

EDITAL DE CONVOCAÇÃO VAGAS REMANESCENTES

Convoca candidatos do cadastro de reservas do Processo Seletivo Público regido pelo Edital nº 003/2025-GSEMSA para apresentação de documentos necessários à contratação.

O Secretário Municipal de Saúde e Bem-Estar do Município de Parintins, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista que alguns candidatos não atenderam à convocação datada de 27 de fevereiro de 2026, e considerando Edital nº 003/2025-GSEMSA, torna pública a CONVOCAÇÃO de candidatos aprovados no cadastro de reservas, para apresentação de documentos, nos termos deste Edital.

1. DA CONVOCAÇÃO

1.1 Ficam convocados os candidatos listados no Anexo I deste Edital para apresentarem a documentação necessária à contratação e posse nos respectivos cargos do Processo Seletivo Público regido pelo Edital n. 003/2025-GSEMSA.

1.2 A entrega da documentação poderá ser feita por Procurador, desde que munido de Procuração Pública com poderes específicos.

2. DO LOCAL E HORÁRIO

Os candidatos convocados deverão apresentar seus documentos na Secretaria Municipal de Saúde e Bem estar-Coordenadoria de RH, localizada na Rua Herberth de Azevedo, n. 985, Bairro Santa Clara, conforme data e horários abaixo:

DATA	HORÁRIO
17.03.2026	08 às 17h

3. DA DOCUMENTAÇÃO

O candidato convocado deverá obrigatoriamente apresentar duas fotos 3x4 recentes e fotocópia simples dos seguintes documentos, acompanhadas dos documentos originais:

1. Dados Bancários e cópia do Cartão da Conta Bancária, não sendo permitida Conta Poupança;
2. Comprovante de residência em nome do candidato ou Declaração de Residência, com firma reconhecida, acompanhada do comprovante em nome do declarante;
3. Declaração de que o exercício da atividade de ACS ou ACE não implica em acumulação ilegal de cargo ou função pública; (em anexo)
4. Certidão negativa de tributos municipais, emitida pelo Setor de Arrecadação do Município de Parintins;
5. Certidão negativa de tributos estaduais e federais,
6. Certidão negativa criminal fornecida pela Justiça Estadual de 1º grau;
7. Carteira de vacina atualizada

8. Tipagem sanguínea
9. Atestado de Aptidão Física e Mental;
10. Cadastro de Pessoa Física (CPF);
11. Carteira de Identidade - RG;
12. Comprovante de inscrição do PIS/NIS/PASEP
13. Certificado ou declaração de conclusão do Curso Técnico de Agente Comunitário de Saúde ou Agente de Combates às Endemias com carga horaria de 1.275hs.
14. Certificado ou declaração de conclusão do Curso Introductório de Agente Comunitário de Saúde ou Agente de Combate às Endemias com carga horaria de 40hs.
15. Diploma ou Certificado de Conclusão do ensino médio ou, em sendo o caso, do ensino fundamental;
16. Certificado de Reservista ou documento equivalente-Lei nº 4.375 de 17/08/1964, se do sexo masculino;
17. Título de Eleitor;
18. Certidão de quitação eleitoral;
19. Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento, ou com as respectivas averbações (se separado judicialmente ou divorciado);
20. Certidão de Nascimento e CPF dos filhos menores de 21 anos de idade;
21. Quem possui filhos menores de 14 anos apresentar: Caderneta de Vacinação (Página constando os dados da criança e as páginas c/ carimbos das vacinas); Para cada dependente maior de 07 anos, apresentar comprovante de matrícula escolar e declaração de presença.
22. Declaração de Bens (modelo fornecido pela Prefeitura) ou Declaração de Imposto de Renda (DIRPF); (em anexo)
23. Laudo médico atestando a deficiência, se for o caso.
24. Carteira de Trabalho e Previdência Social.
25. O candidato que, convocado pela classificação não manifestar interesse no prazo legal, será eliminado do processo seletivo, sendo convocado candidato do Cadastro de Reserva.

