SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANICORÉ – SEMSA

PORTARIA Nº 017/2026 SEMSA, DE 06 DE AGOSTO DE 2026.

EMENTA: Convoca, em segundo chamamento, os candidatos aprovados no cadastro de reserva do Processo Seletivo Simplificado nº 001/2026 SEMSA, para composição do quadro de pessoal da Unidade Hospitalar do Distrito de Santo Antônio do Matupi, e dá outras providências.

A **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANICORÉ**, no uso de suas atribuições legais e constitucionais,

CONSIDERANDO o resultado final do Processo Seletivo Simplificado nº 001/2026 SEMSA, destinado à formação de cadastro de reserva para composição do quadro de pessoal da Unidade Hospitalar do Distrito de Santo Antônio do Matupi;

CONSIDERANDO a primeira convocação dos candidatos aprovados, formalizada pelo Decreto Municipal nº 001/2026 SEMSA, publicado em 22 de julho de 2026, cujo prazo de apresentação foi prorrogado pela Portaria nº 014/2026 SEMSA, de 31 de julho de 2026;

CONSIDERANDO a existência de vagas remanescentes, decorrentes do não comparecimento, da desistência ou da não apresentação da documentação exigida por parte de candidatos convocados no primeiro chamamento;

CONSIDERANDO a necessidade de assegurar a continuidade e a regularidade dos serviços públicos de saúde prestados à população do Distrito de Santo Antônio do Matupi;

CONSIDERANDO a estrita observância da ordem de classificação do certame e o manifesto interesse público na composição integral do quadro de pessoal da referida Unidade Hospitalar,

RESOLVE:

Art. 1º CONVOCAR, em segundo chamamento, os candidatos aprovados no cadastro de reserva do Processo Seletivo Simplificado nº 001/2026 SEMSA, relacionados no Anexo I desta Portaria, para a composição do quadro de pessoal da Unidade Hospitalar do Distrito de Santo Antônio do Matupi.

Art. 2º ESTABELECER que os candidatos convocados deverão comparecer pessoalmente no período de 07 de agosto de 2026 a 21 de agosto de 2026, no horário das 08h às 11h e das 14h às 17h, em um dos seguintes locais:

I – **Secretaria Municipal de Saúde de Manicoré/AM**, localizada na Av. Getúlio Vargas, s/n, Centro (altos do Banco do Brasil), CEP: 69.280-000; ou

II – **UBS de Santo Antônio do Matupi**, Rua Tucuxi, s/n, Distrito de Santo Antônio

do Matupi (KM 180), CEP: 69.299-800, Manicoré/AM.

Art. 3º DETERMINAR que, no ato da apresentação, os candidatos deverão entregar cópias legíveis dos documentos listados no Anexo II desta Portaria, acompanhadas dos respectivos originais para conferência.

§ 1º A Ficha de Cadastro e as Declarações obrigatórias, cujos modelos constam no Anexo III, deverão ser entregues devidamente preenchidas e assinadas.

§ 2º Não será admitida a entrega de documentação incompleta, sob pena de eliminação do candidato.

Art. 4º O não comparecimento do candidato no prazo e nos locais fixados no Art. 2º desta Portaria caracterizará desistência tácita, implicando a sua eliminação do certame e a convocação do candidato subsequente, observada a ordem de classificação.

Art. 5º Integram esta Portaria, para todos os efeitos, os seguintes anexos:

I – **Anexo I** – Lista de candidatos convocados no 2º chamamento;

II – **Anexo II** – Relação de documentos para admissão;

III – **Anexo III** – Modelos de Ficha de Cadastro e de Declarações obrigatórias.

Art. 6º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Publique-se, registre-se e cumpra-se.

Manicoré/AM, 06 de agosto de 2026.

