



Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Barra de Santana
Secretaria Municipal de Administração – SEMAD

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 02/2025 – CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2024

2ª CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS APROVADOS EM CONCURSO PÚBLICO

A **Prefeitura Municipal de Barra de Santana**, Estado da Paraíba, por meio da Secretaria Municipal de Administração – SEMAD, no uso de suas atribuições legais, considerando o resultado final homologado do Concurso Público nº 01/2024, torna pública a **convocação dos candidatos abaixo relacionados** para fins de **nomeação e posse em cargo efetivo do quadro permanente de servidores públicos municipais**, conforme disposto no Edital de Abertura, na Lei Orgânica do Município e na Lei Municipal nº 25, de 30 de dezembro de 1997, e alterações posteriores (Estatuto dos Servidores Públicos Municipais).

I – CANDIDATOS CONVOCADOS

a) Cargo: **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ÁREA SÍTIO PARAIBINHA II)**

Posição	Inscrição	Candidato	Situação	Nota Final
1	172.6.11.25.2.2	Emerson Lucas Sousa	Aprovado	727,6

b) Cargo: **AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO**

Posição	Inscrição	Candidato	Situação	Nota Final
1	172.7.2.14.2.2	Jácio de Souza da Costa	Aprovado	778,6

c) Cargo: **FISIOTERAPEUTA**

Posição	Inscrição	Candidato	Situação	Nota Final
1	172.2.2.8.1.1	Viviane Soares Bezerra	Aprovado	897,6



Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Barra de Santana
Secretaria Municipal de Administração – SEMAD

d) Cargo: **FONOAUDIÓLOGO(A) EDUCACIONAL**

Posição	Inscrição	Candidato	Situação	Nota Final
2	172.2.2.15.1.1	Joice da Silva Lima	Classificado	697,0

e) Cargo: **PSICÓLOGO CLÍNICO**

Posição	Inscrição	Candidato	Situação	Nota Final
1	172.2.7.11.1.1	Renan Silva de Sousa	Aprovado	737,8
2	172.2.6.26.1.1	Lucas de Farias Dantas	Aprovado	737,8

II – APRESENTAÇÃO PARA POSSE

Os(as) candidatos(as) convocados(as) deverão comparecer à **Secretaria Municipal de Administração**, situada na Rua José Bernardo de Moura, nº. 215, Centro, Barra de Santana/PB (Paço Municipal), no período de **22/09/2025 a 07/10/2025**, no horário das **08h às 12h**, munido dos **documentos exigidos para investidura no cargo público**, sob pena de **perda do direito à nomeação**, conforme item XI do Edital nº 01/2024.

III – DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA (ORIGINAIS E CÓPIAS)

Documentação Pessoal

- a) RG (Carteira de Identidade)
- b) CPF
- c) Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS
- d) Cartão PIS/PASEP (ou anotação na CTPS)
- e) Título de eleitor e comprovante de votação na última eleição
- f) Certidão de nascimento ou casamento
- g) Certidão de nascimento dos filhos menores de 24 anos, se houver
- h) Foto 3x4 atualizada



Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Barra de Santana
Secretaria Municipal de Administração – SEMAD

Comprovação de Escolaridade

- a) Diploma ou certificado de conclusão do curso/etapa de ensino exigido para o cargo, conforme o Edital nº. 01/2024
- b) Registro no conselho de classe, para os cargos exigíveis
- c) Certidão / declaração do conselho de classe informando que o cadastro do afiliado encontra-se ativo no ato da posse no cargo

Documentos Complementares

- a) Comprovante de endereço atualizado (últimos 2 meses)
- b) Certidão negativa de antecedentes criminais (estadual e federal)
- c) Certidão de quitação com a Justiça Eleitoral (emitida pelo site do TSE)
- d) Certificado de reservista ou de dispensa (candidatos do sexo masculino)
- e) Declaração de não acumulação ilegal de cargos públicos (modelo em anexo)
- f) Declaração de bens e valores patrimoniais (modelo em anexo)
- g) Declaração de que não possui vínculo de parentesco com agente público em cargo comissionado (declaração de nepotismo – modelo em anexo)
- h) Declaração de vacinação atualizada para a COVID-19 (emitida pela Unidade Básica de Saúde)
- i) Declaração de residência (modelo em anexo)
- j) Ficha de dados cadastrais (a ser preenchida na Secretaria de Administração)
- k) Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) expedido por profissional Médico do Trabalho, a não mais que 30 (trinta) dias da data da posse no cargo
- l) Cópia do cartão bancário ou dados bancários do Banco do Brasil (para pagamento dos vencimentos)
- m) Declaração de e-mail válido e telefone com aplicativo de mensagem (WhatsApp) para recebimento de comunicações
- n) Cartão de vacinação dos filhos menores de 14 (catorze) anos, quando houver



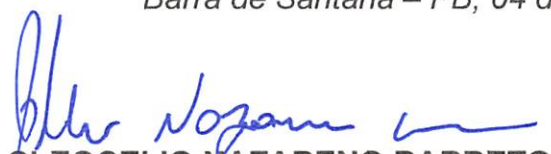
Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Barra de Santana
Secretaria Municipal de Administração – SEMAD

- o) Cópia da certidão de nascimento dos filhos menores de idade (dependentes) e inscrição dos mesmos no CPF
- p) Em caso de aprovado na condição de vaga PNE, apresentação do laudo de comprovação da deficiência emitido pela FUNAD – Fundação Centro Integrado de Apoio à Pessoa com Deficiência da Paraíba, conforme Decreto Municipal nº. 34, de 20 de dezembro de 2024.

