

---

# DIÁRIO OFICIAL



*Prefeitura Municipal  
de  
Porto Seguro*

---



## ÍNDICE

### **PROCESSO SELETIVO**

CONVOCAÇÃO 48 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 001-SEAD-2025- SAÚDE .....



**CONVOCAÇÃO 48 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 001-SEAD-2025- SAÚDE**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

**CONVOCAÇÃO Nº 48  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 001-SEAD/2025**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE PORTO SEGURO**, Estado da Bahia, no uso de suas atribuições legais, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DA COMISSÃO ORGANIZADORA DO PROCESSO SELETIVO Nº. 001-SEAD/2025**, constituída pela Portaria nº. 073/2025, que dá publicidade a realização de Processo Seletivo Simplificado visando a contratação temporária de excepcional interesse público de profissionais para desempenhar atividades no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde - SMS por tempo determinado, em Regime Especial de Direito Administrativo – REDA, devidamente motivado, na forma prevista no Procedimento Administrativo nº. 001/2025 Secretaria Municipal de Administração, com prazo de 02 (dois) anos, podendo ser prorrogado, por conveniência da Administração, observados os pressupostos da Lei nº 929/2010, torna público o **EDITAL DE CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO Nº 001-SEAD/2025**.

**Em cumprimento às disposições do edital do Processo Seletivo nº 001-SEAD/2025, e visando garantir a autenticidade da documentação apresentada no ato da inscrição, o(a) candidato(a) convocado(a) deverá apresentar os títulos em via original ou por meio de cópias autenticadas em cartório para conferência.**

**A exigência de apresentação de documentos originais ou cópias autenticadas fundamenta-se nos princípios da legalidade, impessoalidade e moralidade administrativa, previstos no artigo 37 da Constituição Federal, bem como nas disposições editalícias pertinentes, não sendo admitida a entrega posterior nem a apresentação de documentos em desacordo com tais exigências.**

**Considerando a necessidade administrativa e a imprescindibilidade da continuidade dos serviços públicos, a entrega da documentação ocorrerá em caráter emergencial, nos dias, horários e local abaixo indicados:**

**ENTREGA DOS DOCUMENTOS ADICIONAIS:**

DATA: 18 A 20 DE MAIO DE 2026
HORÁRIO: DAS 08 HORAS ÀS 14 HORAS
ENDEREÇOS: TRAVESSA MANOEL CANCELA, Nº 48, CENTRO - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PATRIMÔNIO PÚBLICO/SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO SERVIDOR-SAS/RH

**Recursos Humanos - Endereço: Travessa Manoel Cancela, 48 - Centro  
CEP 45.810-000 Porto Seguro - Bahia – CGC 13.635.016/0001-12**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

---

**Os formulários e declarações do anexo III, deverão ser entregues já preenchidos e assinados pelo(a) candidato(a), no ato da apresentação da documentação junto ao setor de Recursos Humanos, com os demais documentos exigidos nesta convocação:**

**Integram a presente convocação:**

**ANEXO I – Lista de candidatos convocados por ordem de classificação;**

**ANEXO II – Relação de documentos para apresentação;**

**ANEXO III – Formulários e declarações obrigatórios.**

Porto Seguro-BA, 16 de maio de 2026.

  
**Tarcísio Oliveira Santos**  
**Secretário Municipal de Administração**

**Recursos Humanos - Endereço: Travessa Manoel Cancela, 48 - Centro  
CEP 45.810-000 Porto Seguro - Bahia – CGC 13.635.016/0001-12**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO I CONVOCAÇÃO Nº 48  
PROCESSO SELETIVO Nº 001 SEAD/2025.

