DIÁRIO OFICIAL



Prefeitura Municipal de Porto Seguro

ÍNDICE

PROCESSO SELETIVO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 003-SEAD/2026 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - CONVOCAÇÃO Nº 01.....

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 003-SEAD/2026 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - CONVOCAÇÃO Nº 01

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇAO

CONVOCAÇÃO N° 01

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 003-SEAD/2026

O PREFEITO MUNCIPAL DE PORTO SEGURO, Estado da Bahia, no uso de suas atribuições legais, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E DA COMISSÃO ORGANIZADORA DO PROCESSO SELETIVO Nº. 003-SEAD/2026**, constituída pela Portaria nº. 369B-AP/2026, que dá publicidade a realização de Processo Seletivo Simplificado visando a contratação temporária de excepcional interesse público de profissionais para desempenhar atividades no âmbito da Secretaria Municipal de Administração – SEAD por tempo determinado, em Regime Especial de Direito Administrativo – REDA, devidamente motivado, na forma prevista no Procedimento Administrativo nº. 003/2026 – Secretaria Municipal de Administração, com prazo de 01 (ano) ano, podendo ser prorrogado, por conveniência da Administração, observados os pressupostos da Lei nº 929/2010, torna público o **EDITAL DE CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO N° 003-SEAD/2026, seguindo a orientação proferida pelo Ministério Público Estadual.**

Por necessidade da Administração Pública, em decorrência da imprescindibilidade dos serviços, a convocação dar-se-á com prazo emergencial, com a entrega de documentos nos dias e no local abaixo relacionado.

ENTREGA DOS DOCUMENTOS ADICIONAIS:

DATA: 15, 16 E 19 DE OUTUBRO DE 2026
HORÁRIO: DAS 08 ÀS 14 HORAS.
ENDEREÇOS: TRAVESSA MANOEL CANCELA, N° 48, CENTRO - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PATRIMÔNIO PÚBLICO/SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO SERVIDOR-SAS/RH

Certificação Digital: 9MPY7FMS-EQJFDS2I-LBBN6N7H-LBWSQ4HC
Versão eletrônica disponível em: http://www.acessoinformacao.com.br/ba/portoseguro/diario
Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇAO

Os formulários e declarações do anexo III, deverão ser entregues já preenchidos e assinados pelo(a) candidato(a), no ato da apresentação da documentação junto ao setor de Recursos Humanos, com os demais documentos exigidos nesta convocação:

Integram a presente convocação:

ANEXO I – Lista de candidatos convocados por ordem de classificação;

ANEXO II – Relação de documentos para apresentação;

ANEXO III – Formulários e declarações obrigatórios.

Porto Seguro-BA, 14 de outubro de 2026.

Tarcísio Oliveira Santos
Secretário Municipal de Administração

Certificação Digital: 9MPY7FMS-EQJFDS2I-LBBN6N7H-LBWSQ4HC
Versão eletrônica disponível em: http://www.acessoinformacao.com.br/ba/portoseguro/diario
Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇAO

ANEXO I					
Nº INSCRIÇÃO	**NOME**	**CARGO**	**LOCALIDADE**	**CPF**	**TOTAL**
2026028118752	MICHELE SANTOLIN DA SILVA	ARQUIVISTA	SEDE	126.***.***.03	3
202602897350	TIAGO DA SILVA FILHO	ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	SEDE	045.***.***.29	2

Certificação Digital: 9MPY7FMS-EQJFDS2I-LBBN6N7H-LBWSQ4HC
Versão eletrônica disponível em: http://www.acessoinformacao.com.br/ba/portoseguro/diario
Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇAO

ANEXO II

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA APRESENTAÇÃO

a) 01 (uma) foto 3x4, colorida e recente;
b) Certidão de Nascimento, se solteiro, ou de Casamento, se casado;
c) Certidão de Nascimento dos dependentes se houver, com CPF
d) Carteira de Identidade;
e) Certificado de Reservista se for o caso;
f) Título de Eleitor e comprovante de votação ou de justificativa da última eleição;
g) CPF - Cadastro de Pessoa Física;
h) PIS/PASEP;
i) Certidão negativa de antecedentes criminais, Federal ou Estadual, emitida junto à Polícia Federal ou Polícia Civil;
j) Declaração Negativa de Antecedentes Funcionais Administrativos, emitida nos últimos 03 (três) anos, junto a Superintendência da Comissão de Processo Administrativo Disciplinar da Prefeitura Municipal de Porto Seguro – Bahia e/ou da Prefeitura Municipal de residência do candidato convocado;
k) Comprovante de residência - conta de água, luz ou telefone fixo;
l) Comprovação do grau de escolaridade, observados os requisitos do Edital exigido para o cargo (certificado de conclusão do ensino fundamental, médio ou médio-técnico), Nível Superior- curso de especialização e categoria de CNH, quando o caso;
m) Declaração de conformidade do e-social.
n) Comprovante de Conta Corrente no Banco Santander (caso não possua, será feito o encaminhamento para abertura da conta);
o) Para os cargos de Motoristas, além da categoria de habilitação correlata, faz-se necessário que o ocupante não esteja cumprindo pena de suspensão do direito de dirigir, cassação da CNH, pena decorrente de crime de trânsito e não esteja impedido judicialmente de exercer seus direitos;

