

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001 DO CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024**

O representante legal do Poder Executivo de Guadalupe/PI, no exercício das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, vem, através do presente e de acordo com o previsto no **CAPÍTULO IX – DOS ATOS POSTERIORES À HOMOLOGAÇÃO FINAL: NOMEAÇÃO E POSSE** do **EDITAL Nº 001/2025 - ABERTURA DAS INSCRIÇÕES** do **CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024**, **CONVOCAR** os(as) aprovados(as) a seguir listados, para apresentação dos documentos necessários ao procedimento de nomeação e posse perante o setor de pessoal da Prefeitura Municipal de Guadalupe – PI, conforme as disposições deste Edital de Convocação e do edital de abertura do concurso:

CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO			
QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
1	0016777	LUANA OLIVEIRA DE LIMA	25/08/1996
2	0017781	JOSE ERONILDO CARDOSO MACEDO	10/04/1980

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - 1ª EQUIPE DO PSF			
QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
3	0013867	MONIQUE HELEN ASSIS DE OLIVEIRA	03/09/1992

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - 2ª EQUIPE DO PSF			
QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
4	0021413	ARTENIZE MARIA DE G R RAMOS	11/01/1987

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - 4ª EQUIPE DO PSF			
QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
5	0021544	RAVELLY DE SOUSA PORTO	06/09/1996

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - 5ª EQUIPE DO PSF			
QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
6	0011365	JOÃO QUESLE DE MOURA CABRAL	30/07/1987
7	0011406	DAIANY AQUINO FELIX CABRAL	15/05/1991

CARGO: AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS			
QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
8	0013034	ELSON VENANCIO RODRIGUES TEIXEIRA	21/09/1992
9	0022325	LUCAS DE MENDONÇA SOUSA	10/05/1994
10	0017821	YURI MIRANDA MELO	07/08/1989

CARGO: ASSISTENTE SOCIAL			
QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
11	0013229	ARTENIZE MARIA DE GUADALUPE RIBEIRO RAMOS	11/01/1987
12	0010171	FRANCISCA THAMIREZ LIMA DE SOUSA	17/03/1987
13	0016811	FRANCISCA ALVES DA CRUZ	04/10/1980
14	0010912	RAVENNA APARECIDA LIMA DA SILVA SOUSA	09/09/1996

**CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS**

QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
15	0022176	JOSEANE DOS SANTOS SILVA	23/10/2007
16	0019938	LUIS GABRIEL SANTOS LIMA	26/02/2008
17	0018191	DAIANY AQUINO FELIX CABRAL	15/05/1991
18	0017314	VANESSA ROQUE GUIMARÃES	14/08/1995
19	0017830	DAIANE PATRICIA SOUSA DA SILVA	31/12/1991
20	0019900	HANDERLANY CONCEIÇÃO DE OLIVEIRA	02/10/1991
21	0019410	FRANCIMARA DE SOUSA MIRANDA	22/10/1987
22	0019202	VALDIRENE PEREIRA DE SOUSA	29/12/1988
23	0016078	AIARA SILVA NASCIMENTO	13/12/2001
24	0017353	JOSE CARLOS RODRIGUES DE OLIVEIRA FILHO	10/02/2005
25	0020508	POLIANA AMARO DOS SANTOS	01/01/1993

**CARGO: AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL**

QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
26	0011219	HANDERLANY CONCEIÇÃO DE OLIVEIRA	02/10/1991
27	0011861	JOCIVANIA BORGES LEAL	27/04/1996
28	0019779	ANDRESSA MAYRA FRANCO LIMA	14/10/1997
29	0018971	LEIDINALVA DA SILVA NASCIMENTO	05/01/1984
30	0015332	FRANCISCA MARIA NUNES RAMOS	02/08/1995

