



PREFEITURA MUNICIPAL

**CONGO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

**CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 001/2025.  
6º CONVOCAÇÃO**

A Prefeitura Municipal de Congo/PB, no uso de suas atribuições legais, convoca a candidata abaixo relacionada, aprovada no Concurso Público, que apresentou toda a documentação exigida e foi considerada apta no exame médico admissional, para comparecer ao **ATO DE POSSE**, que será realizado no dia 08 de setembro de 2026 (terça-feira), às 15h, na sede da Prefeitura Municipal de Congo/PB.

**Monitora de Creche**  
MARIA JOSEANE DE OLIVEIRA

A candidata convocada deverá comparecer ao local da posse com antecedência, portando documento oficial de identificação com foto e os Anexos II, III e IV do Edital de Convocação, os quais seguem anexos ao presente edital para facilitar o cumprimento das exigências relativas ao ato de posse. Os referidos anexos deverão ser apresentados devidamente preenchidos e assinados, correspondendo, respectivamente, à Declaração de Bens e Valores, à Declaração de Acumulação de Cargo, Emprego ou Função Pública e à Declaração de Percepção de Proventos de Aposentadoria.

Congo/PB, 04 de setembro de 2026.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

**DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_, aprovado (a) no Concurso Público n° 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 n° 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)**



PREFEITURA MUNICIPAL

**CONGO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

**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:

\_\_\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL

**CONGO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

**DECLARAÇÃO DE PERCEPÇÃO DE PROVENTOS DE APOSENTADORIA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a)  
do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_,  
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:

\_\_\_\_\_