Observação: na entrega das cópias dos documentos, é obrigatório a apresentação do documento original ou cópia autenticada.

Certificação Digital: 9MPY7FMS-EQJFDS2I-LBBN6N7H-LBWSQ4HC
Versão eletrônica disponível em: http://www.acessoinformacao.com.br/ba/portoseguro/diario
Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇAO

ANEXO III

FORMULÁRIOS E DECLARAÇÕES

a) **Cadastro do servidor;**

b) **Declaração quanto ao exercício ou não de outro cargo, emprego ou função pública, para fins de verificação de acumulação de cargos conforme dispõe o artigo 37, XVI e XVII, da Constituição Federal;**

c) **Declaração de Nepotismo;**

d) **Declaração de dependentes de IR;**

e) **Declaração de Bens;**

f) **Declaração, sob as penas da lei, de que não possui sentença penal condenatória transitada em julgado.**

Os formulários e declarações do anexo III, deverão ser entregues já preenchidos e assinados pelo(a) candidato(a), no ato da apresentação da documentação junto ao setor de Recursos Humanos, com os demais documentos exigidos nesta convocação

Certificação Digital: 9MPY7FMS-EQJFDS2I-LBBN6N7H-LBWSQ4HC
Versão eletrônica disponível em: http://www.acessoinformacao.com.br/ba/portoseguro/diario
Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇAO

CADASTRO DO SERVIDOR	
1 - IDENTIFICAÇÃO	
Nome do Servidor: _____	
Data de Nascimento:_____/_____/_____ _____ anos Sexo: ( ) M ( ) F Etnia/cor_____	
Estado civil: _____ Escolaridade: _____ Religião: _____	
Filiação:	
Pai:_____	
Mãe: _____	
RG: _____ CPF:_____ PIS Nº:_____	
CTPS: _____ Conta: _____ AG:_____	
Telefone:( ) _____ Telefone Celular: ( ) _____	
Titulo de Eleitor Nº: _____ZONA: _____SEÇÃO:_____	
Reservista:_____ Naturalidade: _____	
End: _____, nº.:_____	
Bairro: _____ Cidade: _____UF:_____	
E-mail: _____	
2 – INFORMAÇÕES DADOS ADMISSIONAIS (Preenchido pelo RH)	
Cargo: _____Código do Cargo:_____ CH:_____ Secretaria:_____Vínculo:_____	
Técnico Responsável: _____	**Data**: ___/___/_____

Certificação Digital: 9MPY7FMS-EQJFDS2I-LBBN6N7H-LBWSQ4HC
Versão eletrônica disponível em: http://www.acessoinformacao.com.br/ba/portoseguro/diario
Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇAO

DECLARAÇÃO DE VíNCULO

EU _____,
portador(a) do RG Nº_____ e CPF Nº_____,
Residente a Rua _____
Nº_____Bairro_____no
Município de _____UF _____.

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS LEGAIS E JURIDICOS, A QUEM POSSA INTERRESSAR NOS TERMOS DO ARTIGO 37, INCISO XVI, ALÍNEAS "A", "B", "C", DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988, QUE:

☐ **NÃO POSSUO OUTRO VÍNCULO NO SERVIÇO PÚBLICO, DIRETO OU INDIRETO, DE QUAISQUER, DOS ENTES FEDERADOS (MUNICÍPIOS, ESTADO, UNIÃO e EMPRESAS PRIVADAS);**

☐ **POSSUO VÍNCULO NO SERVIÇO PÚBLICO, DIRETO OU INDIRETO, NA INSTITUIÇÃO_____, COM COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS, NOS TERMOS DO ARTIGO 37, INCISO XVI, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988, COM O CARGO PRETENDIDO;**

☐ **POSSUO OUTRO VINCULO NO SERVIÇO PÚBLICO, DIRETO OU INDIRETO, NA INSTIUIÇÃO**
_____, SEM COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS, E DECIDO POR EXERCER O CARGO PRETENDIDO NESTA PREFEITURA ME RESPONSABILIZANDO PELAS PROVIDENCIAS NECESSÁRIAS AO AJUSTE DESTA FUNÇÃO;

☐ **POSSUO ACUMULAÇÃO DE CARGOS ATRAVÉS DO PROVENTO DE APOSENTADORIA**. (É vedada a acumulação remunerada de cargos, empregos e funções públicas, inciso XVI, do art. 37, inclusive pela Aposentadoria).

