

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E ADMINISTRAÇÃO

PORTARIA N° 100/2026-GS/SGPA

A Secretária Executiva de Gestão de Pessoas, no uso da competência que lhe é conferida através do Decreto nº 005/2021, em seu Art. 9º, publicado no dia 26 de janeiro de 2021 e Lei Municipal nº 6144/2021 Reforma Administrativa, em seu Art. 5º, publicada em 01 de março de 2021 no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Pernambuco (AMUPE) e referente ao concurso público 001/2022 Secretaria de Educação – SEDUC, Edital 001/2022 de 21 de dezembro de 2022.

RESOLVE:

Art. 1º - Convocar os candidatos aprovados e classificados no concurso público nº 001/2022, Edital nº 001/2022, relacionados nesta portaria, respeitando rigorosamente a ordem de classificação, para comparecerem na **Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Inovação e Tecnologia**, localizada na Av. Liberdade, 68 - Carmo, Olinda - PE, CEP: 53020-030, nos dias e horários indicados nos incisos I e II do art. 2º, para a entrega da documentação exigida no edital e constante abaixo:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA POSTERIOR POSSE	TIPO
I. CPF - Cadastro de Pessoa Física;	Original e Cópia
II. Cartão PIS ou PASEP (caso não seja o primeiro contrato de trabalho);	Original e Cópia
III. Cédula de Identidade;	Original e Cópia
IV. Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;	Original e Cópia
V. Identidade Profissional (comprovação de registro no órgão fiscalizador da profissão), quando for o caso;	Original e Cópia
VI. Certidão de Nascimento, se solteiro; ou Certidão de Casamento, se casado;	Original e Cópia
VII. Certificado Militar (comprovar estar em dia com as obrigações militares), se do sexo masculino;	Original e Cópia
VIII. Título de Eleitor e a comprovação do cumprimento das obrigações eleitorais;	Original e Cópia
IX. 2 (duas) fotos coloridas 3x4 (três por quatro) recentes;	Original
X. Registro Civil e CPF dos filhos, se houver;	Original e Cópia
XI. Comprovação do nível de escolaridade exigido para o cargo pleiteado;	Original e Cópia

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E ADMINISTRAÇÃO

XII.	Atestado ou Certidão Negativa de Antecedentes Criminais (Estadual);	Formulário próprio do órgão
XIII.	Caso possua outro vínculo, apresentar declaração de não readaptação profissional junto à outra instituição em papel timbrado do órgão, com CNPJ, assinatura e matrícula do servidor responsável pela emissão;	Órgão onde possui vínculo público ou privado
XIV.	Comprovante de residência;	Original e Cópia
XV.	Comprovante de abertura de conta corrente em qualquer agência do banco Itaú.	Original e Cópia
FORMULÁRIOS PRÓPRIOS – PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA		TIPO
XVI.	Termo Individual de Posse em cargo efetivo;	Formulário próprio – Anexo I
XVII.	Declaração de vínculo público (acúmulo de cargo ou função pública) – em outro órgão, especificando a carga horária;	Formulário próprio – Anexo II
XVIII.	Declaração de Bens;	Formulário próprio – Anexo III
XIX.	Encaminhamento para abertura de conta salário em qualquer agência do banco Itaú.	Formulário próprio – Anexo IV

Parágrafo Único – Os formulários, dos anexos I ao IV, estarão disponíveis no site do IBDO (Instituto Brasileiro de Incentivo ao Desenvolvimento Organizacional Eireli EPP) e serão disponibilizados pela Secretaria de Gestão de Pessoas e Administração para preenchimento presencial no dia da entrega de documentação, conforme datas e horários do art. 2º.