**CARGO: DENTISTA ESF**

QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
31	0010326	LUIS HENRIQUE ALMEIDA MARTINS	04/11/1999
32	0016473	MARESSA MIKAELLA SANTANA NEVES LIMA	24/07/1994
33	0015458	LETÍCIA CAMINHA AGUIAR LOPES	31/08/1998
34	0017036	EMANUEL DA ROCHA NUNES RODRIGUES	07/12/1991

**CARGO: EDUCADOR FÍSICO**

QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
35	0017865	MICHAEL SÉRGIO SANTOS ALVES E SILVA	20/03/1984

**CARGO: ENFERMEIRO**

QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
36	0015176	MISSGLEICE ANTÔNIA SILVA DE OLIVEIRA	25/11/1987
37	0010305	MARGARIDA MARIA DE SOUSA MACEDO	03/09/1976
38	0014373	THAYANNE COELHO MOURA MACHADO	21/05/1999
39	0010277	HAYRA LAISS LOPES MATIAS	28/10/1994
40	0013033	SABRYNNA DE SOUSA MORAIS	12/09/2000

**CARGO: ENFERMEIRO ESF**

QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
41	0015153	NAYRA SAMANTA ALVES LUZ	21/01/1993
42	0015385	SORAIA DA SILVA AIRES	05/01/1996

43	0011065	MONIQUE HELEN ASSIS DE OLIVEIRA	03/09/1992
44	0015058	EDUARDO CARVALHO DE ARAUJO	05/12/1985

CARGO: FARMACÊUTICO			
QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
45	0014145	JOSÉ DA GUIA OLIVEIRA DE SOUSA	20/09/1988

CARGO: FISIOTERAPEUTA			
QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
46	0015453	NÁGILA SILVA ALVES	01/08/1996
47	0019162	HELDER MOUSINHO SANTANA	17/07/1982
48	0016112	VANDELMA LOPES DE CASTRO	20/06/1995
49	0017474	CIBELLE SILVA FERREIRA DE AGUIAR MATOS	22/11/1986

CARGO: MÉDICO ESF			
QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
50	0013737	KAYQUE SANTIAGO DIAS FREITAS	14/09/1992

CARGO: MOTORISTA			
QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
51	0018432	LUCAS EMANUEL DA SILVA FERREIRA	17/10/1997
52	0010729	WESLEY JOCEY MACHADO LIMA	08/08/1979
53	0017018	LUCIVANO FONSECA DA SILVA	15/10/1985
54	0018962	VALDENILSON SANTOS E SILVA	28/01/1985
55	0016977	RODRIGO SAMPAIO DOS SANTOS	09/02/1994
56	0015679	NOILSON ANTONIO DE OLIVEIRA SANTANA	25/08/1979
57	0017208	LAESTE BRITO PASSOS	18/03/1985

CARGO: NUTRICIONISTA			
QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
58	0017579	MUNIQUE ANGELICA LIMA MAIA	11/01/1990

CARGO: PSICÓLOGO			
QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
59	0014793	JESSICA CRISTINA DA SILVA LUCAS	19/07/2000
60	0015045	THAIS TAILA LIMA DE FREITAS DIAS	21/07/1995
61	0022506	FÁTIMA APARECIDA ALVES SOUSA	23/07/1982
62	0013689	ANNE BEATRIZ SOUSA GONÇALVES	28/02/2000

CARGO: PSIQUIATRA			
QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
63	0017469	LUIS FABIO NUNES MARTINS	24/01/1995

CARGO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM			
QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
64	0020159	JARDÊNIA FERREIRA DE ABREU FREITAS	22/06/1991
65	0010487	KAMILLA SANTOS PESSOA	07/12/1988
66	0011183	JEFERSON AMORIM DE SOUSA	18/05/1997
67	0014456	MARCELA ANNE DOS SANTOS COSTA	13/08/1986
68	0016064	GUSTAVO MARTINS DE BRITO	15/11/2001
69	0017979	ATAILA PAULANA AZEVEDO DA SILVA	10/12/1991
70	0018163	FERNANDA MORAIS RIBEIRO	17/04/2004
71	0016230	SULA FRANCISCA FRANÇA COSTA	21/05/1987
72	0017329	ANTONIA MARIA GRAZIELA SOUSA SANTOS	13/06/2004
73	0018463	VANESSA DE ALMEIDA MIRANDA	16/08/1991
74	0019054	JANE DE SOUSA OLIVEIRA	23/03/1996
75	0012688	FRANCINILDA PEREIRA	24/10/1987

