



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de Itaituba

Comissão de Organização e Processo de Investidura do Concurso Público
COOPINVEST

CONCURSO PÚBLICO 001/2024

EDITAL DE CONVOCAÇÃO nº 003/2025

A **Prefeitura Municipal de ITAITUBA - PA**, pessoa jurídica de direito público interno, neste ato representada pelo **Exmo. Sr. Prefeito Municipal NICODEMOS ALVES DE AGUIAR e Sr. DIEGO JOSÉ MOTA FREITAS, Secretário Municipal de Administração**, faz saber a todos os interessados a publicação do presente Edital de convocação para posse, correspondente ao resultado de aprovação decorrente do Concurso Público realizado através do Edital nº 001/2024, da Prefeitura Municipal de Itaituba, cujo resultado final foi homologado através do Decreto Municipal nº 096/2025, publicado no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Pará no dia 10/06/2025, Edição 3768 e na Home Page www.consulpam.com.br. Portanto, CONVOCA os CANDIDATOS classificados/aprovados, conforme relação por cargo/ordem de classificação constante no **ANEXO I**, para que no dia e horário discriminados em referido anexo, compareçam à sala da **Comissão de Organização e Processo de Investidura do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Itaituba – COOPINVEST**, localizada no 1º andar do Centro Administrativo Municipal, sito a Rodovia Transamazônica, 1.525, Bairro Floresta, Cep: 68.180-010, Itaituba-Pará, a fim de habilitar-se ao processo de investidura no cargo público.

1. DA CONVOCAÇÃO E NOMEAÇÃO

- 1.1.** Para efetivação da posse nos cargos públicos, obrigatoriamente, os candidatos deverão comparecer no endereço acima indicado nos dias especificados, munidos de **TODOS** os documentos abaixo relacionados **(cópias simples e originais)**:

01 FOTO 3X4
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (RG, CNH , REGISTRO EM ÓRGÃO DE CLASSE)
CPF – CADASTRO DE PESSOA FÍSICA
CNH, conforme exigência no cargo, contida no edital do concurso
CARTEIRA DE TRABALHO – FRENTE, VERSO E Nº PIS/PASEP
COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE – DIPLOMA OU CERTIFICADO ACOMPANHADOS DE HISTÓRICO ESCOLAR
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ATUAL)
TÍTULO DE ELEITOR (frente e verso)
CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL
CERTIDÃO DE RESERVISTA OU CERTIFICADO DE DISPENSA (masculino)
CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS, EMITIDA PELO ÓRGÃO DE SEGURANÇA PÚBLICA ESTADUAL (antecedentes.pc.pa.gov.br) e FEDERAL (ePol Sinic Público)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de Itaituba

**Comissão de Organização e Processo de Investidura do Concurso Público
COOPINVEST**

CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E CRIMINAL DE 1º GRAU DA JUSTIÇA ESTADUAL, INCLUINDO DOS JUIZADOS ESPECIAIS CRIMINAIS (Fórum local ou https://consultas.tjpa.jus.br/certidao/pages/pesquisaGeralCentralCertidao.action)
CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E CRIMINAL DE 1º GRAU DA JUSTIÇA FEDERAL, INCLUINDO DOS JUIZADOS ESPECIAIS CRIMINAIS (Justiça Federal local (TRF1))
CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS
COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL NO CPF
CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO OU CONTRATO UNIÃO ESTÁVEL - RG E CPF DO CÔNJUGE
RG E CPF DOS DEPENDENTES
REGISTRO CONSELHO RESPECTIVA CATEGORIA – ANUIDADE DO ANO
CURSO ESPECÍFICO QUANDO EXIGIDO NO EDITAL, comprovado por diploma ou certificado acompanhado do histórico escolar.
FORMULÁRIOS CONTIDOS NO PRESENTE EDITAL
DECLARAÇÃO DE BENS (ANEXO II)
DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGO (ANEXO III)
DECLARAÇÃO POSITIVA DE ACÚMULO DE CARGO (ANEXO IV)

- 1.2. O candidato que, por qualquer motivo, não apresentar na data determinada a documentação constante do item anterior, perderá em definitivo o direito de ser empossado no cargo público.
- 1.3. A posse no cargo público, dependerá de prévia inspeção médica admissional oficial, conforme regulamento próprio.
- a) Só poderá ser empossado aquele que for julgado apto, física e mentalmente, para o exercício do cargo.
- b) As decisões da Junta Médica e do Serviço Psicológico da Prefeitura do Município de Itaituba, de caráter eliminatório para efeito de posse, são soberanas e delas não caberá qualquer recurso.
- 1.4. O exame psicológico será realizado pela Prefeitura Municipal da Itaituba em data a ser designada pela **Comissão de Organização e Processo de Investidura do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Itaituba – COOPINVEST** e os demais exames serão de responsabilidade do candidato, conforme relação constante no **ANEXO V**.
- 1.5. O candidato deverá apresentar o resultado dos exames (cópia simples e original) relacionados no **ANEXO V** perante a Junta Médica, em data a ser designada pela **Comissão de Organização e Processo de Investidura do Concurso Público da**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de Itaituba

**Comissão de Organização e Processo de Investidura do Concurso Público
COOPINVEST**

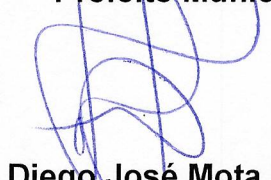
Prefeitura Municipal de Itaituba – COOPINVEST.

