



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGO/PB

CONCURSO PÚBLICO 01/2025
EDITAL DE CONVOCAÇÃO 05/2026 E CONVOCAÇÃO
PARA REALIZAÇÃO DE EXAME MÉDICO
ADMISSIONAL
RETIFICADO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 05/2026

5ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS NO CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2025 E CONVOCAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME MÉDICO ADMISSIONAL

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGO/PB**, por meio da Secretaria Municipal de Administração, no uso de suas atribuições legais e em cumprimento às disposições do Edital do Concurso Público nº 01/2025, CONVOCA os candidatos relacionados no Anexo I deste Edital, aprovados e classificados dentro das vagas ofertadas, para apresentação da documentação necessária à investidura no cargo público e para realização do EXAME MÉDICO ADMISSIONAL, etapa indispensável para a posse.

1. DA APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO

Os candidatos convocados deverão apresentar toda a documentação exigida no Edital do Concurso Público nº 01/2025, conforme orientações da Secretaria Municipal de Administração.

A documentação deverá ser entregue no setor competente da Prefeitura Municipal de Congo/PB, durante o horário de expediente administrativo (no horário das 08h00 às 12h00) do dia **18 de junho de 2026 até o dia 22 de junho de 2026**, localizada no prédio sede da prefeitura Municipal, situada a Av. Dr Vicente Nogueira Batista, centro, Congo-PB, a fim de apresentarem a documentação exigida no edital do certame.

2. DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS

O candidato deverá apresentar, obrigatoriamente, os seguintes documentos AUTENTICADOS, dentre eles:

- I. Cópia do Diploma ou Certificado Escolar;
- II. Cópia da Cédula de Identidade;
- III. Cópia da Carteira do Trabalho e Previdência Social;
- IV. Cópia do Título Eleitoral, com comprovante de quitação perante a Justiça Eleitoral;
- V. Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- VI. Cópia do Cartão de Inscrição do PIS/PASEP (se já foi ou é empregado registrado);
- VII. Cópia do Certificado de alistamento militar ou de reservista (se do sexo masculino);
- VIII. Uma foto recente tamanho ¾;
- IX. Certidões Criminais ou similares
- X. Comprovante de Residência;
- XI. Número telefônico para contato
- XII. Certidão de Nascimento e CPF dos filhos (até 14 anos) (se tiver);

- XIII. Certidão de Casamento (se for casado)
- XIV. Certidão de Regularidade Profissional junto ao Conselho de Classe competente (especifico da função)
- XV. Dados bancários para crédito de remuneração (devendo a conta ser de titularidade do candidato nomeado)
- XVI. CNH – conforme categoria exigida (especifico da função)
- XVII. Experiência comprovada atuando com Educação infantil (especifico da função)

§ 1º As declarações abaixo relacionadas (*MODELO CONSTANTE NO ANEXO II*) serão exigidas exclusivamente no ato da posse, devendo ser preenchidas, assinadas e entregues pelo candidato, conforme modelos constantes nos Anexos deste Edital:

- I. Declaração de Bens e Valores;
- II. Declaração de Acumulação ou Não de Cargo, Emprego ou Função Pública;
- III. Declaração de Percepção ou Não de Proventos de Aposentadoria, pensão ou benefício similar, oriundos de regime próprio ou geral de previdência.

§ 2º O não preenchimento ou a não apresentação das declarações no ato da posse implicará a impossibilidade de investidura no cargo, observados os prazos legais.

Parágrafo único. A conferência da documentação não exime o candidato do cumprimento das demais exigências legais previstas no edital do concurso e na legislação vigente.

3. DA REALIZAÇÃO DO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL

Os candidatos convocados ficam igualmente convocados para a realização do EXAME MÉDICO ADMISSIONAL, conforme especificações abaixo:

Local: **Prédio Sede da Prefeitura Municipal de Congo/PB**

Data: **18 de junho de 2026**

Horário: **14h (duas horas da tarde)**

4. DA NOMEAÇÃO

Após a verificação da documentação e da inspeção médica oficial, será publicada a Portaria de Nomeação, prevista para o dia 29 de junho de 2026.

Parágrafo único. A publicação da nomeação constitui a ciência formal do candidato, iniciando-se, a partir desta data, a contagem do prazo legal para a posse, nos termos do Estatuto do Servidor Público Municipal.

5. DA POSSE

A nomeação e a **Posse** dos candidatos considerados aptos ocorrerão preferencialmente em 29 de junho de 2026, mediante publicação do respectivo ato de nomeação e assinatura do Termo de Posse, após o cumprimento de todos os requisitos legais.

§1º A posse dar-se-á nos termos da legislação municipal vigente e do Estatuto dos Servidores Públicos do Município.

§2º Embora o prazo legal para a posse seja de até 30 (trinta) dias contados da nomeação, a Administração Pública poderá promover a posse em data coincidente com a publicação do ato de nomeação, desde que atendidos todos os requisitos legais.

§3º A posse poderá ocorrer antes do prazo máximo, conforme conveniência administrativa.

6. DO EXERCÍCIO

O exercício consiste no efetivo início das atribuições do cargo público, com previsão para ocorrer a partir de 01 de julho de 2026.

§1º O servidor deverá entrar em exercício no prazo máximo de 10 (dez) dias, contados da data da posse.

§2º Considerada a data prevista da posse, o prazo máximo para o ingresso em exercício findará, em 09 de julho de 2026.

§3º O não ingresso em exercício no prazo legal acarretará exoneração, conforme disposto no Estatuto do Servidor Público Municipal.

7. ORIENTAÇÕES GERAIS

Os candidatos deverão comparecer pontualmente, munidos de documento oficial de identificação com foto.