CARGO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM (PESSOAS COM DEFICIÊNCIA)			
QTD.	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME	DATA NASCIMENTO
76	0016159	JUCILENE ANDRADE FERREIRA	22/02/1988

Esta convocação tem fundamento no que dispõe o Edital nº 001/2025 e suas eventuais retificações, além da legislação aplicável à administração pública municipal, com observância às normas de direito administrativo quanto à publicidade, legalidade e impessoalidade

Na oportunidade, ficam os(as) aprovados(as) acima mencionados devidamente convocados(as) para se apresentarem no setor de Recursos Humanos da sede da Prefeitura Municipal de Guadalupe (PI), localizada à Praça César Cal's, 1300, Centro, CEP. 64.840-000, no prazo de 30 (trinta) dias corridos, a contar da publicação deste edital, de segunda-feira a sexta-feira, no período das 08:00 às 12:00 / 14:00 às 17:00 horas, munido(a) dos documentos, originais e cópias, elencados no item 9.3 do edital, sob pena de perda do direito a nomeação, sem prejuízo das demais sanções legais.

Não obstante, conforme previsão contida no item 9.3., alínea “n”, solicita-se ainda a apresentação dos documentos constantes nos anexos deste edital de convocação.

Após a análise documental, os candidatos deverão submeter-se a exames médicos admissionais, cuja data, local e orientações específicas serão comunicados oportunamente pela Prefeitura, conforme regras do edital de abertura, legislação de saúde ocupacional e rotinas internas de gestão de pessoas.

A convocação dos candidatos será feita de acordo com a ordem de classificação final por cargo, respeitadas as vagas imediatas e reservas legais. Conforme item 9.2.1.1. do edital, os candidatos concorrentes às vagas reservadas, que ingressaram pela lista de ampla concorrência, não foram computados para efeito do preenchimento das vagas reservadas do edital.

Eventuais prorrogações de prazo ou convocações complementares serão divulgadas em ato oficial publicado no mesmo veículo de divulgação deste edital, conforme item 8.4 do edital.



O não comparecimento do candidato no prazo estabelecido implicará renúncia tácita à vaga, implicando na perda do direito à nomeação, sendo convocado o candidato subsequente, obedecida rigorosamente a ordem de classificação.

Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão de concurso, em conjunto com a Assessoria Jurídica do Município.

Guadalupe (PI), 29 de janeiro de 2026.

---

**JESSE JAMES LIMA MIRANDA**  
Prefeito Municipal  
Guadalupe (PI)

**ANEXO I**  
**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001 DO CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024**

**RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS E DOCUMENTOS**

**QUADRO I**

**RELAÇÃO DOS EXAMES NECESSÁRIOS PARA O EXAME ADMISSIONAL**

1. Hemograma completo;
2. TGO, TGP, TSH;
3. Sorologia para Hepatite B e C, anti HBc(IgG), HBsAg, anti HCV(IgG);
4. Creatinina sérica;
5. Colesterol total e fracionado;
6. Triglicérides;
7. Glicemia de Jejum;
8. Exame de urina – rotina EAS;
9. Eletrocardiograma com laudo;
10. Raio X de tórax – PA e perfil com laudo;
11. Atestado de Saúde Mental, constatando ser o candidato portador de sanidade mental ou não;
12. Laudo oftalmológico, constando medida da pressão intraocular, acuidade visual e campimetria visual;
13. Laudo de audiometria, constando a existência de perda auditiva ou não, somente para o cargo de motorista.

