



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BRAZ DO PIAUÍ RUA DIONÍSIO  
PEREIRA DA SILVA S/Nº, CENTRO CEP:64.783.000  
CNPJ:41.522.145/0001-30  
E-MAIL:pmsaobrazpiaui@gmail.com

**3ª CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 001/2025  
PARA CONTRATAÇÃO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE DA SECRETARIA  
MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BRAZ DO PIAUÍ – PI.**

A Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Braz do Piauí, Estado do Piauí, no uso de suas atribuições legais, de acordo com o edital nº. 001/2025, do Processo Seletivo Simplificado para contratação de **Agente Comunitário de Saúde, CONVOCA** a candidata a seguir , para apresentar a documentação abaixo relacionada:

- 1. Cópia do comprovante de escolaridade;**
- 2. Uma foto 3x4;**
- 3. Cópia da carteira de trabalho – CTPS;**
- 4. Cópia da carteira de identidade e CPF;**
- 5. Cópia do título eleitoral e certidão de quitação eleitoral;**
- 6. Cópia do cartão de inscrição no PIS/PASEP;**
- 7. Cópia do certificado de reservista (Homens);**
- 8. Cópia da certidão de nascimento ou casamento;**
- 9. Cópia do cartão bancário, EXCLUSIVAMENTE do Banco do Brasil;**
- 10. Cópia do comprovante de residência;**
- 11. Declaração de não acúmulo de cargos;**
- 12. Apresentar Carteira Profissional de Registro de classe do Conselho Regional de acordo com o cargo pretendido.**

Após convocada, a candidata terá **03 (três) dias úteis** para apresentar a documentação necessária para formalização do contrato de trabalho, perante a Secretária Municipal de Saúde de São Braz do Piauí.

O **Não** comparecimento para apresentação dos documentos na Secretaria Municipal de São Braz do Piauí – PI, nos dias estipulados, caracteriza a desistência do cargo.

O contrato de trabalho poderá ser rescindido conforme necessidades da Secretaria Municipal da Saúde de São Braz do Piauí.

A presente documentação deverá ser entregue entre os dias 02, 03 e 04 de fevereiro de 2026, das 08:00 às 12:00 horas, na Secretaria Municipal de São Braz do Piauí – PI, para início imediato das atividades na Secretaria Municipal de Saúde deste município.



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BRAZ DO PIAUÍ RUA DIONÍSIO

PEREIRA DA SILVA S/Nº, CENTRO CEP:64.783.000

CNPJ:41.522.145/0001-30

E-MAIL:pmsaobrazpiaui@gmail.com

**LISTA DE CONVOCADOS (AS)**

| AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE |                           |
|-----------------------------|---------------------------|
| Ordem                       | Nome                      |
| 01                          | CLAUDIANA DA COSTA AGUIAR |

São Braz do Piauí, 26 de fevereiro de 2026.

**Adalton Oliveira Damasceno**

Secretário Municipal de Saúde