



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE CARIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE NOMEAÇÃO – CONCURSO  
PÚBLICO Nº 001/2024**

A Secretária Municipal de Saúde de Carira, Estado de Sergipe, no uso de suas atribuições legais e considerando a homologação do resultado final do **Concurso Público nº 001/2024**, publicada no Diário Oficial Municipal, em 30/09/2025; o resultado final e a classificação dos candidatos aprovados, **TORNA PÚBLICO O PRESENTE ATO DE CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO DOS APROVADOS ABAIXO ELENCADOS**, nos termos da legislação vigente:

1 - Ficam **CONVOCADOS** para nomeação, os seguintes candidatos aprovados no **Concurso Público nº 001/2024**, devendo comparecer no Setor de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Carira/SE, situado na Rua José Barbosa de Mendonça, nº 56, Carira/SE, CEP. 49550-000, ou encaminhar a documentação para no e-mail: [rhpmpcarira@carira.se.gov.br](mailto:rhpmpcarira@carira.se.gov.br), **no período de 30 (trina) dias, a partir da data da publicação do presente edital, de 07h00 às 13h00min** para entrega dos documentos abaixo relacionados:

MÉDICO PLANTONISTA		
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1º LUGAR	000671000271	VICTOR SILVA DE SOUZA
2º LUGAR	000671000768	LIVIA OLIVEIRA MOURA DOS SANTOS

2 - Os candidatos deverão comparecer munidos dos seguintes documentos:

DOCUMENTOS
01 (UMA) FOTO 3X4
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (RG, CNH, REGISTRO EM ÓRGÃO DE CLASSE)

Rua José Barbosa de Mendonça, nº 56 – Centro  
CNPJ.: 13.099.882/0001-36 Telefone: (79) 99955-0787  
Email: [rhpmpcarira@carira.se.gov.br](mailto:rhpmpcarira@carira.se.gov.br)



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE CARIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CPF – CADASTRO DE PESSOA FÍSICA
CARTEIRA DE TRABALHO – FRENTE, VERSO E Nº PIS/PASEP
COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE – DIPLOMA DA HABILITAÇÃO PARA O EMPREGO
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ATUAL)
TÍTULO DE ELEITOR (frente e verso)
CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL
CERTIDÃO DE RESERVISTA OU CERTIFICADO DE DISPENSA (masculino)
CERTIDÃO DE ANTECEDENTES, EMITIDO PELO ÓRGÃO DE SEGURANÇA PÚBLICA ESTADUAL E FEDERAL
CERTIDÃO NEGATIVA DE CONDENAÇÃO POR ATO DE IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA
CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E CRIMINAL DE 1º GRAU DA JUSTIÇA ESTADUAL, INCLUINDO DOS JUIZADOS ESPECIAIS CRIMINAIS (FÓRUM)
CERTIDÃO CRIMINAL DA JUSTIÇA FEDERAL
CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS
COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL NO CPF
CERTIDÃO CASAMENTO OU CONTRATO UNIÃO ESTÁVEL - RG E CPF DO CÔNJUGE
RG E CPF DOS DEPENDENTES
REGISTRO NO CONSELHO RESPECTIVA CATEGORIA – ANUIDADE DO ANO VIGENTE
CURSO ESPECÍFICO QUANDO EXIGIDO NO EDITAL, comprovado por diploma
DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA – ANO/CALENDÁRIO 2024 E/OU DECLARAÇÃO DE BENS ATUALIZADA

3 - Os candidatos convocados deverão apresentar à avaliação médica, realizada por Médico do trabalho, tendo por objetivo avaliar as condições físicas e mentais do candidato para classificá-lo como APTO, observadas as atividades que serão desenvolvidas no exercício do emprego.

4 - Os candidatos assinarão no ato da nomeação, um termo, sob as penas da lei, declarando que não exerce outro cargo público inacumulável, nos termos do art. 37, XVI e § 10 da Constituição Federal.

Rua José Barbosa de Mendonça, nº 56 – Centro  
CNPJ.: 13.099.882/0001-36 Telefone: (79) 99955-0787  
Email: rhpmcarira@carira.se.gov.br



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE CARIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

5 - Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante da lista acima, acarretará em não cumprimento da exigência editalícia inerentes ao Concurso Público nº 001/2024.

6 - Em caso de desistência, renúncia ou não comparecimento por parte dos candidatos convocados no período designado ou, ainda, falta de apresentação dos documentos exigidos para a nomeação, o (a) candidata (o) perderá direito à vaga e será convocado outro candidato aprovado, respeitada a ordem de classificação.

7 - Os candidatos poderão manifestar suas desistências através do e-mail: [rhpmpcarira@carira.se.gov.br](mailto:rhpmpcarira@carira.se.gov.br).

Carira/SE, 28 de novembro de 2025

gov.br  
Documento assinado digitalmente  
**CAMILA LIMA DE OLIVEIRA**  
Data: 28/11/2025 12:09:46-0300  
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

**CAMILA LIMA DE OLIVEIRA**

Secretária Municipal de Saúde de Carira/SE

Rua José Barbosa de Mendonça, nº 56 – Centro  
CNPJ.: 13.099.882/0001-36 Telefone: (79) 99955-0787  
Email: [rhpmpcarira@carira.se.gov.br](mailto:rhpmpcarira@carira.se.gov.br)