CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE MACAPÁ – GCMM E COMPANHIA DE TRÂNSITO E TRANSPORTE DE MACAPÁ - CTMAC

EDITAL Nº 024/2026-PMM/GESTÃO

CONVOCAÇÃO PARA O EXAME DOCUMENTAL E EXAME MÉDICO

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ**, por meio da **Secretaria Municipal de Gestão**, representada pela Presidente da Comissão Organizadora e Fiscalizadora do Concurso Público, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com o **Edital nº 001/2025 – SECG/PMM e suas retificações**,

CONSIDERANDO o disposto na **Lei Complementar nº. 122/2018-PMM**, que dispõe sobre o Estatuto dos servidores públicos do Município de Macapá, das Autarquias e das Fundações Públicas;

CONSIDERANDO os termos do **Decreto nº. 2.203/2018-PMM**, que delega competência, no âmbito da Administração Direta do Poder Executivo ao titular da Secretaria Municipal de Gestão, para conduzir os atos inerentes à Fase de organização e recebimento de documentos dos candidatos aprovados;

CONSIDERANDO o princípio da legalidade, da publicidade, da moralidade, da impessoalidade e da eficiência, conforme art. 37, *caput*, da Constituição Federal.

R E S O L V E:

1. DA CONVOCAÇÃO

1.1. Ficam convocados os candidatos relacionados nos **Anexos I** deste Edital para comparecerem à etapa de Exame Documental e Exame Médico, observando rigorosamente o local, a data e o horário estabelecidos para cada candidato.

1.2. A convocação obedecerá à ordem de classificação e aos critérios estabelecidos no Edital de Abertura do Concurso Público e demais atos posteriores.

1.3. A etapa de Exame Documental e Médico terá caráter **eliminatório**, conforme previsto no Edital de Abertura do Concurso Público.

2. DO EXAME DOCUMENTAL

2.1. O Exame Documental tem por finalidade verificar a regularidade e a autenticidade dos documentos exigidos para o prosseguimento do candidato nas demais etapas do certame.

2.2. O candidato deverá apresentar os documentos exigidos no Edital de Abertura e neste Edital, preferencialmente em original e cópia, quando assim determinado.

2.3. Para fins de conferência documental, deverão ser apresentados, conforme o cargo e as exigências do concurso:

2.3.1. Cédula de Identidade;

2.3.2. Comprovante de residência atualizado em nome do candidato, exemplo: água, luz, telefone, etc, ou na ausência de possuir este comprovante em seu nome, deverá apresentar Declaração de Residência (segue modelo, **Anexo III**);

2.3.3. Título de Eleitor;

2.3.4. Certidão negativa da Justiça Eleitoral, emitida no site desta justiça;

2.3.5. Carteira de Reservista concernente ao serviço militar, se do sexo masculino;

2.3.6. Certidão Negativa Cível e Criminal da Justiça Federal do Amapá, emitida no site desta justiça ou dos locais em que o candidato tiver residido nos últimos cinco anos;

2.3.7. Certidão Negativa Cível e Criminal da Justiça Estadual do Amapá, emitida no site desta justiça ou dos locais em que o candidato tiver residido nos últimos cinco anos;

2.3.8. Cadastro de Pessoa Física na Receita Federal – CPF;

2.3.9 Comprovante de situação cadastral emitida no site da Receita Federal;

2.3.10. PIS/PASEP;

2.3.11. Carteira de Trabalho e Previdência Social/CTPS;

2.3.12. Diploma, com as devidas habilitações do **item I** - do ensino médio de escolaridade;

2.3.13. Carteira Nacional de habilitação (CNH) para conduzir veículos, no mínimo nas categorias B, AB ou superior;

2.3.14. Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável;

2.3.15. Certidão de Nascimento ou Termo de Adoção dos filhos menores de idade;

2.3.16. Carteira de Vacinação atualizada;

2.3.17. (02) duas foto 3 x 4, recente;

2.3.18. Declaração firmada pelo candidato da existência ou não de vínculo funcional com a União, Estados e Municípios, informando a carga horária semanal

exercida e o horário de início e término do expediente de trabalho (segue modelo, Anexo **IV**);

2.3.19. Declaração firmada pelo candidato da existência ou não de bens de sua propriedade (conforme modelo, Anexo **V**);

2.4. A ausência, irregularidade ou não apresentação de documento obrigatório poderá resultar na **eliminação do candidato**, observadas as regras previstas no Edital de Abertura;

2.5. No ato da entrega dos documentos **o candidato deverá apresentar devidamente preenchido o Formulário de Cadastro constante no Anexo II**, disponibilizado no endereço eletrônico: https://macapa.ap.gov.br/concurso-publico/

3. DO EXAME MÉDICO:

3.1. Mediante o encaminhamento expedido pela Comissão Organizadora e Fiscalizadora do Concurso Público, o candidato deverá comparecer à Junta Médica Oficial do Município de Macapá, para realização da Fase de Exame Médico, observando rigorosamente a data e o horário estabelecidos no respectivo encaminhamento.

