIDATOS:

- HEMOGRAMA COMPLETO
- TIPAGEM SANGUÍNEA E FATOR RH.
- GLICEMIA DE JEJUM.
- URÉIA.
- CREATININA.
- TGO.
- TGP.
- GGT.
- SOROLOGIA PARA SÍFILIS (VDRL).
- SOROLOGIA PARA CHAGAS.
- SOROLOGIA PARA HEPATITE B (HBSAG) E C (ANTI-HVC).
- EAS.
- PARASITOLÓGICO DE FEZES.
- ECG COM LAUDO.
- ACUIDADE VISUAL COM E SEM CORREÇÃO – ASSINADA E CARIMBADA POR MÉDICO OFTALMOLOGISTA.
- ATESTADO DE SAÚDE FÍSICA – ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO.
- ATESTADO DE SAÚDE MENTAL – ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO PSIQUIATRA.
- PARECER ORTOPÉDICO
- CARTÃO DE VACINAÇÃO ATUALIZADO COM CÓPIA.