Esclarece-se que, neste momento, não há exigência prévia de exames médicos. A avaliação será realizada pelo médico designado pela Administração, que poderá solicitar exames complementares apenas se entender necessário, para fins de conclusão da avaliação de aptidão física e mental do candidato.

8. DA AVALIAÇÃO DE APTIDÃO

A aptidão do candidato será avaliada de forma conjunta, considerando o resultado do exame médico e a regularidade da documentação apresentada.

Somente os candidatos considerados aptos em ambas as etapas serão nomeados e empossados, observadas as disposições deste edital.

O não comparecimento do candidato na data e horário estabelecidos para o exame médico admissional, sem justificativa devidamente comprovada, implicará na impossibilidade de prosseguimento no processo de investidura, observados os princípios do contraditório e da ampla defesa.

9. DA RESPONSABILIDADE DO CANDIDATO

Os casos omissos serão resolvidos pela Secretaria Municipal de Administração, observadas as disposições legais e o Edital do Concurso Público nº 01/2025.

É de inteira responsabilidade do candidato:

- I – acompanhar as publicações oficiais;
- II – cumprir rigorosamente os prazos estabelecidos;
- III – apresentar a documentação exigida de forma completa e tempestiva.

Parágrafo único. Não será aceita alegação de desconhecimento de prazos, datas ou exigências legais.

10. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Este Edital entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Congo/PB, 16 de junho de 2026.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGO/PB

ANEXO I

RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS

MONITOR DE CRECHE

| INSCRIÇÃO | NOME DE IDENTIFICAÇÃO | RESULTADO |
|------------------|---------------------------------|------------------|
| 0001314 | DIOGO VICTOR SILVA DOS SANTOS | Aprovado |
| 0002398 | MARIA FRANCINETE DE SOUSA RAMOS | Aprovada |

MOTORISTA

| INSCRIÇÃO | NOME DE IDENTIFICAÇÃO | RESULTADO |
|------------------|---------------------------------------|------------------|
| 0000949 | JOSÉ DOS SANTOS NEVES FILHO | Aprovado |
| 0001242 | SIMEY MAGDIEL DE SOUZA DOMINGOS | Aprovado |
| 0001970 | FRANCISCO DE ASSIS MINEIRO DE QUEIROZ | Aprovado |
| 0001072 | SANDRO ROBERTO GOMES REINALDO | Aprovado |
| 0001577 | MACELO SIMÕES DE ARAUJO | Aprovado |
| 0000661 | EDNALDO DE SOUSA FREITAS JUNIOR | Aprovado |

PEDAGOGO

| INSCRIÇÃO | NOME DE IDENTIFICAÇÃO | RESULTADO |
|------------------|---------------------------------------|------------------|
| 0001902 | JASMIN ARAUJO GALDINO DA SILVA | Aprovada |
| 0002085 | MARIA DO SOCORRO ANDRADE COSMO | Aprovada |

NUTRICIONISTA

| INSCRIÇÃO | NOME DE IDENTIFICAÇÃO | RESULTADO |
|------------------|------------------------------|------------------|
| 0001568 | IOHRANA BRAZ DO NASCIMENTO | Aprovada |

ANEXO II (MODELO)

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, _____, CPF nº _____, aprovado (a) no Concurso Público nº 01/2025 e nomeado (a) para o cargo de _____, no âmbito do Município de Congo-PB, declaro, sob as penas da lei, para fins do disposto no art. 13 da Lei nº 8.429/1992 (Lei de Improbidade Administrativa), que:

- NÃO possuo bens ou valores a declarar na presente data.
- POSSUO os seguintes bens e valores, conforme relação abaixo:

Declaro que as informações acima são verdadeiras e completas, comprometendo-me a atualizá-las sempre que houver alteração patrimonial relevante, bem como quando solicitado pela Administração Pública.

Estou ciente de que a omissão ou prestação de informações falsas poderá caracterizar ato de improbidade administrativa, sujeitando-me às sanções legais cabíveis.

Congo-PB, ____ de ____ de 2026.

Assinatura do (a) Servidor (a)

ANEXO III (MODELO)

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____ e CPF nº _____, nomeado (a) para o cargo de _____, declaro, para os devidos fins, que:

() Não exerço outro cargo, emprego ou função pública, em quaisquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, bem como em autarquias, fundações públicas, empresas públicas ou sociedades de economia mista.

OU

() Exerço outro cargo, emprego ou função pública, conforme informações abaixo, cuja acumulação é permitida nos termos do art. 37, inciso XVI, da Constituição Federal:

Órgão/Entidade:

Cargo/Função:

Carga horária:

Fundamento legal da acumulação:

Declaro estar ciente de que a acumulação indevida de cargos públicos é vedada por lei e sujeita às sanções cabíveis.

Local e data: _____

Assinatura do(a) declarante:

ANEXO IV (MODELO)

DECLARAÇÃO DE PERCEPÇÃO DE PROVENTOS DE APOSENTADORIA

Eu, _____, portador(a) do RG n° _____ e CPF n° _____, nomeado(a) para o cargo de _____, declaro, para os devidos fins legais, que:

() Não percebo proventos de aposentadoria, pensão ou qualquer outro benefício previdenciário oriundo de regime próprio ou do regime geral de previdência social.

OU

() Percebo proventos de aposentadoria e/ou pensão, conforme especificado abaixo:

Tipo de benefício: _____

Regime previdenciário (RPPS/RGPS): _____

Órgão ou entidade pagadora: _____

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, estando ciente das disposições legais acerca da vedação ou limitação de cumulação de proventos com remuneração de cargo público.

Local e data: _____

Assinatura do(a) declarante