MARIA ADRIANA MOREIRA:77666437404
Assinado de forma digital por MARIA ADRIANA MOREIRA:77666437404
Dados: 2026.08.06 14:44:20 -04'00'

MARIA ADRIANA MOREIRA
Secretária Municipal de Saúde de Manicoré

ANEXO I

LISTA DE CANDIDATOS CONVOCADOS – 2º CHAMAMENTO

2ª CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS NO CADASTRO DE RESERVA DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2026 SEMSA – MANICORÉ – UNIDADE HOSPITALAR DO DISTRITO DE SANTO ANTÔNIO DO MATUPI

NÍVEL FUNDAMENTAL

CARGO: COPEIRO

CLASSIF.	INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
13	46642	JANAINA RODRIGUES SILVA	CONVOCADO(A)
14	47007	APARECIDA ALMEIDA OLIVEIRA	CONVOCADO(A)
15	46666	DIEGO DE FREITAS PASSOS	CONVOCADO(A)
16	46197	ANDRIELLE GENTIL DA SILVA	CONVOCADO(A)
17	46333	ROSIANE FERREIRA	CONVOCADO(A)
18	47008	GABRIELA DE ALMEIDA FRANCA	CONVOCADO(A)

CARGO: VIGIA

CLASSIF.	INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
5	46808	GENIVALDO OLIVEIRA PEREIRA	CONVOCADO(A)
6	46669	JULIO PINHEIRO BARBOSA	CONVOCADO(A)
8	46125	FRANCISCO ERINALDO OLIVEIRA DA SILVA	CONVOCADO(A)
9	46521	GILMARQUES CEOLIN RAMOS	CONVOCADO(A)

NÍVEL MÉDIO

CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

CLASSIF.	INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
12	46830	CAROLINA DOS SANTOS MIRANDA	CONVOCADO(A)
13	46961	CAROLINE NEGRI MARQUES	CONVOCADO(A)
14	46384	IAN PINTO RODRIGUES	CONVOCADO(A)
15	46233	RAIRA CAMPOS DE AZEVEDO	CONVOCADO(A)
16	46595	CATIANE PINTO DE ALMEIDA	CONVOCADO(A)
17	46406	UILLIAN CLEBER RAMOS FERREIRA	CONVOCADO(A)
18	45925	LANA DA SILVA DOS SANTOS	CONVOCADO(A)
19	46694	IVAN ALVES FERNANDES	CONVOCADO(A)
20	45832	ALESSANDRA MODESTO DE ARAUJO SILVA	CONVOCADO(A)
21	46891	VANUBIA DA SILVA GOMES	CONVOCADO(A)

CARGO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CLASSIF.	INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
25	46981	JHONE DA SILVA JULIAO	CONVOCADO(A)
26	45946	RAILENE LIMA FERREIRA	CONVOCADO(A)
27	46946	ANA PEREIRA DE ALENCAR	CONVOCADO(A)
28	46550	IRACEMA BENTES DA COSTA	CONVOCADO(A)
29	46121	EDNA ROSA DA SILVA	CONVOCADO(A)
30	46866	JAIRZINHO COLARES BARROS	CONVOCADO(A)

CLASSIF.	INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
31	46054	GEIZA DOS SANTOS MENDONCA	CONVOCADO(A)
32	46871	ADRIANO SOARES DE LIMA	CONVOCADO(A)
33	45859	DIONE GOMES FROES	CONVOCADO(A)
34	46635	ADRIA BITENCOURT DE SOUZA	CONVOCADO(A)
35	45941	ANA CELIA ARAUJO CAVALCANTE	CONVOCADO(A)
36	46321	ADRIANA ALVES DA SILVA	CONVOCADO(A)
38	46072	LEIDILENE MANSUR VALE DA SILVA	CONVOCADO(A)
39	46760	RITHERLY DOS SANTOS PINTO	CONVOCADO(A)
40	46515	KEYNNE BACELAR FALCAO	CONVOCADO(A)
41	46355	GESSE ANGELO DOS SANTOS	CONVOCADO(A)

CARGO: TÉCNICO DE RADIOLOGIA

CLASSIF.	INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
6	46826	LARISSA ULISSES TENAZOR	CONVOCADO(A)
7	46487	RANUTE SANTOS NEVES	CONVOCADO(A)
8	45998	DARLISSON GAMA AMORIM	CONVOCADO(A)

NÍVEL SUPERIOR

CARGO: ENFERMEIRO

CLASSIF.	INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
7	46910	ALEXANDRA RIBEIRO COELHO	CONVOCADO(A)
8	46485	MARIA DA GLORIA VIANA DOS SANTOS	CONVOCADO(A)
9	46921	PERPETUA SOCORRO DE SOUZA MAUES	CONVOCADO(A)
10	46500	DANIELA RABELO CARDOSO DA SILVA	CONVOCADO(A)

