

Atos Administrativos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ
GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 22/2026

DE 16 DE JUNHO 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 Secretaria Municipal de Saúde, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, após a publicação deste edital:

- **Data:** de 17/06 à 26/06/2026 – com exceção apenas para o ASO, que poderá ser apresentado até 06/07/2026.
- **Horário:** 09:00hs às 14:00hs
- **Local:** Rua Teodoro Xavier de Souza, nº 77 – Mário Cruz - 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 das Secretarias Municipais. 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;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ
GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL

- o) Declaração de Desistência (opcional) – Anexo III;**
- ❖ 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, 16 de junho 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 16/06/2026

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 – DIVERSAS SECRETARIAS.

CANDIDATOS HABILITADOS POR ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO

Cargo: 201-TÉCNICA DE ENFERMAGEM (PSF / Atenção Básica)					
Inscrição	Nome	2ª Etapa - Avaliação de Habilidades e Perfil	Pontuação da 3ª Etapa - Avaliação de Melhor Qualificação e Maior Experiência Profissional	Pontuação Final	Classificação
0281000122	ALESSANDRA SANTANA DA SILVA	30,00	9,00	39,00	23
0281000269	DAJANE SILVA SANTOS	30,00	8,50	38,50	24
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
0281001119	CARLA LETICIANE DE SANTANA	25,00	15,50	40,50	25
Cargo: 305-ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					
Inscrição	Nome	2ª Etapa - Avaliação de Habilidades e Perfil	Pontuação da 3ª Etapa - Avaliação de Melhor Qualificação e Maior Experiência Profissional	Pontuação Final	Classificação
0281001000	DANÚBIA DA CONCEIÇÃO	30,00	12,00	42,00	40
0281000702	WESLEY XAVIER DO NASCIMENTO	30,00	12,00	42,00	41
0281000248	PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA SANTOS XAVIER	30,00	12,00	42,00	42
0281000572	ALAIDE ALVES ABRAÃO	27,00	15,00	42,00	43
Cargo: 310-CONDUTOR SOCORRISTA					
Inscrição	Nome	2ª Etapa - Avaliação de Habilidades e Perfil	Pontuação da 3ª Etapa - Avaliação de Melhor Qualificação e Maior Experiência Profissional	Pontuação Final	Classificação
0281000557	JOSÉ NILTON PEREIRA DE CARVALHO	27,00	23,00	50,00	4



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 16/06/2026

Inscrição	Nome	2ª Etapa - Avaliação de Habilidades e Perfil	Pontuação da 3ª Etapa - Avaliação de Melhor Qualificação e Maior Experiência Profissional	Pontuação Final	Classificação
0281000431	DIEGO RAMOS OLIVEIRA (COTA)	30,00	1,00	31,00	11
Cargo: 328-RECEPCIONISTA					
0281001047	JOSILENE MENEZES BAHIA	28,00	3,00	31,00	41
0281001429	LETÍCIA CIDREIRA SILVA	29,00		29,00	42
Cargo: 407-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS					
0281000358	INÁCIO OLIVEIRA DE JESUS	29,00	4,50	33,50	18
0281000943	ELLANY DA SILVA PACHECO	24,00	9,00	33,00	20



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



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.
() Posso 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