DIÁRIO OFICIAL

JAM ANTE BRASILIAM EGO

Prefeitura Municipal de Porto Seguro

ÍNDICE

PROCESSO SELETIVO
CONVOCAÇÃO Nº 49 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 001-SEAD/2025 - SAÚDE.....

CONVOCAÇÃO Nº 49 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 001-SEAD/2025 - SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇAO

CONVOCAÇÃO N° 49
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 excecional 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 N° 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: **26 A 28 DE MAIO DE 2026**
HORÁRIO: **DAS 08 HORAS ÀS 14 HORAS**
ENDEREÇOS: **TRAVESSA MANOEL CANCELA, N° 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 ADMINISTRAÇAO

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, 25 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 ADMINISTRAÇAO

ANEXO I CONVOCAÇÃO Nº 49
PROCESSO SELETIVO Nº 001 SEAD/2025

ATENÇÃO BÁSICA				
CARGO – ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	**Nº DA INSCRIÇÃO**	**NOME**	**NASCIMENTO**	**CPF**
42	202500147948	CALINE NUNES DE ALMEIDA CARVALHO	09/09/1995	861.***.***.61
43	202500138558	ERLANE DE JESUS SANTOS	14/05/1986	849.***.***.04
44	202500106001	SARA DA CONCEIÇÃO GOUVEIA	22/03/1995	858.***.***.59
CARGO – ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - DISTRITO ARRAIAL				
CLASSIFICAÇÃO	**Nº DA INSCRIÇÃO**	**NOME**	**NASCIMENTO**	**CPF**
18	202500100836	TANIELE DA COSTA SILVA	06/10/1996	072.***.***.24
19	202500147883	RENATA RIBEIRO DE ALMEIDA	09/05/1994	054.***.***.52
20	202500126207	SILVIA LIMA SANTANA	17/04/1980	007.***.***.71
CARGO – ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - DISTRITO TRANCOSO				
CLASSIFICAÇÃO	**Nº DA INSCRIÇÃO**	**NOME**	**NASCIMENTO**	**CPF**
23	202500145155	MARCOS ANTONIO SANTOS MACEDO	27/07/1981	011.***.***.17
24	202500141621	JORGE SANTANA SILVA	23/04/1981	008.***.***.24
CARGO – AUXILIAR DE LIMPEZA – DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	**Nº DA INSCRIÇÃO**	**NOME**	**NASCIMENTO**	**CPF**
76	202500102596	NATIELE GUIMARÃES SOARES	30/12/1999	074.***.***.22
77	202500144124	JACIARA SOUZA SANTOS	19/04/1979	802.***.***.15
78	202500144434	FERNANDA RAQUEL DA SILVA OLIVEIRA	16/08/1997	078.***.***.32
79	202500105030	MICHELLE SANTOS DE ANDRADE	06/06/1990	051.***.***.50
80	202500102995	JUCIMARIA DOS SANTOS SILVA	25/03/1991	040.***.***.82
CARGO – AUXILIAR DE LIMPEZA – DISTRITO ARRAIAL				
CLASSIFICAÇÃO	**Nº DA INSCRIÇÃO**	**NOME**	**NASCIMENTO**	**CPF**
21	202500147379	MARIA JUSSARA SANTOS SOUZA	13/09/1988	132.***.***.83
22	202500123046	TAIANA FERREIRA NOVAES	17/09/1995	065.***.***.99
CARGO – TÉCNICO ENFERMAGEM – DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	**Nº DA INSCRIÇÃO**	**NOME**	**NASCIMENTO**	**CPF**
98	202500130883	LOURANA REBOUÇAS ALVES	04/03/2000	077.***.***.40
99	202500134234	FELIPE DE FARIAS GOMES	04/04/1999	036.***.***.71
100	202500140137	ROZANA SANTOS MOREIRA	19/10/1974	929.***.***.78
101	202500126177	ROZIANE TEIXEIRA SANTOS	28/05/1981	008.***.***.61
102	202500101778	NAIARA CANCELA DA PENA	25/07/1990	857.***.***.56
CARGO – TÉCNICO ENFERMAGEM – DISTRITO RURAL				
CLASSIFICAÇÃO	**Nº DA INSCRIÇÃO**	**NOME**	**NASCIMENTO**	**CPF**
10	202500114020	MARIA IZABEL ALMEIDA SOARES	30/10/2001	134.***.***.16
CARGO – ENFERMEIRO – DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	**Nº DA INSCRIÇÃO**	**NOME**	**NASCIMENTO**	**CPF**
87	202500119901	EVELYN CAROLINE CAMINHA	25/06/1990	043.***.***.27
88	202500123348	SAMILLE OLIVEIRA SILVA	09/11/1995	036.***.***.31
89	202500135141	KAMILLA HAIALA RIBEIRO QUIRINO LEAL	12/02/1990	039.***.***.38
90	202500140242	LUAN DO NASCIMENTO	13/06/1993	055.***.***.77
91	202500130611	ÉRICA FERREIRA LOIOLA	21/04/1985	080.***.***.54
92	202500142229	CLAUDENE MATOS ROCHA	19/11/1983	008.***.***.94
93	202500138078	MACKXUEL CAMPECHE DE SOUZA	04/12/1974	753.***.***.87
94	202500124190	JUCIMARIA OLIVEIRA SANTOS	21/11/1979	001.***.***.50

