



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 02/2026 - 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;



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



- III. Certidão de quitação eleitoral emitida por meio do site: <https://www.tse.jus.br/servicosseleitorais/autoatendimentoeleitoral#/certidoes-eleitor>
- IV. Cópia do comprovante de residência;
- 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.tpi.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/mobile/restituicaomobi.asp>



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



- 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;
- 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 (vinte) 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, 11 de janeiro 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 02/2026 - GAB
ANEXO I**

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

CARGO: 006 - ENFERMEIRO

Ordem	Inscrição	Nome	Pontuação	Situação
4	136485460	MARA MONIZE PINHEIRO MENDES	61.00	CLASSIFICADO
5	136483095	MARIA LUISA ALVES DOS SANTOS	60.00	CLASSIFICADO

CARGO: 018 - PROFESSOR - CIÊNCIAS

Ordem	Inscrição	Nome	Pontuação	Situação
2	136484709	DAINE SOUSA AMORIM	82.00	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 02/2026 - 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 02/2026 - 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 02/2026 - 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)