3.2. Na ocasião do Exame Médico, o candidato deverá apresentar, obrigatoriamente, os resultados de todos os exames médicos e complementares relacionados no item 3.5 deste Edital, observados os respectivos prazos de validade.

3.3. A Junta Médica Oficial do Município de Macapá estará instalada na Av. Procópio Rola, nº 699, bairro Central, Macapá/AP.

3.4. A Junta Médica Oficial do Município de Macapá procederá à avaliação da aptidão física e mental do candidato, mediante exame clínico e análise dos exames médicos e complementares apresentados, com a finalidade de verificar sua capacidade para o exercício das atribuições inerentes ao cargo.

3.5. DOS EXAMES MÉDICOS E COMPLEMENTARES EXIGIDOS

O candidato deverá apresentar os seguintes exames, realizados dentro do prazo estabelecido neste Edital:

3.5.1. Hemograma;
3.5.2. EAS – Elementos Anormais do Sedimento;
3.5.3. Parasitológico de Fezes;
3.5.4. VDRL;
3.5.5. Anti-HCV;
3.5.6. HBsAg;
3.5.7. Glicemia de Jejum;
3.5.8. Radiografia do tórax com laudo;
3.5.9. Eletrocardiograma com laudo;
3.5.10. PCCU – para candidatas do sexo feminino;
3.5.11. PSA total e livre – para candidatos do sexo masculino com idade superior a 45 (quarenta e cinco) anos;

3.5.12. Fator Rh e tipagem sanguínea;
3.5.13. Exame Toxicológico: exame com janela de detecção mínima de 90 (noventa) dias, realizado por meio de amostra de queratina, para detecção das seguintes substâncias:
I – maconha;
II – metabólitos do delta-9 THC;
III – cocaína;
IV – anfetaminas, inclusive seus metabólitos e derivados;
V – opiáceos.

3.6. Não serão aceitos exames médicos e complementares realizados há mais de 60 (sessenta) dias, contados da data de publicação deste Edital.

3.7. Após a realização da avaliação médica e a análise dos exames apresentados, a **Junta Médica Oficial** emitirá conclusão quanto à aptidão do candidato, que será considerado "APTO" ou "INAPTO" para o exercício das atribuições do cargo, em conformidade com as disposições do Edital nº 001/2025-SECG/PMM e suas respectivas retificações.

3.8. O resultado da avaliação médica será formalizado pela Junta Médica Oficial e encaminhado à Comissão Organizadora e Fiscalizadora do Concurso Público, para as providências pertinentes.

3.9. O não comparecimento do candidato à avaliação médica, na data e horário estabelecidos no respectivo encaminhamento, sem observância das disposições previstas no Edital nº 001/2025-SECG/PMM, implicará sua **eliminação do certame**, observadas as regras estabelecidas no referido Edital e suas respectivas retificações.

3.10. O candidato considerado INAPTO no Exame Médico será **eliminado do Concurso Público**, observado o disposto no Edital nº 001/2025-SECG/PMM e suas alterações.

4. DO LOCAL, DATA E HORÁRIO

4.1. O Exame Documental será realizado conforme o seguinte cronograma:
Local: SECRETARIA DE GESTÃO
Endereço: Av. Diógenes Silva, 1986, Buritizal Macapá-AP, 68.901-326
Período: 01/10/2026
Horário: 08h00 às 10h00

4.2. O Exame Médico será realizado conforme o seguinte cronograma:
Local: JUNTA MÉDICA OFICIAL DO MUNICÍPIO
Endereço: Av. Procópio Rola, nº. 699, Central, Macapá-AP, 68.901-076
Período: 02/10/2026
Horário: 07h00 às 08h00

4.3. Cada candidato deverá observar a data e o horário definidos nos Anexos I e II deste Edital.

4.4. Recomenda-se que o candidato compareça ao local com antecedência mínima de **30 (trinta) minutos**.

5. DOS PROCEDIMENTOS

5.1. No dia da convocação, o candidato deverá apresentar-se munido de documento oficial de identificação com fotografia e de toda a documentação exigida.

