



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, 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:

AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL		
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1º LUGAR	000671000570	JOSÉ PEDRO DOS SANTOS SILVA
2º LUGAR	000671000123	ALLANE RIVIA VICTORIA FERREIRA DOS SANTOS
3º LUGAR	000671000889	JAINE RICELLY SANTOS VIEIRA
ENFERMEIRO - ESF		
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1º LUGAR	000671000760	ALISSON BATISTA DA FONSECA

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



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE CARIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MÉDICO - ESF		
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1º LUGAR	000671000651	BONY ROGERIO LOPES SANTOS
2º LUGAR	000671000759	NILLES BENJAMIN DA SILVA DIAS
ODONTÓLOGO - PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL		
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1º LUGAR	000671000188	EIZON DERLEY SILVA DA CRUZ
2º LUGAR	000671000266	ROSEANE OLIVEIRA NOGUEIRA
3º LUGAR	000671000246	JESSICA ROBERTA BISPO DA SILVA
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - EQUIPE 001/CIDADE		
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1º LUGAR	00671000423	HELDO DE LIMA SOUZA
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - EQUIPE 008/CIDADE 03		
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1º LUGAR	000671000818	CAROLINE SANTOS PASSOS DE CRISTO
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - EQUIPE 009/ CIDADE 04 EXPANSÃO		
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1º LUGAR	000671001035	JOÃO VINICIUS ALMEIDA OLIVEIRA
2º LUGAR	000671000053	LUIZ AUGUSTO MENEZES FARIAS

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



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE CARIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3º LUGAR	000671000428	EDIVALDO DE LIMA SOUZA
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - EQUIPE 010/ CIDADE 05 EXPANSÃO		
POSICÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1º LUGAR	000671000611	VALTENES SANTOS DA COSTA

2 - Os candidatos deverão comparecer munidos dos seguintes documentos:

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

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

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 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 incompatível, nos termos do art. 37, XVI e § 10 da Constituição Federal.

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:rhpmcarira@carira.se.gov.br.

Carira/SE, 03 de dezembro de 2025


CAMILA LIMA DE OLIVEIRA

Secretária Municipal de Saúde de Carira/SE

CAMILA LIMA DE OLIVEIRA
Rua José Barbosa de Mendonça, nº 56 – Centro
CNPJ.: 13.099.882/0001-36 Telefone: (79) 99955-0000
Email: rhpmcarira@carira.se.gov.br
SECRETARIA DE SAÚDE
CARIRA-SE