CARGO – ASSISTENTE ADMINISTRATIVO – (ATENÇÃO BÁSICA) DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
38	202500120110	SONIA MARIA DEOCLECIANO DA SILVA	16/08/1964	330.***.***.87
39	202500119120	JOSÉ CARLOS NETO DOS SANTOS	01/03/1974	657.***.***.49
40	202500130891	MARIRLEI FIGUEIREDO OLIVEIRO	05/09/1975	016.***.***.50
41	202500139970	SELMA DA SILVA RIBEIRO	19/12/1975	193.***.***.63
CARGO – ASSISTENTE ADMINISTRATIVO – (ATENÇÃO BÁSICA) DISTRITO ARRAIAL				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
17	202500105323	ADRIANA OLIVEIRA DOS SANTOS	08/11/1993	141.***.***.00
CARGO – ASSISTENTE ADMINISTRATIVO – (ATENÇÃO BÁSICA) DISTRITO TRANCOSO				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
21	202500129184	CLEUMARIA BISPO PERERIRA	30/06/1971	481.***.***.00
22	202500133220	JULIANA PINHEIRO DE SOUSA	06/03/1988	034.***.***.29
CARGO – AUXILIAR DE LIMPEZA – (ATENÇÃO BÁSICA) DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
71	202500109752	MANOELA OLIVEIRA DOS SANTOS	11/01/1997	083.***.***.54
72	202500116430	FERNANDO DO NASCIMENTO PASSOS	21/04/1995	067.***.***.48
73	202500128161	JAMILE MOTA DA SILVA	15/03/2025	453.***.***.42
74	202500116775	FRANCIELE DOS SANTOS GARCIA	09/07/1977	026.***.***.67
75	202500114764	VERÔNICA BARBOSA DE PAIVA	27/03/1990	059.***.***.73
CARGO – AUXILIAR DE LIMPEZA – (ATENÇÃO BÁSICA) DISTRITO ARRAIAL				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
19	202500111757	MARIA D'AJUDA DIAS DE JESUS VIANA	10/07/1984	026.***.***.01
CARGO – TÉCNICO ENFERMAGEM – (ATENÇÃO BÁSICA) DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
95	202500110335	GECIANE OLIVEIRA SANTOS	12/02/1991	054.***.***.20
96	202500137284	MATHEUS NEVES MOURA	09/02/2002	082.***.***.55
CARGO – FISIOTERAPEUTA – (ATENÇÃO BÁSICA) DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
08	202500110912	BRUNA AMARAL RODRIGUES	25/08/1995	060.***.***.51
CARGO – ENFERMEIRO – (ATENÇÃO BÁSICA) DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
81	202500107822	ELIANE ARAUJO DE OLIVEIRA	16/02/1979	967.***.***.00
82	202500139015	ISABEL ROSA DOS SANTOS SILVA	01/07/1983	038.***.***.10
83	202500115434	LAÍS PINA	18/04/1998	078.***.***.62
84	202500126800	GILCIENE LARANJEIRA DE CERQUEIRA	18/03/1963	237.***.***.49
85	202500124840	MARCELA NASCIMENTO VIANA	20/11/1992	057.***.***.13
86	202500140358	JESSICA ALVES MATOS	06/06/1991	037.***.***.92
CARGO – ENFERMEIRO – (ATENÇÃO BÁSICA) DISTRITO RURAL				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
13	202500113245	LILIANE APARECIDA SANTOS DE SOUZA	14/10/1995	858.***.***.55
CARGO – MOTORISTA CATEGORIA B – (ATENÇÃO BÁSICA) DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
14	202500108705	EDINALDO DIAS DE SOUZA	20/06/1965	246.***.***.04
CARGO – MÉDICO USF – (ATENÇÃO BÁSICA) DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
30	202500113075	ELIEZER DE SÁ LUZ	02/06/1976	652.***.***.72
31	202500135427	EDILANE OLIVEIRA DOS SANTOS	28/04/1984	022.***.***.40

Recursos Humanos - Endereço: Travessa Manoel Cancela, 48 - Centro  
CEP 45.810-000 Porto Seguro - Bahia – CGC 13.635.016/0001-12