4. DISPOSIÇÕES FINAIS

- 4.1 A não apresentação dos documentos implicará na desclassificação do candidato.
- 4.2 Na falta de um ou algum dos documentos, o candidato terá o prazo de 48 horas para apresentação, sob pena de desclassificação.
- 4.3 Não preenchidas as vagas, serão convocados os candidatos subsequentes do cadastro de reserva, conforme ordem de classificação.
- 4.4 Além dos modelos anexos do Edital n. 003/2025 GSEMSA, fica disponibilizado os modelos do anexo II, deste.

Parintins/AM, de 13 março de 2026.

Clerton Rodrigues Florêncio
Secretário Municipal de Saúde
Decreto: 108/2025-PGMP

ANEXO I- LISTA NOMINAL DOS COVOCADOS

INSC.	NOME	CARGO	CAT	LOTAÇÃO
0001014	LUIZ ADRIANO MARINHO MEDEIROS	ACS	NEGROS	UBS WALDIR VIANA
0001970	YGOR RODRIGUES DE CASTRO	ACS	AC	UBS WALDIR VIANA
0002891	ALICE FONSECA MACHADO	ACS	AC	UBS PAULO PEREIRA
0002819	ANA PAULA BARBOSA SANTARÉM	ACS	PCD	UBS TIA LEÓ

ANEXO II-MODELOS DE DOCUMENTOS:

Termo de Compromisso de Permanência na localidade para ACS

Pelo presente instrumento, eu, **[NOME COMPLETO DO CANDIDATO]**, nacionalidade: [Nacionalidade], estado civil: [Estado Civil], portador(a) da Cédula de Identidade RG nº [Número] e inscrito(a) no CPF sob o nº [Número], aprovado(a) no Processo Seletivo Público da Secretaria Municipal de Saúde de Parintins (GSEMSA), para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)**, em atendimento ao disposto no art. 6º, I, e §2º, da lei 11.350/2006, firmo o **COMPROMISSO DE PERMANECER RESIDINDO na localidade de abrangência da Comunidade/UBS para a qual fui selecionado, durante todo o período de vigência do meu contrato de trabalho com a Administração Pública Municipal de Parintins.**

Comprometo-me a informar imediatamente à Secretaria Municipal de Saúde (GSEMSA) e à Gerência da respectiva Unidade Básica de Saúde qualquer alteração em meu endereço residencial, bem como autorizo, desde já, que a Administração Pública realize diligências para verificar a veracidade das informações ora prestadas.

Declaro estar ciente de que a mudança de residência para localidade fora da área geográfica de atuação para a qual fui contratado(a) implicará na **imediata dissolução do vínculo empregatício**, por rescisão do contrato de trabalho, conforme previsto no **Item 19.7 do Edital nº 003/2025-GSEMSA** e no **Art. 10, inciso IX, da Lei nº 11.350/2006**, salvo nas exceções legais (como aquisição de casa própria em área adjacente, nos termos da lei).

Parintins – AM, [Dia] de [Mês] de 2026.

Assinatura do Candidato

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DO IRPF

EU _____ DECLARO,
para os devidos fins que estou isento de apresentação de DECLARAÇÃO DE
IMPOSTO DE RENDA à Receita Federal.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Parintins-Am, _____/_____/_____

(assinatura)

DECLARAÇÃO DE BENS ANO BASE 2025

CANDIDATO (A):

CARGO:

☐	Declaro que possuo os seguintes bens	QUANTIDADE

☐	Declaro que não possuo bens

Parintins -AM, ____ de março de 2026.

ASSINATURA DO DECLARANTE

DECLARAÇÃO DE CARGOS/EMPREGOS

Nome do
Cargo/Função: _____

Está sob o regime de Tempo Integral? () Sim () Não.

Com Dedicação Exclusiva () Sim () Não.

I - Declarar outras atividades que exerce, qualquer que seja a relação de emprego e/ou forma de remuneração especificando o que segue:

2. Vencimentos, proventos, ratificação, honorários ou salários que percebe:

3. Horários de trabalho a que está obrigado:

4. Natureza do trabalho que executa:

II – Caso não haja qualquer outro vínculo empregatício, assinale:

NADA A DECLARAR ()

III - Em caso de ocupar cargo ou função para cujo provimento seja exigido diploma ou conclusão de Curso de Nível Superior de Ensino, indicar: _____

Parintins, _____ de _____ de 2026.

ASSINATURA DO DECLARANTE

CPF _____