EDITAL Nº 14, DE 27 DE OUTUBRO DE 2026
CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS E INSPEÇÃO DE SAÚDE

O Município de Aracaju, por meio da Secretaria Municipal do Planejamento, Orçamento e Gestão – SEPLOG, dando sequência ao Processo Seletivo Simplificado da Secretaria Municipal da Família e da Assistência Social – SEMFAS – para contratação temporária de Psicólogos e Assistentes Sociais, por tempo determinado, nos termos da Lei n.º 5.223, de 05 de julho de 2019, com as alterações introduzidas pela Lei n.º 5.569, de 10 de março de 2023, do inciso IX do art. 37 da Constituição Federal de 1988 e do Decreto Municipal n.º 8.223, de 30 de julho de 2025, vem informar e tornar pública, a convocação para a inspeção de Saúde e entrega de documentos dos candidatos aprovados, constantes no Anexo I deste Edital, observando as regras estabelecidas.

1. DA INSPEÇÃO DE SAÚDE

1.1. Os candidatos convocados, conforme Anexo I deste Edital, deverão comparecer para Exames e Inspeção de Saúde, a ser realizada no **CENTRO MÉDICO DO TRABALHADOR, localizado à Rua Bahia, 1429, Bairro Siqueira Campos, no dia 04/11/2026, conforme cronograma informado no anexo I.**

1.2. A não apresentação do Atestado de Saúde Ocupacional - **ASO** no prazo estabelecido neste Edital implicará na eliminação do candidato, conforme disposto no Edital n.º 01/2025.

2. DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

2.1. Os candidatos convocados, conforme anexo I deste Edital, deverão protocolar os documentos listados abaixo, no site ajuinteligente.aracaju.se.gov.br (pesquisar por **CONVOCAÇÃO SEMFAS EDITAL N.º 14/2026**), no período de **1 0/11/2026 a 11/11/2026**.

1. Cadastro de Pessoa Física – CPF;
2. Comprovante de Inscrição no PIS/PASEP
3. Cédula de Identidade ou documento oficial com foto (CNH/profissional/passaporte);
4. Titulo de Eleitor e último comprovante de votação/justificativa;

Assinado por 1 pessoa: FABIO OLIVEIRA UCHOA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/A618-1E42-8CCF-D36C e informe o código A618-1E42-8CCF-D36C

5. Certificado de Reservista ou outro documento que comprove a quitação das obrigações militares, se do sexo masculino;

6. Certidão de Casamento (se casado (a));

7. Declaração Negativa de Acumulação de Cargo Público com Órgão da Administração Direta e Indireta, observadas as disposições contidas no art. 37, incisos XVI e XVII, todos da Constituição Federal (formulário constante no ANEXO II deste Edital);

8. Declaração funcional, contendo o cargo ou função que ocupa, data de admissão e carga horária total, emitida pelo órgão competente da entidade Pública na qual exerce as atividades. (Somente para os candidatos que acumulam cargo público conforme as exceções constantes no art. 37, XVI, da Constituição Federal);

9. 02 (duas) fotos datadas e atualizadas, tamanho 3X4;

10. No caso de candidato de nacionalidade portuguesa, documento comprobatório da igualdade de direitos e obrigações;

11. Candidato de outra nacionalidade, documento comprobatório de nacionalização;

12. Certidão de Antecedentes Cíveis e Criminais da Justiça Comum Estadual e Federal do Estado de Sergipe e do Estado em que o candidato teve domicílio nos últimos 05 (cinco) anos;

13. Diploma ou certificado de conclusão de curso do cargo pretendido;

14. Comprovante de residência;

15. Comprovante de Conta Salário (Tipo 037) da Caixa Econômica Federal, (Passar antes na SEMFAS, localizada na Rua Dr. José Calumbi, 1320 - Bairro Suissa e pegar a declaração para a abertura da conta).

16. Comprovante de registro em Conselho de Classe Profissional.

17. Atestado de Saúde Ocupacional – ASO.

2.2. Serão considerados documentos de identidade: carteiras expedidas pelos Comandos Militares, pelas Secretarias de Segurança Pública, pelos Institutos de Identificação e pelos Corpos de Bombeiros Militares; carteiras expedidas pelos órgãos fiscalizadores de exercício profissional (ordens, conselhos etc.); passaporte brasileiro; certificado de reservista; carteiras funcionais do Ministério Público; carteiras funcionais expedidas por órgão público que, por lei federal, valham como identidade; carteira de trabalho; carteira nacional de habilitação (somente modelo com foto).

Assinado por 1 pessoa: FABIO OLIVEIRA UCHOA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/A618-1E42-8CCF-D36C e informe o código A618-1E42-8CCF-D36C

2.3. Não serão aceitos como documentos de identidade: certidões de nascimento, CPF, títulos eleitorais, carteiras de motorista (modelo sem foto), carteiras de estudante, carteiras funcionais sem valor de identidade, nem documentos ilegíveis, não-identificáveis e/ou danificados.