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

CARGO – MÉDICO USF – (ATENÇÃO BÁSICA) DISTRITO RURAL				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
17	202500114276	CHIRLEI DE JESUS SALES	03/05/1985	017.***.***.29
CARGO – AUXILIAR DE LIMPEZA – (SAÚDE MENTAL) DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
12	202500120705	THAÍS DE JESUS ARAUJO	20/07/1994	062.***.***.80
CARGO – ASSISTENTE ADMINISTRATIVO – (SAÚDE MENTAL) DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
27	202500133831	GISELLE DE SANTANA SOUZA	31/10/1988	034.***.***.46
CARGO – INSTRUTOR DE OFÍCIO – (SAÚDE MENTAL) DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CLASSIFICAÇÃO
05	202500115965	MARIA ANIZIA SILVA DOS SANTOS	05/09/1979	720.***.***.15
06	202500134307	CLEITON SOUZA DOS SANTOS	26/11/1988	056.***.***.70
CARGO – ENFERMEIRO – (ATENÇÃO ESPECIALIZADA) DISTRITO ARRAIAL				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
15	202500110530	LILIAN ALVES OLIVEIRA LEMES	30/11/1984	311.***.***.00
CARGO – FISIOTERAPEUTA – (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA) DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
21	202500146593	VERÔNICA FLORESTA DE SANTANA	01/01/1985	015.***.***.06
22	202500104408	BRENO BISINELI DE JESUS	23/03/1993	138.***.***.28
CARGO – ENFERMEIRO – (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA) DISTRITO ARRAIAL				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
21	202500132991	FLÁVIA PEREIRA GONÇALVES DA SILVA	07/07/1983	012.***.***.69
22	202500113563	DEUSCELIA DE JESUS SILVA	25/07/1995	056.***.***.39
23	202500108756	POLIANA OLIVEIRA DO NASCIMENTO	31/01/1983	011.***.***.05
24	202500139953	RENATA MARIA GOMES DE ANDRADE GOUVEA	17/05/1984	002.***.***.99
25	202500144868	WILMA FERREIRA ALVES	18/06/1980	007.***.***.02
26	202500136342	MICHELE SILVA DO VALLE	02/11/1979	978.***.***.06
28	202500136725	MÔNICA CILENE AUSTRICIANO DE SOUZA	19/10/1971	777.***.***.20
CARGO – TÉCNICO EM ENFERMAGEM – (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA) DISTRITO ARRAIAL				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
42	202500145180	JOANDERSON DOS SANTOS NASCIMENTO	19/07/1997	073.***.***.96
43	202500126916	IRANY SANTOS LIMA	30/10/1988	045.***.***.90
CARGO – MÉDICO VETERINÁRIO – (VIGILANCIA EM SAÚDE) DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
12	202500115981	GUILHERME SÉRGIO GONÇALVES	04/11/1969	736.***.***.97
13	202500140480	LARISSA SANDOVAL CURY	24/05/1984	019.***.***.62
CARGO – ODONTOLOGO – (UBS)				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
32	202500147930	LORENA GONZAGA PEREIRA	18/09/1990	000.***.***.06

Recursos Humanos - Endereço: Travessa Manoel Cancela, 48 - Centro  
CEP 45.810-000 Porto Seguro - Bahia – CGC 13.635.016/0001-12



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

**ANEXO II**

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA APRESENTAÇÃO**

- a) 01 (uma) foto 3x4, colorida e recente;
- b) Certidão de Nascimento, se solteiro, ou de Casamento, se casado;
- c) Certidão de Nascimento dos dependentes se houver, com CPF
- d) Carteira de Identidade;
- e) Certificado de Reservista se for o caso;
- f) Título de Eleitor e comprovante de votação ou de justificativa da última eleição;
- g) CPF - Cadastro de Pessoa Física;
- h) PIS/PASEP;
- i) Certidão negativa de antecedentes criminais, Federal ou Estadual, emitida junto à Polícia Federal ou Polícia Civil;
- j) Declaração Negativa de Antecedentes Funcionais Administrativos, emitida nos últimos 03 (três) anos, junto a Superintendência da Comissão de Processo Administrativo Disciplinar da Prefeitura Municipal de Porto Seguro – Bahia e/ou da Prefeitura Municipal de residência do candidato convocado;
- k) Comprovante de residência - conta de água, luz ou telefone fixo;
- l) Comprovação do grau de escolaridade, observados os requisitos do Edital exigido para o cargo (certificado de conclusão do ensino fundamental, médio ou médio-técnico), Nível Superior- curso de especialização e categoria de CNH, quando o caso;
- m) Declaração de conformidade do e-social.
- n) Comprovante de Conta Corrente no Banco Santander (caso não possua, será feito o encaminhamento para abertura da conta);
- o) Para os cargos de Motoristas, além da categoria de habilitação correlata, faz-se necessário que o ocupante não esteja cumprindo pena de suspensão do direito de dirigir, cassação da CNH, pena decorrente de crime de trânsito e não esteja impedido judicialmente de exercer seus direitos;