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 ADMINISTRAÇAO

CARGO – ENFERMEIRO – DISTRITO RURAL				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
14	202500139040	RENATA KAROLINE ANDRADE SOUTO RODRIGUES	31/05/1985	066.***.***.48
CARGO – FISIOTERAPEUTA – DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
09	202500118620	DÉBORA VIEIRA DOS SANTOS	10/07/1980	997.***.***.49
CARGO – ASSITENTE SOCIAL – DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
14	202500106389	MARIA DE LOURDES NOVAIS DOS SANTOS	22/09/1957	172.***.***.34
15	202500107997	PAULO PEREIRA SANTOS	10/04/1984	022.***.***.76
CARGO – MÉDICO USF – DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
32	202500144086	CRISTIANA LIMA CARVALHO	02/04/1984	067.***.***.90
33	202500131820	LETÍCIA ALTOÉ SESSA - FARMACEUTICA	01/03/1984	106.***.***.05
34	202500137837	OZIEL GUSTAVO DE SOUZA E SILVA BONFIM	23/08/1993	058.***.***.94
35	202500143780	JÚLIA BOSETTI	14/04/2000	077.***.***.08
CARGO – MÉDICO USF – DISTRITO RURAL				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
18	202500144558	DAIANE COUTO PRADIO ALVES	23/12/1989	038.***.***.01
CARGO - NUTRICIONISTA – DISTRITO ARRAIAL				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
06	202500130182	CLARICE ZASSO SOARES	22/05/1998	046.***.***.08
SAÚDE MENTAL				
CARGO – AUXILIAR DE LIMPEZA – DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
13	202500112486	ALLYSON FELIX OLIVEIRA	02/04/2000	081.***.***.55
14	202500145503	TALINE VASCONCELOS DA SILVA	03/08/2003	104.***.***.27
CARGO – ASSISTENTE ADMINISTRATIVO – DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
28	202500106524	DRIELLY ALMEIDA SOUZA	31/07/1998	061.***.***.24
29	202500126290	ELLYENHAY MOREIRA DOS SANTOS	14/05/1983	011.***.***.21
30	202500146640	JOSEANE CIPRIANO DOS SANTOS	30/11/1988	036.***.***.40
CARGO – MÉDICO PSIQUIATRA – DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CLASSIFICAÇÃO
08	202500120837	MARLON DE BORGONHA OLIVEIRA	29/01/1984	057.***.***.60
09	202500138647	JADSON GESTEIRA DE ALMEIDA	14/09/1997	052.***.***.05
CARGO – ASSISTENTE SOCIAL – DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CLASSIFICAÇÃO
07	202500132347	LUCINEIA PIRES XAVIER	25/05/1974	808.***.***.15
08	202500132851	MOISES SILVA DE OLIVEIRA	08/03/1982	006.***.***.03
CARGO – INSTRUTOR DE OFÍCIO – DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CLASSIFICAÇÃO
07	202500129672	DAILZE SANTOS CORREIA	15/11/1989	038.***.***.21
08	202500120071	RANA ROCHA DOS SANTOS	06/08/1990	040.***.***.94
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA				
CARGO – ENFERMEIRO – DISTRITO ARRAIAL				
CLASSIFICAÇÃO	Nº DA INSCRIÇÃO	NOME	NASCIMENTO	CPF
28	202500143438	LICIO MOREAU CRUZ	13/04/1967	416.***.***.72
29	202500126380	TATIANE ALVES PITON SANTANA	04/07/1986	017.***.***.16
30	202500115787	CLÁUDIO LOPES ALVES	01/06/1975	676.***.***.87
31	202500135559	ANACLEUTA SANTOS DO NASCIMENTO	29/08/1980	981.***.***.87
32	202500145112	JANAINA ERNESTO SCOPEL PINTO	04/02/1985	010.***.***.20
34	202500143551	LUANA DA SILVA SANTOS	25/03/1984	016.***.***.95

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 ADMINISTRAÇAO

35	202500124328	FABIELE DA SILVA SANTOS	08/06/1995	062.***.***.90
CARGO – ASSISTENTE SOCIAL - DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	**Nº DA INSCRIÇÃO**	**NOME**	**NASCIMENTO**	**CPF**
04	202500141206	EDIVELENE JOSE DE SOUZA	21/07/1971	135.***.***.57
CARGO – ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	**Nº DA INSCRIÇÃO**	**NOME**	**NASCIMENTO**	**CPF**
06	202500145252	DIOGO BARBOSA DOS SANTOS	24/06/2005	093.***.***.60
CARGO – TÉCNICO EM ENFERMAGEM – DISTRITO ARRAIAL				
CLASSIFICAÇÃO	**Nº DA INSCRIÇÃO**	**NOME**	**NASCIMENTO**	**CPF**
44	202500131456	FABIANA SOUZA DA SILVA	18/02/1984	014.***.***.40
45	202500138817	HOSANA SANTOS OLIVEIRA	25/07/1976	018.***.***.58
46	202500140153	MARGARETE SILVA TEIXEIRA	05/02/1983	004.***.***.00
47	202500144485	FABRIELE SILVA BARBOSA	03/06/1999	075.***.***.08
CARGO – MOTORISTA CATEGORIA D – DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	**Nº DA INSCRIÇÃO**	**NOME**	**NASCIMENTO**	**CPF**
19	202500105820	VITOR COSTA CARDOSO	15/07/1994	064.***.***.07
VIGILÂNCIA EM SAÚDE				
CARGO – MÉDICO VETERINÁRIO – DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	**Nº DA INSCRIÇÃO**	**NOME**	**NASCIMENTO**	**CPF**
14	202500112982	LUCAS DA SILVA RIBEIRO	15/03/1993	417.***.***.10
15	202500147646	LÍDIA DO CARMO MOREIRA	26/07/1999	047.***.***.41
16	202500129125	CARINA MARTEN MENEZES DULTRA	08/05/1981	004.***.***.89
17	202500150019	ANNY KAROLINE BARROS DE MORAES	09/09/1998	069.***.***.67
CARGO – ENFERMEIRO – DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	**Nº DA INSCRIÇÃO**	**NOME**	**NASCIMENTO**	**CPF**
22	202500115264	SARA ELEONE ALMEIDA DE OLIVEIRA SANTOS	19/03/1979	993.***.***.04
23	202500145902	ITAYONARA MOREIRA MELO	15/02/1986	033.***.***.44
CARGO – MOTORISTA CATEGORIA B – DISTRITO SEDE				
CLASSIFICAÇÃO	**Nº DA INSCRIÇÃO**	**NOME**	**NASCIMENTO**	**CPF**
10	202500101034	ARIVALDO FRANCISCO DE OLIVEIRA	21/12/1966	091.***.***.73
SAÚDE BUCAL				
CARGO – ODONTOLOGO – (UBS)				
CLASSIFICAÇÃO	**Nº DA INSCRIÇÃO**	**NOME**	**NASCIMENTO**	**CPF**
33	202500123380	CAROLINA SANTOS DE ALMEIDA CARNEIRO	15/09/2024	033.***.***.18

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 ADMINISTRAÇAO

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 ADMINISTRAÇAO

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

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 ADMINISTRAÇAO

CADASTRO DO SERVIDOR

1 - IDENTIFICAÇÃO

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: ( ) _____

Titulo de Eleitor Nº: _____ZONA: _____SEÇÃO:_____

Reservista:_____ Naturalidade: _____

End: _____, nº.:_____

Bairro: _____ Cidade: _____UF:_____

E-mail: _____

2 – INFORMAÇÕES DADOS ADMISSIONAIS
(Preenchido pelo RH)

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 ADMINISTRAÇAO

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 ADMINISTRAÇAO

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:_____
Grau 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 ADMINISTRAÇAO

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

DADOS DO SERVIDOR

Nome do Servidor: _____

CPF:_____RG:_____ Orgão Expeditor: _____

Cargo: _____Matrícula:_____

Lotação:_____.

OBJETO DO REQUERIMENTO

☐ **Inclusão de dependentes** ☐ **Atualização de dependentes**

NOME	DT. NASC	ESTUDANTE	PARENTESCO	CPF

Declaro, sob responsabilidade civil, penal e tributária, que todas as pessoas relacionadas são meus dependentes para fins de Imposto de Renda, na forma da Lei, não cabendo à fonte pagadora qualquer responsabilidade sobre as informações por mim prestadas. Declaro ainda que me comprometo a comunicar imediatamente, a superintendência de Recursos Humanos quaisquer alterações que venham, ocorrer na relação acima.

Porto Seguro-BA_____, de _____ de 2026.

_____ **Assinatura do requerente**

_____ **Assinatura do cônjuge (se aplicável)**

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 ADMINISTRAÇAO

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 SEGUINTES 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