Art. 2º – Convocar os candidatos habilitados e classificados, abaixo relacionados, para apresentarem a documentação referida no Art. 1º desta Portaria nos dias e horários indicados, conforme:

I. **Data: 09/04/2026 - Horário 9:00 h às 12:00 h**

a) **PROFESSOR I (EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL-ANOS INICIAIS)**

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E ADMINISTRAÇÃO

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
13435	DANIELE MARIA SOARES DE CARVALHO	XXX621544XX	64	699
1852	AILANE LUIZ LOPES DE SOUZA	XXX923354XX	64	700
4247	IASMIM MAYARA DE ALMEIDA	XXX516764XX	64	701
1579	LUCIANA BEATRIZ CORREIA DA SILVA	XXX 694414XX	64	702
1995	ROSSANA BATISTA DE MORAES	XXX064194XX	64	703
4443	WAGNER RAMOS DE SOUZA	XXX598034XX	64	704
2898	DÉBORA ALICE SILVA DOS SANTOS	XXX425494XX	64	705
21575	MARTA MARIA DE LIMA DUQUE	XXX124204XX	64	706
22316	VILMA PATRICIA DOS SANTOS	XXX774474XX	64	707
24301	SEVERINO TIAGO CAVALCANTI ROCHA	XXX842654XX	64	708
16892	JACQUELINE DA SILVA LIMA	XXX705444XX	64	709
21178	MARCELA FERNANDA RODRIGUES ALVES	XXX976434XX	64	710
17706	AMANDA DOS SANTOS RIBEIRO	XXX783224XX	64	711
17136	MAYZA BARBOSA DUARTE DA COSTA	XXX988654XX	64	712
23314	JOANNA MARIA RODRIGUES ALVES	XXX151104XX	64	713
8160	SAMIRA LUCIA DIAS DOS SANTOS D SOUSA	XXX625387XX	64	714
6832	CLÍCIA KELLY DA SILVA MELO	XXX962374XX	64	715
20813	SILENE SALES DA SILVA	XXX040294XX	64	716
19617	REJANE KARLA DE MOURA ALVES	XXX771184XX	64	717
8515	FABRÍCIA MACHADO DE OLIVEIRA	XXX779934XX	64	718
19572	DAYANA MESQUITA DOS SANTOS	XXX048444XX	64	719
8504	JOSETE RAMOS DA SILVA	XXX983614XX	64	720
145	THIAGO FERREIRA DIAS DA CRUZ	XXX615534XX	64	721
16557	JOSE HENRIQUE GALDINO DA COSTA	XXX895308XX	64	722
20300	LEONARDO PEDRO DA SILVA SANTOS	XXX344454XX	64	723
14504	EDNALVA MARIA DA SILVA ALVES	XXX538034XX	64	724
5657	WILMA ZACARIAS DE LIMA AMARAL	XXX245614XX	64	725
5456	MARCIA NERES NASCIMENTO	XXX698734XX	64	726
19505	FERNANDA HENRIQUETA HALES DE LIRA	XXX538884XX	64	727
13925	MICAELE DAMASCENO DE JESUS	XXX929515XX	64	728

II. Data: 10/04/2026 - Horário 9:00 h as 12:00 h

b) PROFESSOR II – LÍNGUA PORTUGUESA

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
130	RENATA RODRIGUES DE QUEIROZ	XXX318574XX	69	55 ^a
9050	SHIRLEY NASCIMENTO DA SILVA MARQUES	XXX225004XX	69	56 ^a
17984	JAKELINE PRAZERES DE ASSIS	XXX749114XX	69	57 ^a
6275	ALEXANDRO GOMES PEREIRA	XXX515884XX	69	58 ^a

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E ADMINISTRAÇÃO

c) PROFESSOR II – LÍNGUA ESTRANGEIRA (INGLÊS)

