



ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



CONCURSO PÚBLICO 001/2023

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE Nº 09/2026

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 APUÍ
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 APUÍ, EM 28 DE JANEIRO DE 2026.

ANTONIO
MARCOS MACIEL
FERNANDES:016
96332923

Assinado de forma digital
por ANTONIO MARCOS
MACIEL
FERNANDES:01696332923
Dados: 2026.01.28
10:42:10 -04'00'

ANTÔNIO MARCOS MACIEL FERNANDES
Prefeito Municipal

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 Assistente Administrativo** fica(m) convocado(s) o(s) seguinte(s) candidato(s):

INSCRIÇÃO	NOME	Classificação
0001430	MARIA LUCIELZA OLIVEIRA FACCO (RECLASSIFICADO)	9º Aprovado
0011670	DIRLAN GONÇALVES SOUZA (RECLASSIFICADO)	18º Aprovado
0014160	FRANCISCO VIEIRA DA COSTA FILHO (RECLASSIFICADO)	21º Aprovado
0018060	EDERSON DE LIMA RODRIGUES	36º Classificado
0008670	ELIENE COLARES DIAS	37º Classificado
0014550	LUANA DA SILVA PINTO	38º Classificado
0002410	LUCIANI FERREIRA DE SOUZA	39º Classificado
0025320	KEURIANE SAO MIGUEL MORAES	40º Classificado

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

INSCRIÇÃO	NOME	Classificação
0032580	EDIMILSON SOUZA DIAS	6º Classificado
0012150	DASI LOIANE BARBOSA DA SILVA	7º Classificado
0010040	NOÊMIA RODRIGUES LAGASSE NUNES	8º Classificado
0031760	PAULO AUGUSTO ALVES PINTO	9º Classificado





ESTADO DO AMAZONAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUI
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



Para o **Cargo de Almoхарife** fica(m) convocado(s) o(s) seguinte(s)

candidato(s):

INSCRIÇÃO	NOME	Classificação
0012500	ROSANGELA CARDOSO DOS SANTOS	4º Classificado
0027230	FRANCIANE DE SOUZA COSTA	5º Classificado

Para o **Cargo de Engenheiro Civil** fica(m) convocado(s) o(s) seguinte(s)

candidato(s):

INSCRIÇÃO	NOME	Classificação
0035830	JELTON DE OLIVEIRA PAES	2º Classificado

Para o **Cargo de Fiscal De Posturas E Obras** fica(m) convocado(s) o(s)

seguinte(s) candidato(s):

INSCRIÇÃO	NOME	Classificação
0038650	RODRIGO GOMES DOS SANTOS	3º Classificado

Para o **Cargo de Assistente De Controle Interno** fica(m) convocado(s)

o(s) seguinte(s) candidato(s):

INSCRIÇÃO	NOME	Classificação
0001530	OSSINEY MOREIRA DA COSTA	2º Classificado





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. **DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL.**
16. **DECLARAÇÃO DE TIPAGEM SANGUÍNEA.**
17. **COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE (Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso)**
18. **NÚMERO DA CONTA CORRENTE DO BANCO BRADESCO, SICOOB.**
19. **CERTIDÃO NEGATIVA CRIMINAL 1º E 2º GRAU (JUSTIÇA ESTADUAL e JUSTIÇA FEDERAL);**
20. **CERTIDÃO NEGATIVA MILITAR FEDERAL;**
21. **CERTIDÃO NEGATIVA ELEITORAL FEDERAL 1º e 2º GRAU**
22. **CERTIDÃO NEGATIVA DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO AMAZONAS**
23. **CARTÃO DE VACINA ATUALIZADO.**

Link para Downloads de Modelos de Declarações e Certidões:

https://drive.google.com/drive/folders/10K_zgQIPj35xrl7fj0EgCIhgOr2NEzOX?usp=sharing

OPCIONAIS QUANDO EXIGIDO

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

Obs.: CÓPIAS COLORIDAS





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 irretroatável 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 APUI
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
Assistente Administrativo; Ajudante Geral; Almoxarife	-Avaliação clínica ocupacional 0295 -Hemograma com contagem de plaquetas ou frações 0693 -Glicemia 0658 -Grupo sanguíneo ABO e fator Rh 0673 -HBsAg -R-X de Coluna L/S
OBS.	Todos os candidatos do sexo masculino com idade igual ou superior a 45 anos deverão realizar o exame PSA.

