



CONCURSO PÚBLICO 00001/2025

5º EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A Prefeitura Municipal de Congo/PB, no uso de suas atribuições legais, convoca os candidatos abaixo relacionados, aprovados no Concurso Público, que apresentaram toda a documentação exigida e foram considerados aptos no exame médico admissional, para comparecerem ao **ATO DE POSSE**, que será realizado no dia 06 de julho de 2026 (segunda-feira), às 15h, no Plenário da Câmara Municipal de Congo/PB.

CANDIDATOS CONVOCADOS APTOS A POSSE

Monitor de Creche

Maria Francinete de Sousa Ramos

Motorista

José dos Santos Neves Filho

Simey Magdiel de Souza Domingos

Francisco de Assis Mineiro de Queiroz

Sandro Roberto Gomes Reinaldo

Macelo Simões de Araújo

Ednaldo de Sousa Freitas Júnior

Pedagogo

Jasmin Araujo Galdino da Silva

Maria do Socorro Andrade Cosmo

Nutricionista

Iohrana Braz do Nascimento



Os candidatos convocados deverão 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, 03 de julho de 2026.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO II (MODELO)

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)

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 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:
