



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ
GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 18/2026

DE 19 DE MAIO DE 2026.

PROCESSO SELETIVO 02/2026

O **Município de São Sebastião do Passé**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 13.831.441/0001-87, com sede na Praça Coronel Luís Ventura, 16, Centro, nesta cidade, por meio de sua representante legal, **Sra. MARIA NILZA DA MATA SANTANA**, no uso de suas atribuições, em conformidade com a Constituição Federal, com a Lei Orgânica do Município de São Sebastião do Passé e demais diplomas legais, e em conformidade com o Edital de Abertura nº 02/2026, publicado no Diário Oficial em 25/02/2026, **CONVOCA** os candidatos aprovados, abaixo relacionados, a comparecerem para o procedimento de habilitação e assinatura do contrato de trabalho - **REDA**.

1. DA RELAÇÃO DE CONVOCADOS

Os candidatos convocados estão listados em ordem de classificação (Ampla Concorrência, PCD e às pessoas pretas, pardas, indígenas, quilombolas e transgênero) no Anexo I deste Edital.

2. DO LOCAL, DATA E HORÁRIO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS E ASO (ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL)

Os documentos deverão ser entregues na Casa da Cultura Maestro Manoel Gomes, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, após a publicação deste edital:

- **Data:** de 20/05 à 26/05/2026 – com exceção apenas para o ASO, que poderá ser apresentado até 02/06/2026.
- **Horário:** 09:00hs às 16:00hs
- **Local:** Rua Maria da Paz, nº 92 – Centro - São Sebastião do Passé -BA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ
GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL

3. DA HABILITAÇÃO E APROVAÇÃO

Após a entrega da documentação completa (com o ASO), o mesmo já estará habilitado para assumir a vaga, conforme Termo de Encaminhamento da Secretaria Municipal de Saúde. Após assinatura do termo, o candidato terá até 15 (quinze) dias úteis para se apresentar ao trabalho.

4. DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

O candidato deverá apresentar original e cópia simples dos seguintes documentos abaixo relacionados:

- a) Documento de Identidade (RG) e CPF ou CNH;
- b) Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) ou Extrato da Carteira Digital;
- c) Número do PIS/PASEP (se cadastrado);
- d) Certidão de Casamento (se casado for);
- e) Certidão de Nascimento e CPF dos filhos até 14 (quatorze) anos (se filhos tiver);
 - ❖ De 0 (zero) a 06 (seis) anos, apresentar cópia da Carteira de Vacina (atualizada);
- f) Comprovante de escolaridade (Diploma de Nível Superior, Médio e Fundamental reconhecido pelo MEC) conforme edital de abertura;
- g) Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição, se à época já possuía 18 (dezoito) anos;
- h) Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, em caso de candidato do sexo masculino;
- i) Comprovante de residência atualizado;
- j) 02 (duas) fotos 3x4;
- l) Certidões Negativas de antecedentes criminais;
- m) Laudo médico de aptidão ASO (emitido por **CLÍNICA PARTICULAR** ou **Simo** – Serviço de Inspeção Médica Municipal);
- n) Declaração de Desimpedimento de não acumulação de cargo público ou de acumulação legal - Anexo II;
- o) Declaração de Desistência (opcional) – Anexo III;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ
GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL

- ❖ É facultativa conforme decisão pessoal e espontânea do candidato;
- p) Declaração de Bens – Anexo IV.

5. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

5.1. O não comparecimento no local, data e horário estipulados, ou a não apresentação da documentação exigida, implicará a desistência automática do candidato e a perda dos direitos adquiridos em virtude da aprovação, conforme previsto no edital do Processo Seletivo.

5.2. Informações adicionais podem ser obtidas através do e-mail secretario.sefaz@saosebastiaodopasse.ba.gov.br ou telefone (71) 3599-0036.

São Sebastião do Passé - BA, 19 de maio de 2026.

MARIA NILZA DA MATA SANTANA
Prefeita Municipal
Mat: 410593



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ-BA
PROCESSO SELETIVO – ANEXO I
EDITAL Nº 02/2026, DE 25 DE FEVEREIRO DE 2026



Convocação – Ampla Concorrência, PcD e às pessoas pretas, pardas, indígenas, quilombolas e transgênero, publicado em 19/05/2026

O MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ – BAHIA, pessoa jurídica de direito público, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICA a relação dos convocados do Processo Seletivo 02/2026 – SECRETARIA DE SAÚDE.

CANDIDATOS HABILITADOS POR ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO

Cargo: 107-DENTISTA						
Inscrição	Nome	Pontuação da 1ª Etapa - Prova Técnica Situacional	Pontuação da 2ª Etapa Avaliação de Habilidades e Perfil	Pontuação da 3ª Etapa - Avaliação de Melhor Qualificação e Maior Experiência Profissional	Pontuação Final	Classificação
0281000830	JADE SANTANA DA SILVA	29,00	27,00	6,00	62,00	14
Cargo: 119-ENFERMEIRA (Vigilância Epidemiológica)						
Inscrição	Nome	Pontuação da 1ª Etapa - Prova Técnica Situacional	Pontuação da 2ª Etapa Avaliação de Habilidades e Perfil	Pontuação da 3ª Etapa - Avaliação de Melhor Qualificação e Maior Experiência Profissional	Pontuação Final	Classificação
0281000699	ISABELLA DA SILVA LAGO	23,00	30,00	9,00	62,00	3
Cargo: 120-ENFERMEIRA (PSF/Atenção Básica)						
Inscrição	Nome	Pontuação da 1ª Etapa - Prova Técnica Situacional	Pontuação da 2ª Etapa Avaliação de Habilidades e Perfil	Pontuação da 3ª Etapa - Avaliação de Melhor Qualificação e Maior Experiência Profissional	Pontuação Final	Classificação
0281000178	THAIS LIMA DE SANTANA SILVA	27,00	29,00	9,00	65,00	17
0281000295	EDMARA SANTANA SERRA DOS SANTOS	22,00	30,00	12,00	64,00	18
0281000292	QUESIA DE SANTANA LIMEIRA	20,00	30,00	13,50	63,50	19
Cargo: 130-PSICÓLOGA						
Inscrição	Nome	Pontuação da 1ª Etapa - Prova Técnica Situacional	Pontuação da 2ª Etapa Avaliação de Habilidades e Perfil	Pontuação da 3ª Etapa - Avaliação de Melhor Qualificação e Maior Experiência Profissional	Pontuação Final	Classificação



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ-BA
PROCESSO SELETIVO – ANEXO I
EDITAL Nº 02/2026, DE 25 DE FEVEREIRO DE 2026



Convocação – Ampla Concorrência, PcD e às pessoas pretas, pardas, indígenas, quilombolas e transgênero, publicado em 19/05/2026

0281001045	VALERIA SILVA TELES	15,00	27,00	12,00	54,00	8
0281000971	KECIANE DA SILVA MARINHO	25,00	21,00	4,00	50,00	9
Cargo: 202-TÉCNICA DE ENFERMAGEM (HMAL)						
Inscrição	Nome	2ª Etapa - Avaliação de Habilidades e Perfil	Pontuação da 3ª Etapa - Avaliação de Melhor Qualificação e Maior Experiência Profissional	Pontuação Final	Classificação	
0281000118	GRACE KELLY DA PAIXÃO DÓRIA	29,00	12,00	41,00	22	
0281000454	THAYALA PRISCILA DOS SANTOS DE CARVALHO (COTA)	26,00	9,00	35,00	34	
0281000364	ELBA TATIANA DOS SANTOS SILVA (COTA)	26,00	9,00	35,00	35	
Cargo: 206-TÉCNICA DE ENFERMAGEM						
Inscrição	Nome	2ª Etapa - Avaliação de Habilidades e Perfil	Pontuação da 3ª Etapa - Avaliação de Melhor Qualificação e Maior Experiência Profissional	Pontuação Final	Classificação	
0281001123	ALDA NERI SANTOS	23,00	9,00	32,00	4	
Cargo: 307-AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL						
Inscrição	Nome	2ª Etapa - Avaliação de Habilidades e Perfil	Pontuação da 3ª Etapa - Avaliação de Melhor Qualificação e Maior Experiência Profissional	Pontuação Final	Classificação	
0281000336	EVELYN LOUISE SILVA TRINDADE	30,00	3,00	33,00	15	
Cargo: 407-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS						
Inscrição	Nome	2ª Etapa - Avaliação Prática	3ª Etapa - Avaliação de Melhor Qualificação e Maior Experiência Profissional	Pontuação Final	Classificação	
0281000485	GABRIELE PASSOS MARQUES	30,00	7,50	37,50	12	
0281000445	MEIREVANIA BORGES CORREA	27,00	10,50	37,50	13	
0281000294	LUCINALVA BANDEIRA DA SILVA	28,00	9,00	37,00	14	
0281000373	VALDIRENE NERIZ LAGO	22,00	15,00	37,00	15	
Cargo: 425-MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – CNH D						
Inscrição	Nome	2ª Etapa - Avaliação Prática	3ª Etapa - Avaliação de Melhor	Pontuação Final	Classificação	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ-BA
PROCESSO SELETIVO – ANEXO I
EDITAL Nº 02/2026, DE 25 DE FEVEREIRO DE 2026



Convocação – Ampla Concorrência, PcD e às pessoas pretas, pardas, indígenas, quilombolas e transgênero, publicado em 19/05/2026

			Qualificação e Maior Experiência Profissional		
0281000314	JABSON NEY DOS SANTOS	29,00	3,00	32,00	14
0281001495	PAULO ROBERTO ROCHA SOUZA	27,00	1,00	28,00	15



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ
SECRETARIA DA FAZENDA E GESTÃO PÚBLICA

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

Eu, _____,
nacionalidade _____ estado civil _____
profissão _____, portador(a) da carteira de
identidade RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob nº
_____, residente e domiciliado (a) _____

DECLARO por livre e espontânea vontade, sob as penas da Lei, de que não existe
qualquer impedimento de ordem legal ou ética e inexistente qualquer incompatibilidade,
para o exercício do cargo público de _____,
referente à aprovação no Processo Seletivo 02/2026, regido sob o Edital 02/2026,
realizado pela Prefeitura Municipal de São Sebastião do Passé, Estado da Bahia.

São Sebastião do Passé-Ba, _____ / _____ / 2026.

DECLARANTE

Praça Cel. Luiz Ventura, nº 16 - Centro - São Sebastião do Passé - BA | CEP: 43.850-000
Tel: (71) 3599-0036 | E-mail: sefaz.gabinete@hotmail.com
www.saosebastiaodopasse.ba.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ
SECRETARIA DA FAZENDA E GESTÃO PÚBLICO

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____,
nacionalidade _____ estado civil _____
profissão _____, portador(a) da carteira de
identidade RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob nº
_____, residente e domiciliado (a) _____

DECLARO por livre e espontânea vontade e sem nenhuma coação, que desisto de tomar
posse no cargo público de _____ em
que houve a aprovação e convocação no Processo Seletivo nº 02/2026 realizado pela
Prefeitura Municipal de São Sebastião do Passé, Estado da Bahia. Para maior clareza,
firma a presente Declaração.

São Sebastião do Passé-Ba, ____ / ____ / 2026.

DECLARANTE

Praça Cel. Luiz Ventura, nº 16 - Centro - São Sebastião do Passé - BA | CEP: 43.850-000
Tel: (71) 3599-0036 | E-mail: sefaz.gabinete@hotmail.com
www.saosebastiaodopasse.ba.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ
SECRETARIA DA FAZENDA E GESTÃO PÚBLICA

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
nacionalidade _____ estado civil _____
profissão _____, portador(a) da carteira de
identidade RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob nº
_____, residente e domiciliado (a) _____,

DECLARO para os devidos fins que:

- () Não possuo bens.
() Possuo bens conforme discriminação e valor abaixo especificado:

DISCRIMINAÇÃO	VALOR EM R\$

Para os devidos fins de direito, firma, data e assina.

São Sebastião do Passé-Ba, _____ / _____ / 2026.

DECLARANTE

Praça Cel. Luiz Ventura, nº 16 - Centro - São Sebastião do Passé - BA | CEP: 43.850-000
Tel: (71) 3599-0036 | E-mail: sefaz.gabinete@hotmail.com
www.saosebastiaodopasse.ba.gov.br