



**ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE SAUBARA**



EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 017/2026
APROVADOS NO CONCURSO PUBLICO Nº 001/2026 PARA CONTRATAÇÃO

O Prefeito Municipal de Saubara, no uso de suas atribuições legais, através da Secretaria Municipal de Administração e Fazenda, **CONVOCA** os(as) candidatos(as) aprovados(as) no Concurso Público nº 001/2026, homologado pelo Decreto Municipal de nº 2760, de 11 de maio de 2026, conforme classificação final, abaixo relacionados, para apresentação de documentação para contratação.

Os(as) convocados(as) abaixo, deverão encaminhar-se ao Departamento de Recursos Humanos do Município, situado no Prédio da Prefeitura Municipal, na rua Ananias Requião, nº 07, Centro, Saubara – Bahia, a partir do dia 24 de agosto deste ano, no prazo peremptório, e improrrogável, de 30 (trinta) dias para o comparecimento, no horário de expediente, das 8h às 12h e das 14h às 17h, munidos dos documentos relacionados no Anexo I, juntamente com as declarações, dos Anexos II a IV, constantes neste Edital, para comprovação de habilitação para o cargo.

Os(as) convocados(as) que deixarem de se apresentar durante os 30 (trinta) dias subsequentes a data das suas convocações, recusarem a nomeação ou deixar de entrar em exercício, perderão o direito de sua classificação e posse, devendo ser convocado o próximo candidato classificado para o mesmo cargo, respeitando-se a ordem de classificação.

CARGO: FISIOTERAPEUTA

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)
0001491	NIVEA ROCHA DE SOUZA COSTA

Saubara – Bahia, 21 de agosto de 2026

Felipe Suzart da Silva
Prefeito Municipal



**ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE SAUBARA**



**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) Certificado de conclusão ensino fundamental;
- e) carteira nacional de habilitação B ou D (para os cargos de motorista);
- f) Diploma nível médio ou certificado de conclusão curso técnico (para as funções que forem exigidas);
- g) Diploma de Nível Superior e Registro no Conselho (para as funções que forem exigidas);
- h) Título de eleitor;
- i) Certidão de quitação eleitoral fornecida pelo respectivo cartório eleitoral;
- j) 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;
- k) Declaração de bens;
- l) Declaração de dependentes;
- m) PIS/PASEP;
- n) Declaração de não-acumulação de cargos, empregos e funções, ainda que não remunerados;
- o) Certificado de reservista para os candidatos do sexo masculino;
- p) 03 (três) fotos 3x4;
- q) Comprovante de endereço;
- r) Certidão negativa dos setores de distribuição dos foros criminais dos lugares em que tenha residido, nos últimos 08 (oito) anos, da Justiça Federal;
- s) Certidão negativa dos setores de distribuição dos foros criminais dos lugares em que tenha residido, nos últimos 08 (oito) anos, da Justiça Estadual;
- t) Certidão negativa de antecedentes criminais;
- u) Certidão negativa do Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa do Conselho Nacional de Justiça;
- v) Dados bancários.



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE SAUBARA



ANEXO II

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

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

Nome do dependente	Qualificação (cônjuge; filho..)	Data de nascimento

Saubara-Bahia, _____, de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Declarante



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE SAUBARA



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE BENS (quando houver)

Eu, _____, portador(a) da
Identidade nº _____, e do CPF nº _____, residente e
domiciliado(a) 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: _____
3. _____ Valor: _____
4. _____ 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.

Saubara – Bahia, _____ de _____ de 2026

Assinatura do(a) Declarante



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE SAUBARA



DECLARAÇÃO DE BENS (quando não houver)

Eu, _____, portador(a)
da Identidade nº _____, e do CPF nº _____, residente e
domiciliado(a) à _____, nº _____, Bairro
_____, em _____, **Declaro** sob as penas da lei, QUE NÃO
POSSUO nenhum bem em meu nome.

Saubara-Bahia, _____ de _____ de 2026

Assinatura do(a) Declarante



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE SAUBARA



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO

Eu, _____,
portador(a) do RG nº: _____, e do CPF
nº: _____, residente e domiciliado(a) 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.

Saubara-Bahia, _____ de _____ de 2026

Assinatura do(a) Declarante