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
4966	LEANDRO AUGUSTO DA SILVA HORA	XXX912194XX	71	16 ^a
5757	MARIA EDUARDA DOS SANTOS ALENCAR	XXX725764XX	70	17 ^a

d) PROFESSOR II – MATEMÁTICA

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
21369	ERICA MUNIZ DE MIRANDA	XXX732334XX	66	34 ^a
9474	RINALDO JOSE DA SILVA	XXX394654XX	66	35 ^a
233	ELISA JULIANE BARBOSA ARAGÃO	XXX778564XX	66	36 ^o
10201	MARIA JOSÉ DOS SANTOS FILHA	XXX955524XX	66	37 ^a

e) PROFESSOR II – GEOGRAFIA

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
8365	MARCOS ANTÔNIO DE MENDONÇA	XXX153504XX	68	17 ^o
6784	THIAGO HOMERO MAIA DA SILVA	XXX965644XX	68	18 ^o

f) PROFESSOR II – HISTÓRIA

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
7065	THIAGO BRANDÃO DA SILVA	XXX817744XX	71	26 ^o
20737	CLAUDIRA DO SOCORRO CIRINO CARDOSO	XXX547902XX	71	27 ^o

g) PROFESSOR II – CIÊNCIAS

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
13575	ANDRÉ LUIZ ARAÚJO CAETANO	XXX821524XX	76	25 ^o
9355	DÉBORA MARIA DOS SANTOS	XXX519934XX	76	26 ^o
6948	ROGÉRIO WILLIAM SANTOS PORTELA	XXX133694XX	75	27 ^o
47	PAULA ROBERTA DA SILVA	XXX243994XX	75	28 ^o

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E ADMINISTRAÇÃO

h) PROFESSOR II – EDUCAÇÃO FÍSICA

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
18334	RODOLFFO MYLLER SANTOS MEIRELES	XXX873574XX	72	13 ^a
2263	ALENILTON SEBASTIÃO RAFAEL	XXX954364XX	72	14 ^a
5005	IZABEL CRSITINA RIBEIRO DA SILVA	XXX891294XX	72	15 ^o
19021	FABIOLA LIMA DE ALBUQUERQUE	XXX735364XX	72	16 ^o

i) PROFESSOR II – ARTES

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
11209	ESDRAS CAMPOS DA SILVA	XXX955774XX	64	8 ^o

j) PROFESSOR INTÉRPRETE DE LIBRAS – NÍVEL SUPERIOR

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
13929	MARCOS ANTONIO DA SILVA	XXX662364XX	62	14 ^o
5236	SILVANA MENDES DE ALMEIDA OLIVEIRA	XXX268174XX	60	15 ^o
13513	LUCIO COSTA DE ANDRADE	XXX130124XX	60	16 ^o
10729	BRUNA NASCIMENTO DA SILVA	XXX863324XX	60	17 ^o

k) PROFESSOR BRAILLISTA – NÍVEL SUPERIOR

INSCRIÇÃO	NOME	CPF	PONTUAÇÃO	POSIÇÃO
2361	WEDJA ROSALINA SOARES DOS SANTOS	XXX989604XX	58	10 ^a
4424	VANDA BARBOSA DA SILVA	XXX661984XX	58	11 ^a
4349	CINTIA CRISTIANE GOMES CATANHO SALES	XXX075444XX	58	12 ^a

Parágrafo Único - Não serão aceitos documentos ou títulos encaminhados posteriormente, presencialmente, via fax, correio eletrônico, ou por quaisquer outros meios que não sejam aqueles descritos no artigo 1º desta portaria, ou ainda, fora do prazo estabelecido.

Art. 3º - Conforme item 1.7 do Edital do concurso público 001/2022, os candidatos convocados no artigo 2º, desta portaria, deverão apresentar-se para o exame médico admissional, realizado pela Junta Médica do Município de Olinda, munidos dos exames solicitados abaixo, cuja validade de todos os exames e laudos deverá ter até **90 dias** de emissão antes da data do exame médico admissional:

- I - Sangue: Hemograma Completo, Glicemia, VDRL;
- II - EAS (Urina tipo I);

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E ADMINISTRAÇÃO

III - Raios X de Tórax (PA+Perfil Esquerdo), com imagens impressas e conforme normas técnicas e com laudo do radiologista;

IV- Caderneta e/ou Cartão de Vacinação atualizado (original e cópia) com as seguintes vacinas: BCG (cartão de vacina antigo ou cicatriz vacinal), DT, Tríplice Viral, Hepatite B, Febre Amarela, Influenza e Covid-19;

V - Audiometria;

VI - Videolaringoscopia indireta COM LAUDO E IMAGENS;

VII - Exame Psiquiátrico com laudo (laudo médico de Exame de Sanidade Mental emitido por Psiquiatra).