- 1.6. O candidato que não comparecer no dia e horário designados, será desclassificado e, em caso de convocação de novos candidatos, a lista seguirá na sequência do último candidato convocado e atendido.
- 1.7. Os candidatos constantes desta convocação, identificados como pessoa com deficiência – PCD, deverão apresentar-se perante a Junta Médica, munido de laudo médico detalhado que comprove a deficiência, para, além da avaliação médica comum a todos os candidatos, se submeterem à perícia médica com a finalidade de caracterização da deficiência, declarada no ato da inscrição, bem como sua compatibilidade com as atribuições do cargo.
- 1.8. Em caso de desclassificação por eventuais desistências, eliminações ou não-comparecimentos, obrigatoriamente serão convocados os candidatos classificados subsequentes, dentro do número de vagas de candidatos convocados e desclassificados.
- 1.9. O candidato convocado poderá ser notificado via whatsapp e e-mail, a serem fornecidos pelo mesmo no processo de investidura, no caso de necessidade de cumprimento de pendências e outras situações no decorrer da tramitação de seu processo de investidura.
- 1.10. Para maiores informações e dúvidas, o candidato deverá enviar E-mail à Comissão de Investidura: coopinvest@itaituba.pa.gov.br.
- 1.11. Os casos omissos serão analisados e deliberados pela **Comissão de Organização e Processo de Investidura do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Itaituba – COOPINVEST.**

Itaituba/Pá, 10 de outubro de 2025.



Nicodemos Alves de Aguiar
Prefeito Municipal



Diego José Mota Freitas
Secretário Municipal de Administração
Decreto Municipal nº 001/2025



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de Itaituba

Comissão de Organização e Processo de Investidura do Concurso Público
COOPINVEST

ANEXO I

RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS **SEMDAS / MORAES ALMEIDA**

PERÍODO: 22 a 24/10/2025 HORÁRIO: 9h às 13h

LOCAL: Sala da COOPINVEST (1º andar – Centro Administrativo)

Cargo: 392 – ASSISTENTE SOCIAL-SEC.MUNICIPAL DE DESENV.E ASSIS.SOCIAL-MORAES ALMEIDA

Classificação	Inscrição	Nome
1º	000500016023	SERGIO HENRIKY MOHR

Cargo: 394 – PSICÓLOGO-SEC.MUNICIPAL DE DESENV.E ASSIS.SOCIAL-MORAES ALMEIDA

Classificação	Inscrição	Nome
1º	000500008353	CRISTINA BRUNA TENORIO BRESCIANI

Cargo: 396 – EDUCADOR SOCIAL-SEC.MUNICIPAL DE DESENV.E ASSIS.SOCIAL-MORAES ALMEIDA

Classificação	Inscrição	Nome
1º	000500013098	ANIZIEL SABINO PEREZ

Cargo: 397 – AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS-SEC.MUNICIPAL DE DESENV. E ASSIST.SOCIAL-MORAES ALMEIDA

Classificação	Inscrição	Nome
1º	000500028261	RAIMUNDA SHEILA SANTOS DA CONCEICAO SOUSA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de Itaituba

Comissão de Organização e Processo de Investidura do Concurso Público
COOPINVEST

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE BENS

Nome: _____

Endereço: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Fontes de renda: _____

Valor R\$ _____

A presente declaração é por motivo de nomeação para cargo efetivo.

DECLARO, de acordo com o disposto no art. 6º, parágrafo 5º, da Lei Municipal 2.300, de 09/01/2012 e, conforme estabelecido na Lei nº 8.429/92, que:

POSSUO bens e valores, abaixo relacionados até a presente data:

☐ **SIM**

☐ **NÃO**

DESCRIÇÃO DOS BENS E DIREITOS

Código	Discriminação do Bem ou Direito	Valor Venal Atualizado

DECLARO, sob as penas da Lei, que as informações constantes da presente Declaração são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

Itaituba-Pará, _____ / _____ / 2025.