**RELAÇÃO DOS EXAMES NECESSÁRIOS PARA O EXAME ADMISSIONAL DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA**

1. Todos os exames descritos na listagem acima;
2. Documentos que comprovem a deficiência (laudos médicos, exames e/ou similares);
3. Parecer do médico designado pelo ente, determinando a deficiência para as atribuições do cargo e limitações para o seu exercício.

**OBSERVAÇÕES:**

1. Os exames médicos e laboratoriais exigidos pelo ente serão realizados às expensas dos candidatos e servirão como elementos subsidiários à avaliação médica pré-posse.
2. Dado seu caráter eliminatório, o não comparecimento à avaliação médica na data e horário agendados pela Administração implicará na eliminação do candidato da lista de aprovados no concurso.
3. Os exames têm validade de 90 (noventa) dias, podendo o médico designado pelo ente solicitar, ainda, exames e/ou pareceres complementares, caso achar necessário.



## QUADRO II

### DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA EXERCÍCIO

1. Duas fotos 3x4 atuais;
2. Certidão de nascimento ou casamento com data mínima de expedição de 60 (sessenta) dias da data da posse;
3. Carteira de identidade (não substituir por outro documento);
4. Título de eleitor, certidão de quitação eleitoral e certidão de crimes eleitorais.
5. CPF regularizado;
6. PIS/PASEP ou, se não estiver cadastrado, negativa expedida pela Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil, respectivamente;
7. Comprovante de escolaridade e/ou outros requisitos necessários para o exercício do cargo pretendido, conforme item 2.1 do edital, em conformidade com a lei de criação do respectivo, na data da posse;
8. Comprovante de residência (água, luz ou telefone fixo) atualizado e em nome próprio ou, no caso de comprovante em nome de terceiros, declaração do titular, devidamente reconhecida em cartório, atestando que o candidato reside no respectivo endereço;
  - a) para o Agente Comunitário de Saúde serão necessários dois comprovantes, um referente ao mês de publicação do edital inicial e o outro relativo ao mês do ingresso; no caso de comprovante em nome de terceiros, é necessária declaração do titular, devidamente reconhecida em cartório, onde o declarante afirme que o candidato reside no respectivo endereço desde a data de publicação deste edital;
9. Comprovante da conta bancária no Banco do Brasil (banco conveniado) para recebimento do salário;
10. Certificado de reservista (sexo masculino);
11. Registro no conselho de classe, conforme exigência do cargo;
12. Carteira Nacional de Habilitação;
13. Certidão de quitação da Justiça Eleitoral;
14. Certidões negativas criminais expedidas pela Justiça Federal (JF do Estado ou TRF da Região) e pela Justiça Estadual (TJ do Estado ou Fórum do Município) dos locais de residência do candidato nos últimos 5 anos;
15. Atestado de antecedentes criminais expedido pela Secretaria de Segurança Pública, onde haja residido nos últimos cinco anos;
16. Certidão de nascimento dos filhos menores de 18 anos e/ou outros dependentes legais;
17. Declaração de bens e valores que constituem seu patrimônio;

### DEMAIS DOCUMENTOS

1. Declaração de não acumulação de cargos públicos e declaração quanto ao exercício, ou não, de outro cargo, emprego ou função pública, bem como quanto à percepção, ou não, de proventos, contendo a respectiva carga horária, jornada de trabalho e regime de previdência.
2. Declaração de não ter sofrido, no exercício de função pública, qualquer penalidade e/ou sanção disciplinar;
3. Cópia das Declaração de IRPF e recibos de entrega, dos últimos dois anos;
4. Currículo atualizado;
5. Ficha Cadastral devidamente preenchida;
6. Declaração de veracidade das informações prestadas;

### PARA CANDIDATOS QUE JÁ SÃO SERVIDORES PÚBLICOS

1. Declaração do órgão público anterior constando necessária e expressamente as informações: data da posse e exercício, cargo, vínculo jurídico ou regime trabalhista, jornada de trabalho com carga horária e dias trabalhados, tipo de contribuição previdenciária a que está enquadrado o servidor (a contribuição previdenciária está ou não sujeita ao teto do regime geral de previdência social (RGPS), data do ingresso no serviço público, servidor migrou ou não de Regime de Previdência com a data dos efeitos.
2. Último contracheque do órgão anterior;

### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

1. Conforme item 3.3 do edital, os candidatos concorrentes às vagas reservadas que atenderam aos critérios estabelecidos, além de figurarem na lista de ampla concorrência, tiveram seus nomes publicados em lista à parte, observada a respectiva ordem de classificação, de forma que concorreram, concomitantemente, às vagas reservadas e às vagas destinadas à ampla concorrência, de acordo com a sua classificação no certame;
2. **Não serão aceitos protocolos dos documentos oficiais exigidos, nem fotocópias não autenticadas em cartório;**
3. Caso os documentos não sejam apresentados dentro do prazo da posse o ato de nomeação do candidato será tornado sem efeito;
4. Além da apresentação dos documentos relacionados acima, a posse do candidato ficará condicionada à realização da avaliação médica, da qual resultará o laudo de apto para a posse a ser expedido pelo médico designado pelo ente;
5. Os candidatos que não tomarem posse no prazo legal serão desclassificados e excluídos do concurso para todos os fins;
6. A falta de comprovação de qualquer dos requisitos para investidura até a data da posse ou a prática de falsidade ideológica em prova documental acarretará cancelamento da inscrição do candidato, sua eliminação do concurso público e anulação de todos os atos pertinentes a ele praticados pelo Ente, ainda que já tenha sido publicado o edital de homologação do resultado, sem prejuízo das sanções legais cabíveis;
7. Os documentos relacionados acima, necessários para o agendamento de posse, deverão ser providenciados às expensas do candidato;
8. Esclarecemos que o agendamento da posse depende da entrega e regularidade de TODOS os documentos constantes da relação, não se admitindo entrega parcial para posterior complementação.



**QUADRO III**

<b>FICHA CADASTRAL</b>
------------------------

<b>NOME COMPLETO:</b>	
<b>CPF</b>	
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>	
<b>ENDEREÇO COMPLETO:</b>	
<b>FONE RESIDENCIAL:</b>	
<b>FONE RESIDENCIAL E CELULAR:</b>	
<b>E-MAIL:</b>	
<b>SEXO:</b>	
<b>NIS(PIS/PASEP/NIT):</b>	
<b>NÚMERO RESERVISTA:</b>	
<b>RAÇA / COR:</b>	
<b>ESTADO CIVIL:</b>	

<b>NACIONALIDADE:</b>	
<b>ESTADO DE NASCIMENTO:</b>	
<b>CIDADE DE NASCIMENTO:</b>	
<b>TIPO SANGUÍNEO:</b>	
<b>NOME COMPLETO DO PAI:</b>	
<b>CPF DO PAI:</b>	
<b>NOME COMPLETO DA MÃE:</b>	
<b>CPF DA MÃE:</b>	
<b>NOME DO CÔNJUGE:</b>	
<b>DATA DE NASCIMENTO DO CÔNJUGE:</b>	
<b>CPF DO CÔNJUGE:</b>	
<b>NACIONALIDADE DO CÔNJUGE:</b>	
<b>DADOS BANCÁRIOS (NOME E NÚMERO DO BANCO, AGÊNCIA E CONTA CORRENTE):</b>	

<b>RG (Nº, ÓRGÃO EMISSOR, DATA DE EMISSÃO E UF):</b>	
<b>CTPS (Nº, SÉRIE, DATA DE EMISSÃO, ENTIDADE EXPEDIDORA E UF)</b>	
<b>TÍTULO DE ELEITOR (Nº, ZONA, SEÇÃO, UF)</b>	
<b>CNH (NÚMERO, DATA DE VALIDADE, CATEGORIA)</b>	
<b>GRAU DE INSTRUÇÃO/ESCOLARIDADE:</b>	
<b>QUALIFICAÇÕES:</b>	

Guadalupe (PI), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

---

Assinatura  
(Firma reconhecida)