



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE AROAZES
AV. 27 DE FEVEREIRO, 691, CENTRO.
CEP: 64310-000 – AROAZES – PI.
CNPJ: 06.554.984/0001-39
E-MAIL: aroazes.pi@hotmail.com



EDITAL Nº 03/2026 - GAB

Convoca candidatos aprovados e classificados em concurso público e dá outras providências.

O **PREFEITO MUNICIPAL DE AROAZES, ESTADO DO PIAUÍ**, no uso de suas atribuições legais, e CONSIDERANDO a homologação do concurso público objeto do Edital nº 05/2025, realizada por meio do Decreto nº 12/2025, publicada no Diário Oficial dos Municípios em 28/08/2025;

RESOLVE:

Art. 1º - Convocar candidatos classificados no concurso público relacionados no **Anexo I**, para comparecerem, pessoalmente ou por procurador munido de instrumento de procuração, na Secretaria Municipal de Administração da Prefeitura Municipal de Aroazes-PI, localizada na Av. 27 de Fevereiro, nº 691, Centro, em Aroazes-PI, **de segunda a sexta-feira, no horário das 8h às 13h**, para tratar dos procedimentos de sua nomeação.

Parágrafo Único – A relação de candidatos convocados encontra-se discriminada por código e nome do cargo, constando as seguintes informações: ordem de classificação, número de inscrição, nome do candidato, pontuação obtida e a situação do candidato.

Art. 2º - Quando do comparecimento, os candidatos deverão apresentar os seguintes documentos, para fins de comprovação de atendimento ao que dispõe o subitem 4.1 do Edital nº 05/2025:

- I. Original e cópia do RG e CPF, Carteira Nacional de Identidade (CIN) ou CNH;
- II. Original e cópia autenticada da certidão de nascimento ou de casamento, quando houver;
- III. Certidão de quitação eleitoral emitida por meio do site: <https://www.tse.jus.br/servicosleitormais/autoatendimentoeleitoral#/certidoes-eleitor>
- IV. Cópia do comprovante de residência;



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE AROAZES
AV. 27 DE FEVEREIRO, 691, CENTRO.
CEP: 64310-000 – AROAZES – PI.
CNPJ: 06.554.984/0001-39
E-MAIL: aroazes.pi@hotmail.com



- V. Certificado de Reservista ou de dispensa de incorporação, em caso de candidatos do sexo masculino;
- VI. Original e cópia do comprovante de escolaridade, conforme o cargo;
- VII. Certidão Negativa da Justiça Federal (cível e criminal), emitida por meio do site <https://www.cjf.jus.br/cjf/certidao-negativa/>
- VIII. Certidão negativa da Justiça Estadual (cível e criminal), de 1º e 2º graus, emitida pelo Tribunal de Justiça do Estado onde o candidato convocado reside. Os residentes no Estado do Piauí poderão solicitar a certidão em: <https://europa.tipi.jus.br/certidao/unificada>
- IX. Indicação de conta bancária, com cópia do cartão em que conste número de agência e de conta bancária do Banco do Brasil;
- X. Cópia da inscrição no PIS/PASEP, caso possua;
- XI. Declaração de não estar cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal, conforme modelo constante no **Anexo II**;
- XII. Declaração quanto ao exercício de outro(s) cargo(s), emprego(s) ou função(ões) pública(s) e sobre recebimento de proventos decorrentes de aposentadoria e pensão, conforme modelo constante no **Anexo III**;
- XIII. Cópia da última Declaração de Imposto de Renda apresentada junto à Receita Federal, **ou** Declaração conforme modelo constante no **Anexo IV**, acompanhada de cópia da tela com a informação de que a declaração não consta na base de dados da Receita Federal, disponível em: <http://solucoes.receita.fazenda.gov.br/servicos/consrest/atual.app/paginas/mobil e/restituicaomobi.asp>
- XIV. Atestado médico, assinado por médico com indicação do número do CRM, informando estar apto física e mentalmente para a investidura em cargo público no município de Aroazes-PI;



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE AROAZES
AV. 27 DE FEVEREIRO, 691, CENTRO.
CEP: 64310-000 – AROAZES – PI.
CNPJ: 06.554.984/0001-39
E-MAIL: aroazes.pi@hotmail.com



- XV. Para os candidatos aprovados como pessoa com deficiência, original e cópia do laudo médico que comprove a deficiência;
- XVI. Original e cópia de Certidão de Nascimento de filhos menores de 14 anos;
- Parágrafo Único – Em vez de original e cópia simples, pode igualmente ser apresentada cópia autenticada do documento.

Art. 3º - No caso dos candidatos aprovados como pessoa com deficiência, estes poderão ser submetidos à avaliação biopsicossocial a ser realizada por equipe multiprofissional e interdisciplinar da Prefeitura de Aroazes-PI, ou credenciados, que ratificará a condição do candidato como deficiente, sendo a confirmação da compatibilidade, ou não, entre as atribuições do cargo e a deficiência do candidato, realizada durante o período de experiência, de acordo com o art. 5º do Decreto nº 9.508/2018 e art. 2º, § 1º e incisos da Lei nº 13.416/2015.