IV – DISPOSIÇÕES GERAIS

- a) A não apresentação da integralidade dos documentos exigidos dentro do prazo estabelecido neste edital **implicará na renúncia tácita ao direito de posse**, sendo o candidato considerado desistente.
- b) A posse ocorrerá **após conferência e validação da documentação**, conforme prazos legais vigentes.
- c) Este edital será publicado no site oficial da Prefeitura e no Jornal Oficial do Município, servindo como **meio oficial de convocação** (barradesantana.pb.gov.br).
- d) As declarações – disponibilizadas como anexos em arquivos abertos deste Edital – devem ser editadas inserindo os dados do candidato convocado, ou mesmo refeitas utilizando os dados do modelo disponibilizado, e entregues com a assinatura original do declarante.
- e) Dúvidas e informações complementares poderão ser obtidas diretamente na Secretaria Municipal de Administração ou pelo e-mail: **bsantana.concurso2024@gmail.com**.

Barra de Santana – PB, 04 de setembro de 2025.


CLEOCELIO NAZARENO BARRETO

Prefeito Constitucional


ALCIONE DE FÁTIMA BARRETO BEZERRA
Secretária Municipal de Administração



Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Barra de Santana
Secretaria Municipal de Administração – SEMAD

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2024
MUNICÍPIO DE BARRA DE SANTANA – PB

Eu, [NOME COMPLETO], portador(a) do CPF nº [XXX.XXX.XXX-XX] e RG nº [XXXXXXXX], residente e domiciliado(a) à [endereço completo], DECLARO, para os devidos fins, sob as penas da Lei, que:

() Não ocupo outro cargo, emprego ou função pública;

() Ocupo cargo de [especificar] no [órgão ou entidade], sendo a acumulação legal e compatível com a carga horária, nos termos do art. 37, inciso XVI da Constituição Federal.

Declaro estar ciente de que a falsidade desta declaração acarretará minha responsabilização civil, administrativa e criminal.

Barra de Santana – PB, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Declarante

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2024
MUNICÍPIO DE BARRA DE SANTANA – PB

Eu, [NOME COMPLETO], portador(a) do CPF nº [XXX.XXX.XXX-XX] e RG nº [XXXXXXXX], declaro, sob as penas da lei, que resido atualmente à [endereço completo com CEP].

Declaro que esta informação é verdadeira e assumo total responsabilidade por sua veracidade, ciente das penalidades previstas na legislação vigente.

Barra de Santana – PB, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Declarante



Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Barra de Santana
Secretaria Municipal de Administração – SEMAD

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2024
MUNICÍPIO DE BARRA DE SANTANA – PB

Eu, [NOME COMPLETO], portador(a) do CPF nº [XXX.XXX.XXX-XX], RG nº [XXXXXXXX], residente e domiciliado(a) à [endereço completo], DECLARO, para fins de posse em cargo público no âmbito da Prefeitura Municipal de Barra de Santana, nos termos do art. 13 da Lei nº 8.429/1992, que:

() Não possuo bens ou valores a declarar neste momento;

() Possuo os seguintes bens e valores:

1. [Descrição do bem] – Valor estimado: R\$ [valor]

2. [Descrição do bem] – Valor estimado: R\$ [valor]

() Anexo cópia da Declaração de Imposto de Renda entregue à Receita Federal referente ao último exercício.

Declaro estar ciente de que a omissão de bens ou declaração falsa implicará responsabilização nas esferas cabíveis.

Barra de Santana – PB, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Declarante

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE NEPOTISMO

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2024
MUNICÍPIO DE BARRA DE SANTANA – PB

Eu, [NOME COMPLETO], CPF nº [XXX.XXX.XXX-XX], RG nº [XXXXXXXX], DECLARO, sob as penas da lei, que não mantenho vínculo de parentesco até o terceiro grau com autoridade nomeante ou com servidor público ocupante de cargo em comissão na Prefeitura Municipal de Barra de Santana – PB, conforme estabelece a Súmula Vinculante nº 13 do Supremo Tribunal Federal.

Declaro, ainda, que estou ciente de que a constatação de prática de nepotismo poderá ensejar a nulidade da nomeação e eventual responsabilização.

Barra de Santana – PB, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Declarante



Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Barra de Santana
Secretaria Municipal de Administração – SEMAD

DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DE E-MAIL E TELEFONE PARA CONTATO

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2024
MUNICÍPIO DE BARRA DE SANTANA – PB

Eu, [NOME COMPLETO], portador(a) do CPF nº [XXX.XXX.XXX-XX] e RG nº [XXXXXXXX], residente e domiciliado(a) à [endereço completo], aprovado(a) no Concurso Público nº 01/2024, para o cargo de [XXXXXXXX], venho, por meio desta, indicar e declarar como válidos para fins de contato oficial e comunicação institucional os seguintes meios de contato:

Endereço de e-mail: _____

Número de telefone celular com WhatsApp: () - _____

Declaro estar ciente de que a manutenção e atualização dos dados informados é de minha inteira responsabilidade, devendo comunicar prontamente qualquer alteração aos setores competentes da Administração Municipal de Barra de Santana/PB.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que surta os efeitos legais cabíveis.

Barra de Santana/PB, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Declarante