**Observação: na entrega das cópias dos documentos, é obrigatório a apresentação do documento original ou cópia autenticada.**

**Recursos Humanos - Endereço: Travessa Manoel Cancela, 48 - Centro  
CEP 45.810-000 Porto Seguro - Bahia – CGC 13.635.016/0001-12**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

**ANEXO III**

**FORMULÁRIOS E DECLARAÇÕES**

- a) Cadastro do servidor;
- b) Declaração quanto ao exercício ou não de outro cargo, emprego ou função pública, para fins de verificação de acumulação de cargos conforme dispõe o artigo 37, XVI e XVII, da Constituição Federal;
- c) Declaração de Nepotismo;
- d) Declaração de dependentes de IR;
- e) Declaração de Bens;
- f) Declaração, sob as penas da lei, de que não possui sentença penal condenatória transitada em julgado.

**Os formulários e declarações do anexo III, deverão ser entregues já preenchidos e assinados pelo(a) candidato(a), no ato da apresentação da documentação junto ao setor de Recursos Humanos, com os demais documentos exigidos nesta convocação**

Obs.: instruções de configuração para impressão em pdf: em dimensionamento de páginas e manuseio, marcar a opção: escala personalizada, 140%

**Recursos Humanos - Endereço: Travessa Manoel Cancela, 48 - Centro  
CEP 45.810-000 Porto Seguro - Bahia – CGC 13.635.016/0001-12**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

<b>CADASTRO DO SERVIDOR</b>	
<b>1 - IDENTIFICAÇÃO</b>	
Nome do Servidor: _____	
Data de Nascimento: ____/____/____ anos Sexo: ( ) M ( ) F Etnia/cor _____	
Estado civil: _____ Escolaridade: _____ Religião: _____	
Filiação: _____	
Pai: _____	
Mãe: _____	
RG: _____ CPF: _____ PIS Nº: _____	
CTPS: _____ Conta: _____ AG: _____	
Telefone: ( ) _____ Telefone Celular: ( ) _____	
Título de Eleitor Nº: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____	
Reservista: _____ Naturalidade: _____	
End: _____, nº: _____	
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____	
E-mail: _____	
<b>2 – INFORMAÇÕES DADOS ADMISIONAIS (Preenchido pelo RH)</b>	
Cargo: _____ Código do Cargo: _____ CH: _____	
Secretaria: _____ Vínculo: _____	
Técnico Responsável: _____	Data: ____/____/____

**Recursos Humanos - Endereço: Travessa Manoel Cancela, 48 - Centro  
CEP 45.810-000 Porto Seguro - Bahia – CGC 13.635.016/0001-12**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

**DECLARAÇÃO DE VÍNCULO**

EU \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG Nº \_\_\_\_\_ e CPF Nº \_\_\_\_\_,  
Residente a Rua \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ no  
Município de \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_.