5.2. A conferência documental será realizada antes ou concomitantemente ao procedimento de avaliação documental e médica, conforme organização estabelecida pela Administração.

5.3. O candidato deverá seguir todas as orientações dos servidores responsáveis pela realização da etapa.

5.4. Não será admitida a realização da etapa em data ou horário diverso daquele estabelecido neste Edital.

6. DA AUSÊNCIA E DA ELIMINAÇÃO

6.1. O candidato que não comparecer à etapa de Exame Documental e na data, horário e local determinados poderá ser considerado **ELIMINADO** do concurso.

6.2. Também poderá ser eliminado o candidato que:

a) não apresentar os documentos e exames obrigatórios;

b) apresentar documentação irregular ou incompatível com as exigências do edital;

c) deixar de cumprir qualquer requisito previsto no Edital de Abertura ou neste Edital de Convocação.

7. DO RESULTADO E DOS RECURSOS

7.1. O resultado da etapa de Exame Documental e Médico será divulgado em edital específico, publicado nos canais oficiais da Prefeitura Municipal de Macapá e/ou da banca organizadora.

7.2. O candidato considerado INAPTO ou que tenha sua documentação considerada irregular poderá apresentar recurso, no **prazo de 02 (dois) dias úteis**, após a publicação do Resultado Preliminar.

7.3. O recurso deverá ser apresentado exclusivamente por meio do endereço eletrônico oficial da Comissão do Concurso (comissaoconcurso@macapa.ap.gov.br),

dentro do prazo estabelecido neste Edital, não sendo aceitos recursos encaminhados por outros meios ou endereços eletrônicos.

7.4. Para fins de tempestividade, será considerada a data e o horário de recebimento do recurso no endereço eletrônico oficial da Comissão do Concurso.

8. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

8.1. O candidato deverá acompanhar todas as publicações referentes ao concurso, sendo de sua inteira responsabilidade o conhecimento das datas, locais, horários e procedimentos estabelecidos.

8.2. A convocação para esta etapa não assegura ao candidato o direito à nomeação, posse ou contratação, ficando estas condicionadas ao cumprimento de todas as etapas e requisitos previstos no concurso.

8.3. Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão do Concurso e/ou pela autoridade competente, observadas as disposições do Edital de Abertura e da legislação vigente.

8.4. Integram o presente Edital:

ANEXO I – EXAME DOCUMENTAL E EXAME MÉDICO - RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS/CRONOGRAMA

ANEXO II – FORMULÁRIO DE CADASTRO;

ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA;

ANEXO IV – MODELO DE DECLARAÇÃO QUE POSSUI OU NÂO ACUMULAÇÃO DE VÍNCULO;

ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÃO DE BENS;

Macapá-AP, 23 de setembro de 2026.

Gisele Fernandes de Oliveira

GISELE FERNANDES DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Gestão - PMM
Decreto nº 744/2026-PMM
Presidente da Comissão do Concurso

ANEXO I

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

CARGO/ESPECIALIDADE: GUARDA CIVIL MUNICIPAL

EXAME DOCUMENTAL

DIA: 01/10/2026 (Quinta-feira) das 8h00 às 10h00

Nº	Posição	Nome do candidato	Inscrição	Modalidade / Resultado
01	28º	ANDRÉ LUIS DOS SANTOS FARIAS	1015920	Cota Racial – Negros CADASTRO RESERVA
02	29º	LYSLENE DANDARA CHAGAS PANTOJA	1005591	Cota Racial – Negros CADASTRO RESERVA
03	30º	DHULIANE WELEN DAMASCENO MACIEL	1003385	Cota Racial – Negros CADASTRO RESERVA
04	31º	RYAN RICHARD CARDOSO BALIEIRO	1020221	Cota Racial – Negros CADASTRO RESERVA
05	5º	CRISTIANO WARLEY RABELO RIBEIRO	1011307	PcD - Pessoa com Deficiência CADASTRO RESERVA

EXAME MÉDICO

DIA: 02/10/2026 (Sexta-feira) das 7h00 às 08h00

Nº	Posição	Nome do candidato	Inscrição	Modalidade / Resultado
01	28º	ANDRÉ LUIS DOS SANTOS FARIAS	1015920	Cota Racial – Negros CADASTRO RESERVA
02	29º	LYSLENE DANDARA CHAGAS PANTOJA	1005591	Cota Racial – Negros CADASTRO RESERVA
03	30º	DHULIANE WELEN DAMASCENO MACIEL	1003385	Cota Racial – Negros CADASTRO RESERVA
04	31º	RYAN RICHARD CARDOSO BALIEIRO	1020221	Cota Racial – Negros CADASTRO RESERVA
05	5º	CRISTIANO WARLEY RABELO RIBEIRO	1011307	PcD - Pessoa com Deficiência CADASTRO RESERVA

ANEXO II

FORMULÁRIO DE CADASTRO

Apresentar no ato do exame documental, devidamente preenchido em letra de forma e legível.
Anexar documentos dos dependentes: registro de nascimento, certidão de casamento, termo de guarda, etc.

Nome Completo (sem abreviação):					
Nome do Pai:		**Nome da Mãe:**			
Sexo:	**Data Nasc.:**	**a) Estado Civil:** ☐ Casado ☐ Companheiro ☐ Desquitado ☐ Divorciado ☐ Separado ☐ Solteiro ☐ Viúvo			
Nome Cônjuge/Companheiro (a):					**Data Nasc.:**
Nacionalidade:	**Município de Nascimento:**				**UF:**
b) CPF:	**c) PIS/PASEP:**				**Data:**
d) Cédula de Identidade RG:	**Órgão Expedidor:**	**UF**	**Data de Expedição**		
e) Título de Eleitor:	**Zona:**	**Seção:**	**UF:**		
f) CTPS:	**Serie:**	**UF**	**Data Emissão**		
g) Documento Militar (Sexo Masculino)	**Ministério:** ☐ Exército ☐ Marinha ☐ Aeronáutica	**Série:**	**Categoria:**	**UF:**	
h) Dados de Conta Corrente (preferencialmente Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal)					
Banco:	**Agência:**	**Conta Bancária nº:**			
i) Comprovação de Endereço					
Logradouro:	**Nº**	**Complemento:**			
Bairro:	**Município:**	**UF**			
CEP:	**Telefone c/ prefixo:**	**Celular c/ prefixo:**			
Escolaridade					
☐ Ensino Médio Completo ☐ Superior Completo ☐ Superior Cursando ☐ Superior Incompleto ☐ Especialização ☐ Mestrado ☐ Doutorado					
Curso de Habilitação (conforme a escolaridade)					
Cor/raça: ☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena ☐ Não dispõe da informação ☐ Não declarado					
Deficiência, caso possua: **Tipo:**					
Declaração Familiar: **Nome:** **Data Nasc.**			**Parentesco**		

Macapá_____/_____/_____. **Ass.:**_____

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

EU, _____ (nome do titular que consta no comprovante de residência), _____ (nacionalidade), _____ (estado civil), _____ (profissão), portador (a) do RG nº. _____, CPF nº. _____, **DECLARO** para fins de declaração de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei nº. 7.115/83), que _____ (nome do candidato), _____ (nacionalidade), _____ (estado civil), _____ (profissão), portador (a) da RG nº. _____, CPF. _____, é residente e domiciliado (a) em meu endereço na Rua/AV. _____, nº. _____, bairro _____, CEP _____, nesta cidade de Macapá, Estado do Amapá.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pela declaração acima sob as penas da lei, assino para que se produza seus efeitos legais.

Macapá/AP, _____ de _____ de 2026.

_____
Assinatura do Declarante

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS.

Eu,_____, portador(a) do RG nº_____, inscrito no CPF sob o nº_____, **DECLARO** que, presentemente:

( ) **Não exerço** em acumulação remunerada qualquer outro Cargo, Emprego ou Função Pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público.

( ) **Exerço** o(s) cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) abaixo:
a) _____cuja jornada de trabalho é de____ às____ horas, com uma carga horária semanal de_____, no(a), município de_____.

( ) **Exerço** o(s) cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) abaixo:
b) _____cuja jornada de trabalho é de____ às____ horas, com uma carga horária semanal de_____, no(a), município de,_____
sendo que estou em processo de exoneração, conforme requerimento em anexo.

( ) Declaro sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada que sou **aposentado**(a) e exercia o cargo/função/emprego de_____e prestava serviços no(a)_____, município de_____.

Declaro, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima relacionadas, que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício da função para a qual fui nomeado (a).

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Macapá,_____de_____de 2026.

_____

Assinatura do Candidato(a)

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO DE BENS

Eu,_____, portador (a) da Carteira de Identidade nº._____, inscrito (a) no CPF sob o nº._____,**DECLARO**, nos termos da Lei, que até a presente data:

( ) Não possuo bens a declarar.

( ) Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

RELAÇÃO DE BENS E VALORES	
DISCRIMINAÇÃO	**VALOR (R$)**
1-	
2-	
3-	
4-	
5-	
6-	

Macapá,_____de_____de 2026.

_____
Assinatura do Candidato(a)