§ 1º - Para candidatos acima de 35 (trinta e cinco) anos, apresentar **Eletrocardiograma com laudo emitido por cardiologista.**

§ 2º - Os exames e laudos deverão estar assinados e carimbados manualmente ou em formato digital com QRCODE, de acordo com a legislação vigente, pelo médico ou bioquímico que realizou os exames e laudos.

§ 3º - O exame médico admissional ocorrerá nos dias **15/04/2026 (quarta-feira) e 16/04/2026 (quinta-feira)**, ocasião em que os candidatos convocados no art. 2º deverão comparecer munidos dos exames citados no art. 3º, para atendimento presencial e exame admissional, realizado pelo Serviço de Perícias Médicas do Município de Olinda, que acontecerá em **local, dia e horário** agendados no momento do atendimento presencial de entrega da documentação, **conforme horários disponibilizados previamente pela Junta médica.**

§ 4º - A ficha de encaminhamento ao exame médico admissional será entregue, aos candidatos convocados, no momento do comparecimento ao atendimento presencial de entrega da documentação, conforme previsão no art. 2º.

Art. 4º - Os candidatos convocados nesta portaria serão nomeados, com publicação no Diário Oficial Municipal - AMUPE, em até 30 dias antes da posse, como prescreve o artigo 16, § 1º da Lei Complementar Municipal nº 01/1990.

Art. 5º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Secretaria de Gestão de Pessoas e Administração da Prefeitura Municipal de Olinda, em 27 de Março de 2026.

MARA ANNUMCIATO
Secretária Executiva de Gestão de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E ADMINISTRAÇÃO

ANEXO I

TERMO INDIVIDUAL DE POSSE

EM CARGO EFETIVO

Em ____/____/____ na sede da SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E ADMINISTRAÇÃO DA PREFEITURA DE OLINDA no ESTADO DE PERNAMBUCO perante a autoridade competente compareceu

_____,
que tomou posse no cargo efetivo de _____,
o qual foi nomeado (a) pelo ATO de nomeação arquivado em pasta funcional.

O (A) empossado (a) assumiu o compromisso de cumprir bem e fielmente as atribuições previstas no Regulamento do referido cargo; os deveres e responsabilidades estabelecidas na legislação vigente, bem como tomou conhecimento dos direitos inerentes ao servidor público municipal que não poderão ser alterados unilateralmente por qualquer das partes, ressalvados os atos de ofício autorizados na legislação.

Apresentou nesta data, declarações de bens que constituem seu patrimônio e de acumulação de cargo.

Olinda, ____/____/____ de _____.

Servidor SGPA/DGRH

Servidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E ADMINISTRAÇÃO

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO PÚBLICO (ACÚMULO DE CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA) – EM OUTRO ÓRGÃO, ESPECIFICANDO A CARGA HORÁRIA

Eu, _____,
RG _____ para fins de posse no cargo efetivo de _____ do Quadro de Pessoal do Poder Executivo do Município de Olinda-PE, considerando a vedação constitucional de acumulação de cargos públicos, tratada no art. 37, XVI, XVII e §10 da Constituição da República Federativa do Brasil, bem como a proibição de participar de gerência ou administração de empresa privada, de sociedade civil prestadora de serviço de poder público, exercer comércio ou participar de sociedade comercial, exceto na qualidade de acionista, cotista ou comanditário, conforme previsto no art. 155, X e XI da Lei Complementar Municipal nº 01, de 6 de setembro de 1990, e ainda considerando a determinação estabelecida no § 6º do art. 16 da mesma Lei, declaro que:

1-VÍNCULO COM O SERVIÇO PÚBLICO

Ocupo cargo, emprego ou função na administração pública direta, autárquica ou fundacional, em empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias ou sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo Poder Público.

