

SUMÁRIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Edital de Concurso 004

IMPrensa Oficial

PODER EXECUTIVO DE PUGMIL - TO
Departamento de Imprensa Oficial

✉ adm@pugmil.to.gov.br

☎ (63)3397-1170

📍 TOCANTINS, Centro, 77603000, Pugmil, TO



Documento assinado digitalmente conforme MP Nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. A autenticidade deste documento pode ser conferida por meio do QRCode ou através do link: <https://pugmil.to.gov.br/diario-oficial/validar/2511390201>

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Edital de Concurso

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 0004/2025
CONCURSO PÚBLICO Nº 0001/2024

O senhor **ÂNGELO MÁRIO PEREIRA ALVES**, Prefeito Municipal de Pugmil – TO, no uso de suas atribuições constitucionais e legais que lhe confere a Lei Orgânica Municipal e a Constituição Federal e,

CONSIDERANDO a homologação final do resultado do Concurso Público do Edital nº 0001/2024 para provimento de cargos do seu quadro de pessoal permanente, efetuada pelo Decreto Municipal nº 00101 de 19 de março de 2025;

CONSIDERANDO a desistência da candidata Maria Lucilene Barcelos Ribeiro Rodrigues, convocada por meio do Edital de Convocação nº 0003/2025 e classificada na 2ª posição;

CONVOCA a candidata abaixo relacionada, aprovados no Concurso Público nº 0001/2024, para que, no prazo de **30 (trinta) dias** a contar da publicação deste Edital de Convocação, comparecer na Secretaria Municipal de Administração – junto ao Departamento de Pessoal e Recursos Humanos da Prefeitura, situado na Rua Tocantins, nº 178, Centro, Pugmil – TO, 7h das 11h e 13h às 17h, afim de apresentar a documentação necessária conforme os itens 5 e 6 do Edital, para formalização da Posse do candidato.

O não comparecimento no prazo previsto implicará na renúncia do candidato, que será substituído pelo sucessor na lista classificatória já publicada.

RELAÇÃO DE CANDIDATOS

CARGO S308 - PEDAGOGO

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
0021690	MARIA MERCES OLIVEIRA SANTOS	3º

Gabinete do Prefeito de Pugmil - TO, aos 30 dias do mês de outubro de 2025

PUBLIQUE-SE. REGISTRE-SE. CUMPRA-SE.

ÂNGELO MÁRIO PEREIRA ALVES
Prefeito Municipal

ANEXO I

LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA APRESENTAÇÃO

O candidato deverá apresentar os seguintes documentos:

1. Duas fotos coloridas 3x4 recentes;
2. Atestado Médico de Saúde Ocupacional-Admissional (validado pela Junta Médico-Pericial do Município);
3. Cópia do Documento de Identidade;
4. Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (obrigatório apenas quando o cargo exigir);
5. Cópia do Título de Eleitor;
6. Cópia do comprovante de inscrição no PIS ou PASEP;
7. Cópia da Carteira de Trabalho (página da foto e dos dados pessoais ou Carteira Digital emitida na plataforma Gov.br);
8. Cópia do Certificado de isenção ou de Reservista (homens);
9. Cópia do CPF (não obrigatório se constar no Documento de identidade);
10. Comprovante de residência (comprovação de residência na área de atuação quando o cargo exigir);
11. Cópia da Certidão de Nascimento de Filhos menores, com CPF;
12. Certidão de Casamento, se casado e de nascimento, se solteiro;
13. Cópia do Diploma ou Certificado de Escolaridade originais e cópia do respectivo documento com histórico escolar;
14. Certidão de Quitação Eleitoral;
15. Certidão Criminal da Justiça Eleitoral;
16. Certidão Criminal do Tribunal de Justiça 1º e 2º grau;
17. Registro Profissional do Órgão de Classe juntamente com comprovante de regularidade (somente se o cargo exigir);
18. Comprovante de titularidade de conta bancária;
19. Declaração de Pleno Gozo dos Direitos Cíveis e Políticos;
20. Certidão Negativa de Cargo Público (Municipal, Estadual e Federal);
21. Declaração de não ter sido punido, em decisão da qual não caiba mais recurso administrativo, em processo por prática de improbidade administrativa;
22. Declaração de bens atualizada;

ANEXO II

LISTA DE EXAMES CLÍNICOS, LABORATORIAIS E COMPLEMENTARES

1. Hemograma completo;
2. Glicemia em jejum;
3. Colesterol total;
4. Triglicerídeos;
5. TGP e TGO;
6. Uréia e Creatinina;
7. Tiragem Sanguínea e Fator RH;
8. Urina Tipo 1;
9. Laudo Médico comprobatório da Necessidade Especial (Apenas na condição de PNE);
10. Exame Toxicológico (cargos de motoristas e condutores de ambulância em geral);
11. Laudo Médico de Avaliação Psiquiátrica;

DECLARAÇÃO DE PLENO GOZO DOS DIREITOS CIVIS E POLÍTICOS

Eu, _____,

_____,

nacionalidade _____, estado civil _____,

profissão _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____

_____ e portador(a) do RG nº _____,

_____, residente e domiciliado(a) à _____,

_____, Município de _____, Estado de _____, aprovado(a) _____

em concurso público homologado por esta municipalidade, **DECLARO**, sob as penas da lei, que **estou em pleno gozo dos meus direitos civis e políticos**, não estando suspenso(a) ou privado(a) de nenhum deles, conforme previsto na Constituição Federal.