CARGO: FARMACÊUTICO

CLASSIF.	INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
2	46238	VANESSA DAMASCENO PICOLO CORREA	CONVOCADO(A)

CARGO: NUTRICIONISTA

CLASSIF.	INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
3	45977	MONIQUE CRISTINA LOPES BOTELHO	CONVOCADO(A)
6	46366	ANDRESSA KELLY ALMEIDA RODRIGUES	1º PcD – CONVOCADO(A)

CARGO: PSICÓLOGO

CLASSIF.	INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
3	46063	CLAYTON RHAFAEL BRITO DOS SANTOS	CONVOCADO(A)
5	46696	GABRIELY COSTA DE LIMA	1º PcD – CONVOCADO(A)

ANEXO II

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS – DRH/SEMSA

Nº de ORD.	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	QUANTIDADE
1	Ficha Cadastral (informações a serem preenchidas pelo candidato no ato da entrega da documentação).	1 cópia
2	Carteira de Identidade (RG) ou Carteira de Identidade Nacional (CIN).	1 cópia
3	Cadastro de Pessoa Física – CPF.	1 cópia
4	Título de Eleitor e Comprovante de Quitação Eleitoral – www.tre-am.jus.br	1 cópia
5	Certificado de Reservista ou Certificado de Dispensa de Incorporação, para candidatos do sexo masculino, nos termos da legislação militar vigente.	1 cópia
6	Diploma, devidamente registrado, de conclusão do Ensino Médio, Técnico ou de curso de graduação de nível superior na área correspondente ao cargo selecionado, fornecido por instituição de ensino reconhecida pelo MEC.	1 cópia
7	Certificado de curso de Especialização de nível superior na área correspondente ao cargo selecionado, fornecido por instituição reconhecida pelo MEC, com carga horária mínima de 360 horas.	1 cópia
8	Registro no Conselho de Classe, correspondente ao cargo selecionado – Regional Amazonas. Em caso de outra região, deve ser providenciada a declaração de transferência e protocolo de entrada na Regional Amazonas.	1 cópia
9	Comprovante de Quitação com o Conselho de Classe.	1 cópia
10	Comprovante de Residência de até três meses de antecedência (somente água, telefone ou energia, com CEP) ou Declaração de Residência emitida por cartório ou delegacia.	1 cópia
11	PIS/PASEP – Caso nunca tenha trabalhado, anexar cópia da Carteira de Trabalho (lados frente e verso) ou, para emissão, entrar no site https://www.gov.br/pt-br/temas/meu-inss, acessar seus dados no menu, procurar por "Meu Cadastro" ou "Dados Cadastrais" e localizar o NIT/PIS. O número do PIS estará listado como NIT (Número de Inscrição do Trabalhador), que é o mesmo número do PIS.	1 cópia
12	Declaração de Aptidão para o Trabalho, emitida e assinada pelo candidato, declarando estar apto ao exercício das atribuições do cargo, sob sua exclusiva responsabilidade. (Informações a serem preenchidas pelo candidato no ato da entrega da documentação).	1 cópia
13	Conta Corrente no Banco do Brasil, anexando cópia legível do extrato bancário ou do cartão. Obrigatório que o comprovante contenha o número da Agência com dígito.	1 extrato atual ou 1 cópia do cartão
14	Foto 3x4 (recente).	1 foto atual
15	Declaração de bens, discriminando suas características e valores que constituam patrimônio e, se casado(a), a do cônjuge. Na hipótese de não possuir bens, o candidato deverá declarar expressamente: "NADA A DECLARAR".	1 cópia
16	Declaração quanto ao exercício de outro(s) cargo(s), emprego(s) ou função(ões) pública(s).	1 cópia
17	Declaração de não estar cumprindo sanção por INIDONEIDADE.	1 cópia
18	Declaração de não estar cumprindo e nem ter sofrido, no exercício da função pública, penalidade por prática de IMPROBIDADE administrativa.	1 cópia
19	Certidão criminal da JUSTIÇA FEDERAL (NADA CONSTA), expedida pelo setor de distribuição do fórum, dos locais em que tenha residido nos últimos cinco anos – www.trf1.jus.br	1 cópia