_____SIM _____NÃO

Em caso positivo, especificar:

Quantos? _____

Cargo / Emprego / Função _____ Classe _____

Padrão do Quadro de Pessoal do(a) _____, com

carga horária semanal _____. Regime Jurídico _____.

(Caso ocupe mais de um cargo, utilize o verso para prestar as mesmas informações aqui solicitadas)

2-APOSENTADORIA/ INATIVIDADE

Percebo proventos de aposentadoria:

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E ADMINISTRAÇÃO

_____SIM _____NÃO

Em caso positivo, especificar:

Quantos? _____

Desde ____/____/____ percebo proventos de aposentadoria em virtude do exercício do Cargo Público de _____ do Quadro de Pessoal do(a)

Desde ____/____/____ percebo proventos de aposentadoria concedida pelo Regime Geral de Previdência Social relativa a serviço público prestado a(o)

Desde ____/____/____ percebo proventos de aposentadoria concedida pelo Regime Geral de Previdência Social relativa a serviço público prestado a(o)

Desde ____/____/____ percebo proventos de aposentadoria concedida pelo por Fundo de Pensão relativa a serviço público prestado a(o)

Desde ____/____/____ percebo proventos de aposentadoria concedida pelo Regime Geral de Previdência Social relativa a serviço prestado à iniciativa privada.

3-OUTROS VÍNCULOS

a) Participo de sociedade privada: _____SIM _____NÃO

Em caso positivo, especificar tipo de vínculo: _____ Funcionário _____ Sócio

Gerente _____ Sócio Quotista _____ Acionista _____ Comanditário

Outro: _____

Empresa ou entidade: _____ CNPJ:

b) Participo de sociedade civil prestadora de serviço de poder público: _____SIM
_____NÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E ADMINISTRAÇÃO

Em caso positivo, especificar o tipo de serviço:

Empresa ou entidade: _____ CNPJ: _____

c) Exerço comércio: _____ SIM _____ NÃO

Em caso positivo, especificar tipo de vínculo: _____ Funcionário _____ Sócio

Gerente _____ Sócio Quotista _____ Acionista _____ Comanditário

Outro:

Empresa ou entidade: _____ CNPJ: _____

Estou ciente de que declarar falsamente é crime previsto da legislação pertinente e por ele responderei independentemente das sanções administrativas e cíveis, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento, comprometendo-me, ainda, a comunicar a Secretaria de Gestão de Pessoas e Administração – SGPA – qualquer alteração que vier a ocorrer em minha vida funcional que não atenda aos dispositivos constitucionais e legais que regem os casos de acumulação de cargos, empregos e função pública.

Olinda, _____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E ADMINISTRAÇÃO

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu,

_____, inscrito no CPF sob o nº _____ e no RG nº _____,
declaro para os devidos fins:

() Não possuir bens em meu nome.

() Possuir os seguintes bens em meu nome:

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Olinda, ____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E ADMINISTRAÇÃO

ANEXO IV

ENCAMINHAMENTO PARA ABERTURA DE CONTA SALÁRIO EM
QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO ITAÚ

Da: Diretoria Geral de Recursos Humanos – SGPA

Para: Banco Itaú

Estamos encaminhando o (a) Sr. (a). _____,

CPF Nº _____, Endereço: _____

_____, CEP: _____,

que irá assumir cargo efetivo de _____ nesta Prefeitura,
para abertura de conta corrente a partir desta data.

Olinda, ____ de _____ de _____.