Art. 4º - **O candidato convocado terá o prazo de 15 (quinze) dias**, após a publicação deste Edital, para comparecimento e apresentação da documentação exigida.

Art. 5º - O não comparecimento no prazo previsto neste edital implica na desclassificação do candidato, sendo considerado desistente.

Aroazes-PI, 02 de março de 2026.

Manoel Portela de Carvalho Neto
Prefeito Municipal



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE AROAZES
AV. 27 DE FEVEREIRO, 691, CENTRO.
CEP: 64310-000 – AROAZES – PI.
CNPJ: 06.554.984/0001-39
E-MAIL: aroazes.pi@hotmail.com



**EDITAL Nº 03/2026 - GAB
ANEXO I**

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

CARGO: 012 - PSICÓLOGO


Ordem	Inscrição	Nome	Pontuação	Situação
3	136484354	VALÉRIA PEREIRA DA SILVA	82.00	APROVADO

CARGO: 023 - AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS

Ordem	Inscrição	Nome	Pontuação	Situação
2	136486332	VICTOR GABRIEL PINHEIRO DE ARAÚJO	68.00	CLASSIFICADO

CARGO: 037 - MOTORISTA

Ordem	Inscrição	Nome	Pontuação	Situação
18	136483792	JOELSON FERNANDES DA SILVA	79.00	CLASSIFICADO
19	136485867	MAURÍCIO GOMES DA SILVA	79.00	CLASSIFICADO
20	136482709	JOAB VINICIUS CARDOSO DA SILVA	78.00	CLASSIFICADO


Manoel Portela de Carvalho Neto
Prefeito Municipal



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE AROAZES
AV. 27 DE FEVEREIRO, 691, CENTRO.
CEP: 64310-000 – AROAZES – PI.
CNPJ: 06.554.984/0001-39
E-MAIL: aroazes.pi@hotmail.com



**EDITAL Nº 03/2026 - GAB
ANEXO II**

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Declaro, para os devidos fins, em consonância com o Edital nº 05/2025, subitem 4.1, alíneas “f” e “i”, objetivando provimento em cargo efetivo no quadro de pessoal do Município de Aroazes, Estado do Piauí, que:

- 1 - Não sofri condenação criminal com pena privativa de liberdade, transitada em julgado, ou qualquer condenação incompatível com o exercício do cargo pretendido;
- 2 - Não sofri, no exercício da função pública, penalidade por prática de atos desabonadores.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, para que se cumpram todos os efeitos legais.

Aroazes-PI, ____ de _____ de 2026.

(Nome e assinatura)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE AROAZES
AV. 27 DE FEVEREIRO, 691, CENTRO.
CEP: 64310-000 – AROAZES – PI.
CNPJ: 06.554.984/0001-39
E-MAIL: aroazes.pi@hotmail.com



**EDITAL Nº 03/2026 - GAB
ANEXO III**

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Atendendo as disposições do Edital nº 05/2025, subitem 4.1, alínea “g”, bem como do artigo 37, inciso XVI, da Constituição Federal, objetivando investidura em cargo público no Município de Aroazes, eu

_____ ,
convocado para nomeação para o cargo de _____ ,
DECLARO, responsabilizando-me penal, civil e administrativamente por qualquer falsidade, incorreção ou omissão, que na esfera Federal, Estadual e Municipal, seus Poderes, na Administração Direta, Sociedade de Economia Mista, Empresa Fundações e Autarquias:

1. () Não ocupo qualquer outro cargo, função ou emprego público;
2. () Ocupo o(s) seguinte(s) cargo(s), emprego(s) ou função(ões) pública(as):

Cargo ativo: _____ Órgão: _____

Carga horária semanal de _____ horas, cumprindo o horário de _____ às _____

3. () Estou aposentado (a) em outro cargo/emprego/função pública. (Preencher no caso de outro cargo aposentado e anexar cópia do ato de concessão de sua aposentadoria).

Cargo: _____ Órgão: _____

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, para que se cumpram todos os efeitos legais.

Aroazes-PI, _____ de _____ de 2026.

(Nome e assinatura)



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE AROAZES
AV. 27 DE FEVEREIRO, 691, CENTRO.
CEP: 64310-000 – AROAZES – PI.
CNPJ: 06.554.984/0001-39
E-MAIL: aroazes.pi@hotmail.com



**EDITAL Nº 03/2026 - GAB
ANEXO IV**

DECLARAÇÃO DE BENS E/OU ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, _____
_____, portador do RG nº _____, Órgão Expedidor _____, inscrito no CPF sob o nº:
_____, declaro, para os devidos fins, em consonância com o
subitem 4.1, alínea “h”, do Edital nº 05/2025:

() Ser ISENTO da apresentação de Imposto de Renda junto à Receita Federal, ano
base _____, exercício _____, na forma da legislação.

Declaro ainda:

() Não possuir bens.

() Possuir os seguintes bens:

Declaro estar ciente de que, em caso de ser comprovada a falsidade desta
declaração, estarei sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas em lei.

Aroazes-PI, _____ de _____ de 2026.

(Nome e assinatura)