

**EDITAL Nº 13 (RETIFICADO)
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023**

O **MUNICÍPIO DE MALHADA DE PEDRAS** e o **INSTITUTO EXITTUS DE GESTÃO**, no uso de suas atribuições e em atendimento ao quanto disposto no Termo de Ajustamento de Conduta, respectiva sentença homologatória e no Edital do Concurso,

RESOLVEM através do presente ato:

Art. 1º- Convocar para apresentação de documentação para contratação os candidatos aprovados no Concurso Público nº 001/2023, homologado pelo Decreto Municipal de nº 022 de 13 de julho de 2026, conforme classificação final.

Art. 2º- Os candidatos abaixo relacionados, deverão encaminhar-se ao Departamento de Recursos Humanos do Município de Malhada de Pedras, situado no Prédio da Prefeitura Municipal, no prazo peremptório e improrrogável de 30 (trinta) dias, a contar da publicação desse edital, para o comparecimento, no horário de expediente, munidos dos documentos relacionados em anexo a esse edital para comprovação de habilitação ao respectivo cargo.

Art. 3º- O não comparecimento no prazo previsto implicará na renúncia do Candidato, que será substituído pelo seu sucessor na lista classificatória já publicada.

CARGO: PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA (SEDE)

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0000950	MEIRIELLE THAIARA DA SILVA FERREIRA	3º
0000676	CATIANE DE NOVAES ATAÍDE BRITO	4º
0000942	PAULA CRISTINA MEIRA SILVA LEITE	5º
0001384	MARILENE DOS SANTOS JESUS	6º

CARGO: PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA (ZONA RURAL)

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
0001351	ROZANIA PEREIRA LACERDA	1º
0000716	GLEISSON MENDES FERREIRA AMARAL	2º

Malhada de Pedras - BA, 14 de julho de 2026.

ANEXO I
DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO AO CARGO

- a) Carteira de identidade;
- b) CPF;
- c) certidão de nascimento, de casamento ou de divórcio, se for o caso;
- d) Comprovante de escolaridade exigida para provimento do cargo público pretendido, adquirida em Instituição de ensino oficial, legalmente reconhecida pelo MEC;
- e) Título de eleitor e os comprovantes de votação do último pleito ou certidão de quitação eleitoral fornecida pelo respectivo cartório eleitoral;
- f) Declaração de não-acumulação de cargos, empregos e funções, ainda que não remunerados;
- g) Ato de exoneração ou cópia do requerimento no ato da posse para o candidato que ocupe cargo, emprego ou função pública inacumulável na forma do art. 37, inciso XVI, da Constituição Federal;
- h) Declaração de bens;
- i) Declaração de dependentes;
- j) PIS/PASEP;
- k) Certificado de reservista para os candidatos do sexo masculino;
- l) 03 (três) fotos 3x4;
- m) Comprovação de residência atual;
- n) Certidão negativa dos setores de distribuição dos foros criminais dos lugares em que tenha residido, nos últimos 08 (oito) anos, da Justiça Federal;
- o) Certidão negativa dos setores de distribuição dos foros criminais dos lugares em que tenha residido, nos últimos 08 (oito) anos, da Justiça Estadual;
- p) Folha de antecedentes da Polícia do(s) Estado(s) onde tenha residido nos últimos 08 (oito) anos, expedida, no máximo, há 06 (seis) meses;
- q) Certidão negativa do Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa do Conselho Nacional de Justiça;
- r) Dados bancários

Além disso, segue relação de **exames médicos necessários para a admissão do candidato, os quais deverão ser providenciados pelo mesmo e apresentados em conjunto com a documentação acima arrolada:**

- a) Glicemia;
- b) Sumário de urina;
- c) Parasitológico de fezes;
- d) Acuidade visual;
- e) Exame admissional realizado pelo médico do trabalho eleito e custeado pelo próprio candidato.

ANEXO II

MODELO DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

Eu, _____, portador(a) da Identidade nº _____, e do CPF nº _____, residente e domiciliado à _____, nº _____, Bairro _____, em _____, declaro, para fins de imposto de renda, que possuo ----- dependentes, sendo ele (s) nascidos em ----- de ----- de -----.

_____, _____, de _____ de 202_.

Assinatura do(a) Declarante

ANEXO III

MODELO DECLARAÇÃO DE BENS (quando houver)

Eu, _____, portador(a) da Identidade nº _____, e do CPF nº _____, residente e domiciliado à _____, nº _____, Bairro _____, em _____, declaro sob as penas da lei que meu patrimônio é composto dos seguintes bens e respectivos valores atuais de mercado:

1. _____ Valor: _____

2. _____ Valor: _____

Declaro ainda que o(s) valor(es) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a confirmação e averiguação das informações acima.

_____, _____, de _____ de 202_.

Assinatura do(a) Declarante

MODELO DECLARAÇÃO DE BENS (quando não houver)

Eu, _____, portador(a) da Identidade nº _____, e do CPF nº _____, residente e domiciliado à _____, nº _____, Bairro _____, em _____, declaro sob as penas da lei que não possuo nenhum bem em meu nome.

_____, _____, de _____ de 202_.

Assinatura do(a) Declarante

ANEXO IV

MODELO DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO

Eu, _____, portador do
RG nº: _____, e do CPF nº: _____,
residente e domiciliada na Rua: _____, nº:
_____, no bairro: _____. Declaro para os devidos fins que se
fizerem necessários junto às autoridades e órgãos competentes que não possuo vínculo
empregatício nas esferas Federal, Estadual ou Municipal. Por ser verdade, dato e assino
abaixo.

_____, _____, de _____ de 202_.

Assinatura do(a) Declarante