2.4. Não serão aceitos protocolos dos documentos exigidos no item anterior.

2.5. O candidato convocado deverá anexar todos os documentos relacionados no item 2.1, no prazo estabelecido, sob pena de eliminação do processo seletivo, conforme disposto no Edital n.º 01/2025.

Aracaju, 27 de outubro de 2026**.**

FÁBIO OLIVEIRA UCHÔA
Secretário Municipal do Planejamento, Orçamento e Gestão

Assinado por 1 pessoa: FABIO OLIVEIRA UCHOA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/A618-1E42-8CCF-D36C e informe o código A618-1E42-8CCF-D36C

ANEXO I

ASSISTENTE SOCIAL

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO	DATA E HORA
120251250	RAUL ARAUJO DOS SANTOS	23	04/11/2026 às 06h30
120255654	WANDERSON DOS SANTOS	24	04/11/2026 às 06h30
120251202	ROSA MONTALVÃO GOIS	25	04/11/2026 às 06h30
120251464	MONICA FERREIRA SANTOS	26	04/11/2026 às 06h30
12025843	VALDETE OLIVEIRA MOTA	27	04/11/2026 às 06h30
120251378	JOSEANY ALVES DOS SANTOS JESUS	28	04/11/2026 às 06h30
120251608	SELMA DE JESUS MATOS BARBOSA	29	04/11/2026 às 06h30
120251366	MARCIA FEITOSA NUNES SILVEIRA	30	04/11/2026 às 08h

ASSISTENTE SOCIAL - AFRODESCENDENTES

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO	DATA E HORA
120255727	NAILTON JOSÉ DOS SANTOS	04	04/11/2026 às 08h

ASSISTENTE SOCIAL - PCD

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO	DATA E HORA
12025574	MARIA IZABEL PEREIRA DE ARAUJO	04	04/11/2026 às 08h
120251582	JAMILLE BRITO LIMA	05	04/11/2026 às 08h

Assinado por 1 pessoa: FABIO OLIVEIRA UCHOA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/A618-1E42-8CCF-D36C e informe o código A618-1E42-8CCF-D36C

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO - SEPLOG

PSICÓLOGO

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO	DATA E HORA
120251265	ROBERTA CARVALHO DANTAS	28	04/11/2026 às 08h
12025943	REGYANNE RUFINO ALVES	29	04/11/2026 às 08h
12025551	MARIA DO CARMO ROCHA VITAL	30	04/11/2026 às 08h
120251647	RALINE CAMPOS DE SOUZA	31	04/11/2026 às 09h30
120251474	LUCIANA NUNES SANTOS	32	04/11/2026 às 09h30
120251288	SUZIANE MONTEIRO DOS SANTOS	33	04/11/2026 às 09h30
120251266	MICHELLE CRISTINA MARQUES	34	04/11/2026 às 09h30
12025864	MICHELLE MARIA LIMA PINHEIRO	35	04/11/2026 às 09h30
12025286	MARIA DA CONCEIÇÃO GALINDO CHAGAS	36	04/11/2026 às 09h30
120251609	ELLEN DAYANE MENEZES DE MIRANDA	37	04/11/2026 às 09h30

Assinado por 1 pessoa: FABIO OLIVEIRA UCHOA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/A618-1E42-8CCF-D36C e informe o código A618-1E42-8CCF-D36C

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO - SEPLOG

ANEXO II

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACUMULAÇÃO CARGO/EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

Declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei, que:

( ) **Não exerço** qualquer cargo, emprego ou função pública nas esferas federal, estadual ou municipal, em quaisquer dos Poderes, bem como em autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista e suas subsidiárias.

( ) **Exerço** o(s) seguinte(s) cargo(s)/emprego(s)/função(ões) pública(s):

- Cargo: _____
- Órgão/Entidade: _____
- Carga horária semanal: _____
- Turno(s): _____

Declaro, ainda, que a acumulação acima informada **enquadra-se nas hipóteses permitidas pelo** Artigo 37, incisos XVI e XVII da Constituição Federal, sendo **compatíveis os horários de exercício**, não havendo prejuízo ao desempenho das atribuições do cargo para o qual estou sendo investido(a).

Aracaju, de de 2026.

_____
Candidato:
Cargo

Assinado por 1 pessoa: FABIO OLIVEIRA UCHOA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/A618-1E42-8CCF-D36C e informe o código A618-1E42-8CCF-D36C

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: A618-1E42-8CCF-D36C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

FABIO OLIVEIRA UCHOA (CPF 533.XXX.XXX-04) em 27/10/2026 08:52:42 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/A618-1E42-8CCF-D36C