ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE SAUBARA

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 029/2026**

**APROVADO 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 06 de novembro deste ano, no prazo peremptório, e improrrogável, de 30 (trinta) dias para o comparecimento, no horário de expediente, de segunda a sexta-feira, das 8h às 12h e das 14h ás 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: ASSISTENTE SOCIAL**

| INSCRIÇÃO | NOME DO(A) CANDIDATO(A) |
|---|---|
| 0001946 | LANA CRISTINA DIAS DE JESUS |

Saubara – Bahia, 06 de novembro de 2026

**Felipe Suzart da Silva**
**Prefeito Municipal**

## 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

**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

**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