Declaro, ainda, estar ciente de que a veracidade das informações ora prestadas poderá ser objeto de verificação pela Administração Pública e que a falsidade sujeita o declarante às sanções legais, inclusive a perda do cargo público, nos termos da legislação vigente.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que surta os efeitos legais e administrativos necessários à posse no cargo público.

Pugmil – TO, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Declarante
(Nome completo)

como da possibilidade de responsabilização administrativa, civil e penal pela falsidade desta declaração.

Pugmil – TO, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Declarante
(Nome completo)

DECLARAÇÃO DE NÃO TER SIDO PUNIDO EM PROCESSO POR IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA

Eu, _____,

_____,

nacionalidade _____, estado civil _____,

profissão _____, portador(a) do CPF nº _____

_____ e do RG nº _____,

_____, residente e domiciliado(a) à _____,

_____,

aprovado(a) no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Pugmil – TO para o cargo de _____,

DECLARO, sob as penas da lei, que **não fui punido(a), por decisão definitiva, da qual não caiba mais recurso administrativo, em processo administrativo disciplinar ou judicial, pela prática de ato de improbidade administrativa**, nos termos da legislação vigente, especialmente a Lei nº 8.429/1992 e suas alterações (Lei de Improbidade Administrativa).

Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade desta declaração poderá acarretar a imediata anulação do ato de posse e demais sanções previstas em lei.

Pugmil – TO, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Declarante
(Nome completo)

CERTIDÃO NEGATIVA DE OCUPAÇÃO DE CARGO PÚBLICO
(MUNICIPAL, ESTADUAL E FEDERAL)

Eu, _____,

_____,

nacionalidade _____, estado civil _____,

profissão _____, portador(a) do CPF nº _____

_____ e do RG nº _____,

residente e domiciliado(a) à _____,

_____,

aprovado(a) no Concurso Público realizado pela Prefeitura Municipal de Pugmil – TO, para o cargo de _____,

DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que **não ocupo atualmente nenhum cargo, emprego ou função pública nos âmbitos Municipal, Estadual ou Federal**, seja na administração direta ou indireta, que importe em **acumulação vedada pelo artigo 37, inciso XVI da Constituição Federal**.

Declaro, ainda, estar ciente da obrigatoriedade de comunicar imediatamente à Administração Pública qualquer eventual alteração dessa condição, bem

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, _____,

_____,

nacionalidade _____, estado civil _____,

profissão _____, portador(a) do CPF nº _____

_____ e do RG nº _____,

_____, residente e domiciliado(a) à _____,

_____,

aprovado(a) em concurso público realizado por esta Prefeitura para o cargo _____

de _____, DECLARO,
para fins de posse no serviço público, que os bens e valores integrantes do
meu patrimônio são os seguintes:

1.

2.

3.

4.

5.

(Em caso de não possuir bens, declarar: "Não possuo bens ou valores a
declarar neste momento.")

Declaro, ainda, que me comprometo a atualizar esta declaração sempre que
houver alteração patrimonial relevante, nos termos da legislação aplicável,
bem como ao deixar o exercício do cargo público.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração, sob as penas
da Lei.

Pugmil – TO, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Declarante
(Nome completo)

TERMO DE POSSE

Aos ____ dias do mês de _____ do ano de 2025, na sede
da Prefeitura Municipal de Pugmil – TO, situada à Rua Tocantins, nº 178,
Centro, nesta cidade, na da Secretária Municipal de Administração,
compareceu _____ o(a) _____ Sr(a).

_____, nacionalidade _____, estado civil _____
_____, profissão _____, portador(a)
do RG nº _____ e do CPF nº _____
_____, residente e domiciliado(a) à _____

_____,
**aprovado(a) em concurso público regido pelo Edital nº 0001/2024
homologado por meio do Decreto Municipal nº 00101 de 19 de março de
2025.**

Na oportunidade, o(a) referido(a) servidor(a) foi investido(a) no cargo público
efetivo de _____, junto ao
quadro de pessoal desta Prefeitura, nos termos da legislação municipal
vigente e em conformidade com o disposto no artigo 37 da Constituição
Federal.

Para constar, lavrou-se o presente termo, que após lido e achado conforme,
vai assinado pelas partes e pelas testemunhas abaixo indicadas.

Pugmil – TO, ____ de _____ de 2025.

Nome Completo
Servidor(a) Empossado(a)

Ângelo Mário Pereira Alves
Prefeito Municipal

Letícia Coelho Cabral
Secretária Municipal de Administração