(Assinatura do Declarante)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de Itaituba

Comissão de Organização e Processo de Investidura do Concurso Público
COOPINVEST

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

Eu, _____, portador do RG nº _____ e CPF nº _____, **DECLARO** para fins de posse no cargo de _____, na Prefeitura Municipal de Itaituba, Estado do Pará, **QUE NÃO EXERÇO** qualquer cargo, emprego, ou função pública junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, que seja incompatível com a carreira em que tomarei posse, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal.

DECLARO, outrossim, **QUE NÃO PERCEBO** proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja incompatível com a carreira em que tomarei posse.

DECLARO, também, estar ciente de que devo comunicar a esse Órgão qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de instaurar-se o processo administrativo disciplinar.

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

DECLARO, por fim, que tomo ciência de toda a legislação supra referida.

Itaituba-Pará, _____ / _____ / 2025.

(Assinatura do Declarante)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de Itaituba

Comissão de Organização e Processo de Investidura do Concurso Público
COOPINVEST

ANEXO IV

DECLARAÇÃO POSITIVA DE ACÚMULO DE CARGO

EU, _____,
portador (a) do RG nº _____ e CPF nº _____,
_____, **DECLARO** para fins de nomeação no cargo
de _____, na Prefeitura Municipal de Itaituba que,
exerço o cargo/emprego/função pública de _____,
no Órgão/Instituição _____, com os
seguintes horários de trabalho:

Segunda-feira: _____ às _____ hs / _____ às _____ hs

Terça-feira: _____ às _____ hs / _____ às _____ hs

Quarta-feira: _____ às _____ hs / _____ às _____ hs

Quinta-feira: _____ às _____ hs / _____ às _____ hs

Sexta-feira : _____ às _____ hs / _____ às _____ hs

Sábado: _____ às _____ hs / _____ às _____ hs

Domingo: _____ às _____ hs / _____ às _____ hs

[☐] **É aposentado (a)** no cargo de _____, recebendo
os proventos através do/da _____ (denominação
da Instituição).

**DECLARO sob as penalidades legais que as informações aqui prestadas são
verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.**

**RENOVAR ESTA DECLARAÇÃO SEMPRE QUE OCORRER ALTERAÇÃO NOS
DADOS ACIMA.**

Itaituba-Pará, _____ / _____ / 2025.

(Assinatura do Declarante)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de Itaituba

Comissão de Organização e Processo de Investidura do Concurso Público
COOPINVEST

ANEXO V

RELAÇÃO DE EXAMES POR CARGO

ENSINO SUPERIOR	
Cargo	Exames obrigatórios
ASSISTENTE SOCIAL PSICÓLOGO	1. HEMOGRAMA COMPLETO + CONT. PLAQUETAS 2. TIPAGEM SANGUÍNEA + FATOR RH 3. EAS (EXAME DE URINA) 4. GLICEMIA 5. CREATININA 6. UREIA 7. TGO/TGP 8. RX - COLUNA SACRO-LOMBAR C/ LAUDO 9. AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL. COMPLEMENTARES – CANDIDATO (A) ACIMA DE 40 ANOS. • ELETROCARDIOGRAMA C/ LAUDO (TODOS ACIMA DE 40 ANOS) • PSA PROSTÁTICO (HOMENS ACIMA DE 40 ANOS)
ENSINO MÉDIO	
Cargo	Exames obrigatórios
EDUCADOR SOCIAL	1. HEMOGRAMA COMPLETO + CONT. PLAQUETAS 2. TIPAGEM SANGUÍNEA + FATOR RH 3. EAS (EXAME DE URINA) 4. GLICEMIA 5. CREATININA 6. UREIA 7. TGO/TGP 8. AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL. COMPLEMENTARES – CANDIDATO (A) ACIMA DE 40 ANOS. • ELETROCARDIOGRAMA C/ LAUDO (TODOS ACIMA DE 40 ANOS) • PSA PROSTÁTICO (HOMENS ACIMA DE 40 ANOS)
ENSINO FUNDAMENTAL	
Cargo	Exames obrigatórios
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	1. HEMOGRAMA COMPLETO + CONT. PLAQUETAS 2. TIPAGEM SANGUÍNEA + FATOR RH 3. EAS (EXAME DE URINA) 4. GLICEMIA 5. CREATININA 6. UREIA 7. TGO/TGP 8. RX - TÓRAX C/ LAUDO 9. RX - COLUNA SACRO-LOMBAR C/ LAUDO COMPLEMENTARES – CANDIDATOS ACIMA DE 40 ANOS. • ELETROCARDIOGRAMA C/ LAUDO (TODOS ACIMA DE 40 ANOS) • PSA PROSTÁTICO (HOMENS ACIMA DE 40 ANOS)
OBS: Os exames admissionais entregues pelos candidatos perante a Junta Médica, devem ter sido emitidos/realizados em até 60 dias.	