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS LEGAIS E JURIDICOS, A QUEM POSSA INTERRESSAR NOS TERMOS DO ARTIGO 37, INCISO XVI, ALÍNEAS "A", "B", "C", DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988, QUE:

NÃO POSSUO OUTRO VÍNCULO NO SERVIÇO PÚBLICO, DIRETO OU INDIRETO, DE QUAISQUER, DOS ENTES FEDERADOS (MUNICÍPIOS, ESTADO, UNIÃO e EMPRESAS PRIVADAS);

POSSUO VÍNCULO NO SERVIÇO PÚBLICO, DIRETO OU INDIRETO, NA INSTITUIÇÃO \_\_\_\_\_, COM COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS, NOS TERMOS DO ARTIGO 37, INCISO XVI, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988, COM O CARGO PRETENDIDO;

POSSUO OUTRO VINCULO NO SERVIÇO PÚBLICO, DIRETO OU INDIRETO, NA INSTIUIÇÃO \_\_\_\_\_, SEM COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS, E DECIDO POR EXERCER O CARGO PRETENDIDO NESTA PREFEITURA ME RESPONSABILIZANDO PELAS PROVIDENCIAS NECESSÁRIAS AO AJUSTE DESTA FUNÇÃO;

POSSUO ACUMULAÇÃO DE CARGOS ATRAVÉS DO PROVENTO DE APOSENTADORIA. (É vedada a acumulação remunerada de cargos, empregos e funções públicas, inciso XVI, do art. 37, inclusive pela Aposentadoria).

NÃO POSSUO ACUMULAÇÃO DE CARGOS ATRAVÉS DO PROVENTO DE APOSENTADORIA.

PORTO SEGURO-BA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
**Declarante**

Recursos Humanos - Endereço: Travessa Manoel Cancela, 48 - Centro  
CEP 45.810-000 Porto Seguro - Bahia – CGC 13.635.016/0001-12



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

**DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO**

Eu, \_\_\_\_\_,

CPF \_\_\_\_\_, ocupante do cargo \_\_\_\_\_,

Lotado na \_\_\_\_\_.

**DECLARO**, para os fins do disposto na Súmula Vinculante nº 13, editada pelo Supremo Tribunal Federal,

(  ) **NÃO POSSUIR** cônjuge, companheiro ou parentes em linha reta colateral ou afim até o terceiro grau, que que estejam sob minha subordinação/chefia/controle/direção/supervisão ou superintendência.

(  ) **POSSUIR** cônjuge, companheiro ou parentes em linha reta colateral ou afim até o terceiro grau, que que estejam sob minha subordinação/chefia/controle/direção/supervisão ou superintendência.

(neste caso, preencher as informações complementares abaixo).

Para os fins desta declaração, consideram-se parentes:

- parente em linha reta até o terceiro grau (pai e mãe, filho e filha, avô e avó, bisavô e bisavó). - parente colateral até o terceiro grau (irmão, irmã, tio, tia, sobrinho, sobrinha).
- Parente por afinidade até o terceiro grau (cunhado e cunhada, sogro e sogra, enteado, genro e nora, padrasto e madrasta do cônjuge, pais dos sogros, filhos do enteado, bisneto e bisneta do cônjuge).

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

Preencher o nome do cônjuge, companheiro ou parente, o grau de parentesco, o cargo e o local onde trabalha – lotação.

Nome: \_\_\_\_\_

Grado de Parentesco: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Lotação: \_\_\_\_\_.

Por ser verdade, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas, estando ciente de que a declaração falsa está sujeita às penalidades previstas em lei.

Porto Seguro-BA \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2026.

Assinatura  
Recursos Humanos - Endereço: Travessa Manoel Cancela, 48 - Centro  
CEP 45.810-000 Porto Seguro - Bahia – CGC 13.635.016/0001-12





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

**DECLARAÇÃO DE BENS**

EU, \_\_\_\_\_,

BRASILEIRO (A), MAIOR, RESIDENTE E DOMICILIADO (A) à

\_\_\_\_\_  
PORTADOR (A) DO CPF. Nº \_\_\_\_\_, DECLARO PARA OS DEVIDOS  
FINS QUE:

**NÃO POSSUO BENS.**

**POSSUO OS SEGUINTE BENS:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PARA O BEM DA VERDADE, FIRMO, DATO E ASSINO.

PORTO SEGURO BA, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
**Declarante**

**Recursos Humanos - Endereço: Travessa Manoel Cancela, 48 - Centro  
CEP 45.810-000 Porto Seguro - Bahia – CGC 13.635.016/0001-12**