



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



CONCURSO PÚBLICO 001/2023

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE Nº 06/2025

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE APUÍ, no uso de suas atribuições, e

CONSIDERANDO a homologação final do resultado do concurso público do Edital nº 01/2023 para provimento de cargos do seu quadro de pessoal permanente;

RESOLVE:

CONVOCAR o(s) candidato(s) habilitado(s) e aprovado(s), conforme relação constante no **ANEXO I** deste Edital, com vistas à nomeação e posse do(s) respectivo(s) cargo(s), observadas as seguintes condições:

1. DA DOCUMENTAÇÃO PARA OS ATOS DE NOMEAÇÃO.

1.1. Os candidatos convocados **terão o prazo de 30 (trinta) dias corridos**, a contar da data da publicação do presente edital, para apresentar os documentos exigidos no **Anexo II** deste, bem como dos exames médicos indicados. Caso o candidato não tenha interesse em assumir o respectivo cargo nesta convocação, poderá assinar **requerimento de deslocamento para o final da lista dos aprovados ou deslocamento para o final da lista dos classificados**, conforme modelo dos Anexo III deste edital, não se aplicando tal hipótese quando houver convocação de todos os aprovados no respectivo cargo, ou assinar **termo de desistência de nomeação**, conforme Anexo IV;

2. DOS EXAMES MÉDICOS

2.1. Somente poderá ser empossado em cargo público aquele que for julgado apto física e mentalmente para o exercício do cargo. O exame médico avaliará a capacidade física e mental do candidato para exercer as atividades do cargo público que irá ocupar.

Prefeitura Municipal de Apuí
AV. Treze de Novembro, Nº 375 – Centro
Apuí – AM, 69265-000





ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUI
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



2.2. Eventuais candidatos portadores de necessidades especiais convocados neste edital, além de atender ao que determina este item, deverão apresentar laudo e/ou atestado médico identificando o tipo de deficiência ou disfunção devidamente atualizado (prazo máximo de 30 dias).

2.3. Para posse, os candidatos convocados deverão apresentar exames laboratoriais e clínicos, conforme Anexo V:

2.4. Serão aceitos os resultados de exames realizados nos 30 (trinta) dias anteriores à data de publicação deste edital de convocação.

2.5. Os exames deverão ser reapresentados ao médico examinador na data a ser designada para exame admissional.

2.6. Antes do ato de nomeação, será designada data, local e horário para realização do exame admissional, com médico responsável indicado pela Prefeitura Municipal Apuí.

3. DA NOMEAÇÃO E POSSE

3.1. Cumpridas as etapas anteriores, os candidatos aptos serão nomeados, com a publicação dos respectivos atos em meio de edital, bem como por publicação na imprensa oficial do Município, obedecendo a legislação vigente, para, **no prazo de 30 (trinta) dias**, tomarem posse no respectivo cargo.

3.2. Da data da posse, o candidato terá 01 dia útil para apresentar-se no seu local de trabalho, devendo o servidor iniciar suas atividades funcionais imediatamente a sua apresentação, que será atestada pelo Diretor do departamento à qual ficará subordinado.

GABINETE DO PREFEITO DO MUNICÍPIO DE APUI, EM 04 DE AGOSTO DE 2025.

ANTÔNIO MARCOS MACIEL FERNANDES
Prefeito Municipal de Apuí

Prefeitura Municipal de Apuí
AV. Treze de Novembro, Nº 375 – Centro
Apuí – AM, 69265-000





ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUI
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



ANEXO I
RELAÇÃO DE CANDIDATOS

Para o **Cargo de Técnico em Edificações** fica(m) convocado(s) o(s)
seguinte(s) candidato(s):

INSCRIÇÃO	NOME	Classificação
0013890	ELIVELTON FORMENTINI	2º Classificado

Para o **Cargo de Coveiro** fica(m) convocado(s) o(s) seguinte(s)
candidato(s):

INSCRIÇÃO	NOME	Classificação
0002210	WELLINTON DA SILVA BRITTO	1º Aprovado

Para o **Cargo de Farmacêutico** fica(m) convocado(s) o(s) seguinte(s)
candidato(s):

INSCRIÇÃO	NOME	Classificação
00314403	GUILHERME AFONSO ABREU DOS SANTOS	4º Classificado





ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



ANEXO II

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

1. EXAME ADMISSIONAL
2. IDENTIDADE CIVIL
3. CPF
4. 02 FOTOS 3X4
5. PIS/PASEP
6. TÍTULO ELEITORAL
- COMPROVANTE DA ÚLTIMA ELEIÇÃO
7. COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (conta de energia ou tel.)
8. TELEFONE CONTATO
9. CERTIFICADO DE RESERVISTA (para convocados do sexo masculino)
De 18 a 27 anos – obrigatório/ de 28 a 45 anos - dispensa/ acima de 46 anos é desobrigado do serviço militar
10. **DEPENDENTES – CPF de todos os dependentes**
Até 07 anos – Certidão de Nascimento e Cartão de Vacinação.
Acima de 07 anos Certidão de Nascimento e Frequência Escolar.
11. **DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES.**
12. **DECLARAÇÃO DE DESICOMPATIBILIDADE.**
13. **DECLARAÇÃO DE COR/RAÇA.**
14. **DECLARAÇÃO DE GRAU DE PARENTESCO.**
15. **COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE** (Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso)
16. **NÚMERO DA CONTA CORRENTE DO BANCO BRADESCO, SICOOB.**
17. **CERTIDÃO NEGATIVA CRIMINAL 1º E 2º GRAU (JUSTIÇA ESTADUAL e JUSTIÇA FEDERAL);**
18. **CERTIDÃO NEGATIVA MILITAR FEDERAL;**
19. **CERTIDÃO NEGATIVA ELEITORAL FEDERAL 1º e 2º GRAU**
20. **CERTIDÃO NEGATIVA DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO AMAZONAS**
21. **CARTÃO DE VACINA ATUALIZADO.**

Link para Downloads de Modelos de Declarações e Certidões:

https://drive.google.com/drive/folders/10K_zgQIPj35xrl7fj0EgClhgOr2NEzOX?usp=s_haring

OPCIONAIS QUANDO EXIGIDO

22. Avaliação Técnica
23. Identidade De Profissional (Se For o Caso)
24. Curso Básico De Informática (Se For o Caso)
25. **CARTEIRA DE HABILITAÇÃO** (Com especificação em atividade remunerada).
26. **Curso de formação específico ou experiencia profissional.**

Obs.: CÓPIAS COLORIDAS

Prefeitura Municipal de Apuí
AV. Treze de Novembro, Nº 375 – Centro
Apuí – AM, 69265-000





ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUI
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



ANEXO III

SOLICITAÇÃO DE RECLASSIFICAÇÃO

À Prefeitura Municipal de Apuí/AM,

Eu, _____, CPF: _____,
inscrição nº _____, aprovado(a) e classificado(a) em _____ lugar, no
concurso público de Edital nº 001/2023 para o cargo de
_____ da Prefeitura Municipal de Apuí/AM, com
resultado final homologado pelo Decreto nº. 008, de 24 de abril de 2024, publicado do
Diário Oficial dos Municípios do Amazonas em 25 de abril de 2024, **SOLICITO** minha
RECLASSIFICAÇÃO para a última posição da lista homologada de candidatos aprovados.

- Estou CIENTE de que esta solicitação, efetuada em meu exclusivo interesse, tem caráter irretratável e de que minha nomeação PODERÁ ou NÃO ser efetivada no período de vigência do referido concurso.

Apuí/AM, em _____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato





ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE CARGO PÚBLICO

Eu, _____,
portador do RG nº. _____, CPF nº. _____, candidato
aprovado no _____ (preencher posição do candidato) lugar da lista Geral, no concurso
público regido pelo edital nº 001/2023 da Prefeitura Municipal de Apuí/AM, para o cargo
de _____, inscrição nº _____, venho, pela presente,
declarar minha **DESISTÊNCIA** à vaga do referido cargo.

Apuí/AM, _____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato





ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUI
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



ANEXO V
RELAÇÃO DE EXAMES

CARGOS	EXAMES
Farmacêutico;	-Avaliação clínica ocupacional 0295 -Hemograma com contagem de plaquetas ou frações 0693 -Glicemia 0658 -Grupo sanguíneo ABO e fator Rh 0673
OBS.	Todos os candidatos do sexo masculino com idade igual ou superior a 45 anos deverão realizar o exame PSA.

CARGOS	EXAMES
Técnico em Edificações;	-Avaliação clínica ocupacional 0295 -Avaliação da Acuidade Visual 0296 -Avaliação psicossocial – 0300 -ECG (Eletrocardiograma) convencional de até 12 derivações 0530 -Hemograma com contagem de plaquetas ou frações 0693 -Glicemia 0658 -Grupo sanguíneo ABO e fator Rh 0673 -Perfil lipídico/lipidograma - 0997
OBS.	Todos os candidatos do sexo masculino com idade igual ou superior a 45 anos deverão realizar o exame PSA.

CARGOS	EXAMES
Coveiro;	-Avaliação clínica ocupacional 0295 -Hemograma com contagem de plaquetas ou frações 0693 -Glicemia 0658 -Grupo sanguíneo ABO e fator Rh 0673 -Parasitológico de fezes – 0974 -Rotina (sumário) de urina - 1098
OBS.	Todos os candidatos do sexo masculino com idade igual ou superior a 45 anos deverão realizar o exame PSA.

Prefeitura Municipal de Apuí
AV. Treze de Novembro, Nº 375 – Centro
Apuí – AM, 69265-000