☐ **NÃO POSSUO ACUMULAÇÃO DE CARGOS ATRAVÉS DO PROVENTO DE APOSENTADORIA**.

PORTO SEGURO-BA, _____de_____de 2026.

_____
Declarante

Recursos Humanos - Endereço: Travessa Manoel Cancela, 48 - Centro
CEP 45.810-000 Porto Seguro - Bahia – CGC 13.635.016/0001-12

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇAO

DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO

Eu, _____,

CPF_____, ocupante do cargo _____,

Lotado na _____.

DECLARO, para os fins do disposto na Súmula Vinculante nº 13, editada pelo Supremo Tribunal Federal,

( ) **NÃO POSSUIR** cônjuge, companheiro ou parentes em linha reta colateral ou afim até o terceiro grau, que que estejam sob minha subordinação/chefia/controle/direção/supervisão ou superintendência.

( ) **POSSUIR** cônjuge, companheiro ou parentes em linha reta colateral ou afim até o terceiro grau, que que estejam sob minha subordinação/chefia/controle/direção/supervisão ou superintendência.

(neste caso, preencher as informações complementares abaixo).

Para os fins desta declaração, consideram-se parentes:

- parente em linha reta até o terceiro grau (pai e mãe, filho e filha, avô e avó, bisavô e bisavó). - parente colateral até o terceiro grau (irmão, irmã, tio, tia, sobrinho, sobrinha).
- Parente por afinidade até o terceiro grau (cunhado e cunhada, sogro e sogra, enteado, genro
e nora, padrasto e madrasta do cônjuge, pais dos sogros, filhos do enteado, bisneto e bisneta do cônjuge).

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Preencher o nome do cônjuge, companheiro ou parente, o grau de parentesco, o cargo e o local onde trabalha – lotação.
Nome:_____
Grau de Parentesco: _____
Cargo:_____Lotação:_____.

Por ser verdade, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas, estando ciente de que a declaração falsa está sujeita às penalidades previstas em lei.

Porto Seguro-BA_____, de _____ de 2026.

_____
Assinatura

Recursos Humanos - Endereço: Travessa Manoel Cancela, 48 - Centro
CEP 45.810-000 Porto Seguro - Bahia – CGC 13.635.016/0001-12

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇAO

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

DADOS DO SERVIDOR

Nome do Servidor: _____

CPF:_____RG:_____ Orgão Expeditor: _____ Cargo:

_____Matrícula:_____

Lotação:_____.

OBJETO DO REQUERIMENTO

☐ **Inclusão de dependentes** ☐ **Atualização de dependentes**

NOME	DT. NASC	ESTUDANTE	PARENTESCO	CPF

Declaro, sob responsabilidade civil, penal e tributária, que todas as pessoas relacionadas são meus dependentes para fins de Imposto de Renda, na forma da Lei, não cabendo à fonte pagadora qualquer responsabilidade sobre as informações por mim prestadas. Declaro ainda que me comprometo a comunicar imediatamente, a superintendência de Recursos Humanos quaisquer alterações que venham, ocorrer na relação acima.

Porto Seguro-BA_____, de _____ de 2026.

_____ **Assinatura do requerente**

_____ **Assinatura do cônjuge (se aplicável)**

Recursos Humanos - Endereço: Travessa Manoel Cancela, 48 - Centro
CEP 45.810-000 Porto Seguro - Bahia – CGC 13.635.016/0001-12

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇAO

DECLARAÇÃO DE BENS

EU, _____, BRASILEIRO (A), MAIOR, RESIDENTE E DOMICILIADO (A) à _____. PORTADOR (A) DO CPF. Nº _____, DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

☐ **NÃO POSSUO BENS**.

☐ **POSSUO OS SEGUINTES BENS:**

_____
_____
_____
_____.

PARA O BEM DA VERDADE, FIRMO, DATO E ASSINO.

PORTO SEGURO BA, _____, de _____de 2026.

_____
Declarante

Certificação Digital: 9MPY7FMS-EQJFDS2I-LBBN6N7H-LBWSQ4HC
Versão eletrônica disponível em: http://www.acessoinformacao.com.br/ba/portoseguro/diario
Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil