



# SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA

## DIÁRIO OFICIAL

PODER EXECUTIVO

ANO VIII, Nº 11092024, EDIÇÃO EXTRA, QUARTA FEIRA 11 DE SETEMBRO DE 2024

---

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002, DE 11 DE SETEMBRO DE 2024. CONCURSO PÚBLICO 01/2024 PMSJP

---

O Prefeito Municipal de São João do Paraíso, Estado do Maranhão, **ROBERTO REGIS DE ALBUQUERQUE**, no uso das suas atribuições legais.

**CONSIDERANDO** o resultado final do CONCURSO PÚBLICO 01/2024, HOMOLOGADO em 28 de junho de 2024, através do Decreto Municipal nº 030/2024, de 28 de junho de 2024.

### RESOLVE:

**I - CONVOCAR** os(a) candidatos(a) abaixo relacionados(a), classificados(a) no **Concurso Público 01/2024**, para comparecer Prefeitura Municipal de São João do Paraíso – MA, na secretaria de Governo e Planejamento, situada na avenida Marco Silva, s/n, Centro, no horário das 08:00h às 12:00 e das 14:00h às 17:00h, a partir do dia 12/09/2024 até o dia 27/09/2024, de segunda à sexta-feira, munidos dos documentos especificados nos Anexos I (documentos pessoais e os exigidos para o cargo) e II (laudos e exames médicos).

II – Os laudos e exames médicos dos candidatos serão submetidos à Junta Médica designada pela Prefeitura Municipal, a qual indicará se o candidato está apto para exercer as atribuições do cargo para o qual será nomeado.

III - O não comparecimento no prazo legal implicará na desistência do(a) candidato(a) convocado(a) podendo a Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA, convocar o(s) imediatamente posterior(es), obedecendo a ordem rigorosa de classificação.

GABINETE DO PREFEITO DO MUNICÍPIO SÃO JOÃO DO PARAISO, ESTADO DO MARANHÃO, AOS 11 DE SETEMBRO DE 2024.

**ROBERTO REGIS DE ALBUQUERQUE**

Prefeito



# SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA

## DIÁRIO OFICIAL

**PODER EXECUTIVO**

**ANO VIII, Nº 11092024, EDIÇÃO EXTRA, QUARTA FEIRA 11 DE SETEMBRO DE 2024**

**CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO**

NOME	INSC	NASCIMENTO	PTS	
PAMELA CAVALCANTE PONTES	0024606	10/11/1999	80.00	CLASSIFICADO
ALEX LIMA BUENO	0025459	23/12/1995	77.00	CLASSIFICADO
AURELIO GABRIEL MACEDO GONZAGA SANTOS	0027452	21/12/1999	77.00	CLASSIFICADO

**CARGO: ASSESSOR JURIDICO**

NOME	INSC	NASCIMENTO	PTS	PTITULO	PTOTAL
RAFAELA BARBOSA DE ALMEIDA	0025937	09/03/199	76,00	55,00	131,00 CLASSIFICADA

**CARGO: CUIDADOR**

NOME	INSC	NASCIMENTO	PTS	
WDATILA LIMA FERNANDES	0026533	17/04/1993	61,00	CLASSIFICADA
FRANCINA ALVES DOS SANTOS	0027109	22/12/2001	61.00	CLASSIFICADA

**CARGO: ENFERMEIRO**

NOME	INSC	NASCIMENTO	PTS	
MARISA ELANNE DAMASCENO DE FRANÇA	0023451	30/09/1988	64.50	CLASSIFICADA

**CARGO: FISIOTERAPEUTA**

NOME	INSC	NASCIMENTO	PTS	
MARTA PEREIRA GUIMARAES SALGADO DA COSTA	0028187	14/0/1996	6.00	CLASSIFICADO

**CARGO: MOTORISTA**

NOME	INSC	NASCIMENTO	PTS	
ROGERIO GALVAO DE PAULA	0025682	09/08/1988	76.00	CLASSIFICADO
CRISTIANO ARRUDA SANTOS	0025667	21/09/1986	75.00	CLASSIFICADO
MARCOREBES FERREIRA DOS SANTOS	0023330	28/04/1997	74.00	CLASSIFICADO

**CARGO: PROFESSOR DE CIENCIAS 20 H**

NOME	INSC	NASCIMENTO	PTS	PTITULO	PTOTAL
WATILA SUELLEN COELHO SIQUEIRA	0027069	13/04/1993	83,00	1,50	84,50 CLASSIFICADA
PRISCILA BEQUIMAN	0026095	22/06/2000	79,00	3,50	82,50 CLASSIFICADA



# SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA

## DIÁRIO OFICIAL

**PODER EXECUTIVO**

**ANO VIII, Nº 11092024, EDIÇÃO EXTRA, QUARTA FEIRA 11 DE SETEMBRO DE 2024**

**CARGO: PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL**

NOME	INSC	NASCIMENTO	PTS	PTITULO	PTOTAL	
KAMILA STEFANY ASSUNÇÃO AGUIAR	0025404	25/12/2000	81.50	1,50	83,00	CLASSIFICADO

**CARGO: PROFESSOR LÍNGUA PORTUGUESA - 40H**

NOME	INSC	NASCIMENTO	PTS	PTITULO	PTOTAL	
SILVIA FARIAS DE OLIVEIRA SOUSA	0025233	20/04/1990	70,00	3.50	73,50	CLASSIFICADO

**CARGO: PROFESSOR LÍNGUA PORTUGUESA-20H**

NOME	INSC	NASCIMENTO	PTS	PTITULO	PTOTAL	
MARIA LENIR DA SILVA LEDA	0024653	28/03/1969	59.00	0,00	59,00	CLASSIFICADO

**CARGO: VIGIA**

NOME	INSC	NASCIMENTO	PTS	PTITULO	PTOTAL	
CARLOS DA SILVA VIANA	0027213	31/05/1993	91.00			CLASSIFICADO

### ANEXO I DOCUMENTOS PESSOAIS

- Apresentar cópia e original do diploma/certificado fornecido por instituição de ensino reconhecida, comprovando a qualificação exigida para o cargo pretendido;
- Apresentar cópia e original da carteira de identidade, da certidão de nascimento ou de casamento, do CPF;
- Título de Eleitor e Prova de inscrição e quitação da Justiça Eleitoral;
- Número de inscrição no Programa de Integração Social (PIS) ou Programa de Formação do Patrimônio do Servidor Público (PASEP);
- Apresentar cópia e original da carteira do conselho dos respectivos cargos que são obrigatórios para o exercício da função;
- Comprovante de Endereço;
- Apresentar cópia e original do Certificado de Alistamento Militar, se do sexo masculino;
- Certidão negativa de antecedentes criminais emitida pela Justiça Estadual, Justiça Eleitoral e Justiça Federal;
- Certidão Negativa do Tribunal de Contas do Estado;
- Declaração de bens;
- 02 (duas) foto tamanho 3x4;
- Original e cópia ou cópia autenticada da última Declaração do Imposto de Renda ou Declaração de Isento;
- Original e cópia ou cópia autenticada da Certidão de Nascimento dos dependentes;
- DECLARAÇÃO quanto ao exercício de cargo ou emprego público, em qualquer esfera administrativa (MODELO ANEXO II A);
- DECLARAÇÃO de não estar respondendo a processo relativo ao exercício da profissão (MODELO ANEXO II B);
- TERMO DE DESISTÊNCIA - caso o candidato decida por NÃO tomar posse (MODELO ANEXO II C).
- FICHA DE CADASTRO – (MODELO ANEXO II D).

Obs. 1. Os documentos deverão ser apresentados em cópias autenticadas ou declaradas autênticas pela pessoa nomeada, de próprio punho, sob sua responsabilidade pessoal.



# SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA

## DIÁRIO OFICIAL

**PODER EXECUTIVO**

**ANO VIII, Nº 11092024, EDIÇÃO EXTRA, QUARTA FEIRA 11 DE SETEMBRO DE 2024**

### ANEXO II

#### DOCUMENTOS MÉDICOS – SAÚDE FÍSICA E MENTAL

I – Laudo de sanidade mental emitido por Médico Psiquiatra;

II – Laudo de higidez física emitido por Médico Clínico Geral, mediante a apresentação pelo candidato, dos seguintes exames:

- a. Hemograma completo com eritograma, leocograma e plaquetas;
- b. Ácido úrico;
- c. Bilirrubina Total (direta e indireta)
- d. Creatinina;
- e. Glicemia de jejum;
- f. EAS;
- g. Sorologia para hepatite “B” (HBsAg, HBeAg, Anti HBc (IgM, IgG), Anti HBe, Anti HBs);
- h. Sorologia para Hepatite “C” (Anti HVC);
- i. TGO;
- j. TGP;
- k. VDRL;
- l. Uréia;



# SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA

## DIÁRIO OFICIAL

PODER EXECUTIVO

ANO VIII, Nº 11092024, EDIÇÃO EXTRA, QUARTA FEIRA 11 DE SETEMBRO DE 2024

### ANEXO II A - DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS E VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, em relação à posse do cargo  
de \_\_\_\_\_, **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

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

#### 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO

Unidade

Endereço

telefone

Cargo/emprego/função pública

#### 2 – HORÁRIO DE TRABALHO

**Declaro**, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor da norma abaixo transcrita que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo para o qual fui empossado.

#### Art. 37 – CONSTITUIÇÃO FEDERAL

XVI – É vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários, observado em qualquer caso o disposto no inciso XI:

I. a de dois cargos de professor;

II. a de um cargo de professor com outro técnico ou científico;

III. ba de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;

XVII - a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público;

§ 10. É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração.

São João Paraíso - MA, de \_\_\_\_\_ de 2024

Declarante (assinatura legível)



# SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA DIÁRIO OFICIAL

**PODER EXECUTIVO**

**ANO VIII, Nº 11092024, EDIÇÃO EXTRA, QUARTA FEIRA 11 DE SETEMBRO DE 2024**

## **ANEXO II B – 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 sofri penalidade disciplinares, nem respondo a processo administrativo disciplinar, inclusive pelos órgãos/conselhos da categoria profissional.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

São João do Paraíso/MA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Candidato (a)  
Declarante



# SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA

## DIÁRIO OFICIAL

**PODER EXECUTIVO**

**ANO VIII, Nº 11092024, EDIÇÃO EXTRA, QUARTA FEIRA 11 DE SETEMBRO DE 2024**

### ANEXO II C – TERMO DE DESISTÊNCIA FORMAL DE POSSE

Eu, \_\_\_\_\_ (NOME COMPLETO),  
RG nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (ÓRGÃO EXPEDIDOR), CPF nº \_\_\_\_\_ candidato(a)  
habilitado(a) em \_\_\_\_\_º lugar no cargo de \_\_\_\_\_,  
(CARGO/ÁREA/ESPECIALIDADE) no Concurso Público realizado pelo Município de São João do Paraíso / MA,  
regido pelo Edital nº 001/2024, com homologação do resultado final pelo Decreto nº 030/2024, de  
28/06/2024, e convocado através do Edital de Convocação nº 001/2024 de 01 de julho de 2024, venho por  
meio deste instrumento DECLARAR que estou desistindo, formalmente e definitivamente, da minha posse para  
o referido cargo, estando ciente de que o ato de nomeação será tornado sem efeito e será dado  
prosseguimento à nomeação dos demais candidatos habilitados, de acordo com a ordem de classificação.

São João do Paraíso – MA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Candidato (a)



# SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA

## DIÁRIO OFICIAL

PODER EXECUTIVO

ANO VIII, Nº 11092024, EDIÇÃO EXTRA, QUARTA FEIRA 11 DE SETEMBRO DE 2024

### ANEXO II D - FICHA DE CADASTRO

FICHA DE CADASTRO DE SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL				
NOME:				
CARGO:				
NOME DA MÃE:			NOME DO PAI:	
RAÇA/COR:		ESTADO CIVIL:		
<input type="checkbox"/> INDÍGENA <input type="checkbox"/> NEGRA/PRETA <input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> PARDA		<input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL		
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO:	NATURALIDADE:	UF:	NACIONALIDADE:
ENDEREÇO:				NÚMERO:
BAIRRO:	CIDADE:			ESTADO:
COMPLEMENTO:				CEP:
ESCOLARIDADE:				
<input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL INCOMPLETO <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL COMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO INCOMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO COMPLETO <input type="checkbox"/> CURSO TÉCNICO PROFISSIONAL <input type="checkbox"/> SUPERIOR INCOMPLETO <input type="checkbox"/> SUPERIOR COMPLETO <input type="checkbox"/> SUPERIOR COM ESPECIALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> SUPERIOR COM MESTRADO <input type="checkbox"/> SUPERIOR COM DOUTORADO				
Nº IDENTIDADE:		ÓRGÃO EMISSOR:	DATA EXPEDIÇÃO:	UF:
TÍTULO DE ELEITOR:	SEÇÃO:	ZONA:	UF:	CPF:
TELEFONE 1:	TELEFONE 2:	TELEFONE CONTATO:	E-MAIL:	
PIS/PASEP:		CARTEIRA DE HABILITAÇÃO:	CATEGORIA:	
<b>DEPENDENTES:</b>				
NOME	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	GRAU DE PARENTESCO	CPF
	__/__/____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
	__/__/____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
	__/__/____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
	__/__/____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
	__/__/____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
	__/__/____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		