Nº de ORD.	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	QUANTIDADE
20	Certidão criminal da JUSTIÇA ESTADUAL (NADA CONSTA), expedida pelo setor de distribuição do fórum, dos locais em que tenha residido nos últimos cinco anos – consultasaj.tjam.jus.br	1 cópia
21	Certidão da POLÍCIA FEDERAL (NADA CONSTA) – servicos.dpf.gov.br	1 cópia

Observação: todas as cópias deverão ser apresentadas acompanhadas dos respectivos originais para conferência pelo Departamento de Recursos Humanos.

ANEXO III

MODELOS DE FICHA DE CADASTRO E DE DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS

FICHA DE CADASTRO

ÓRGÃO: Secretaria Municipal de Saúde de Manicoré – SEMSA

NOME COMPLETO	
CARGO	
CLASSIFICAÇÃO / Nº DE INSCRIÇÃO	
DATA DE NASCIMENTO	
NACIONALIDADE / NATURALIDADE	
ESTADO CIVIL	
NOME DA MÃE	
NOME DO PAI	
RG / ÓRGÃO EXPEDIDOR	
CPF	
TÍTULO DE ELEITOR (ZONA / SEÇÃO)	
PIS/PASEP	
ENDEREÇO COMPLETO	
BAIRRO / CEP	
MUNICÍPIO / UF	
TELEFONE / WHATSAPP	
E-MAIL	
ESCOLARIDADE	
CONSELHO DE CLASSE / Nº DE REGISTRO	
BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA (COM DÍGITO) CONTA CORRENTE	

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, sob as penas da lei.

Manicoré/AM, _____ de _____ de 2026.

_____
Assinatura do(a) Candidato(a)

DECLARAÇÃO DE BENS

ÓRGÃO: Secretaria Municipal de Saúde de Manicoré – SEMSA

SERVIDOR(A): _____

CARGO: _____

Declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei, que possuo os bens abaixo discriminados, com suas características e valores. Na hipótese de não possuir bens, deverá ser consignada a expressão "NADA A DECLARAR".

Nº	DESCRIÇÃO / CARACTERÍSTICAS DO BEM	VALOR (R$)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Manicoré/AM, _____ de _____ de 2026.

_____

Assinatura do(a) Declarante

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, DECLARO, para os fins do disposto no art. 37, incisos XVI e XVII, da Constituição Federal, que:

( ) NÃO exerço qualquer outro cargo, emprego ou função pública nas esferas federal, estadual, distrital ou municipal, nem em autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista ou suas subsidiárias.

( ) EXERÇO o(s) cargo(s), emprego(s) ou função(ões) pública(s) abaixo especificado(s):

Órgão/Entidade: _____
Cargo/Função: _____
Carga horária semanal: _____ Horário: _____

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Manicoré/AM, _____ de _____ de 2026.

_____
Assinatura do(a) Declarante

DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, DECLARO não estar cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Manicoré/AM, _____ de _____ de 2026.

_____
Assinatura do(a) Declarante

DECLARAÇÃO DE IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, DECLARO, para todos os efeitos legais, não estar cumprindo e nem haver sofrido, no exercício da função pública, penalidade por prática de improbidade administrativa, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Manicoré/AM, _____ de _____ de 2026.

_____
Assinatura do(a) Declarante

DECLARAÇÃO DE APTIDÃO PARA O TRABALHO

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, convocado(a) para o cargo de _____, DECLARO, sob minha exclusiva responsabilidade e sob as penas da lei, estar apto(a) ao exercício das atribuições do referido cargo, não sendo portador(a) de condição que me impeça de desempenhá-las.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Manicoré/AM, _____ de _____ de 2026.

_____
Assinatura do(a) Declarante

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL
LEI FEDERAL Nº 12.288/2010 C/C LEI FEDERAL Nº 14.553/2023

Eu, _____,
titular do RG nº _____, expedido em ____/____/_____, pelo órgão expedidor _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, em cumprimento à Lei Federal nº 12.288/2010, alterada pela Lei nº 14.553, de 20 de abril de 2023, AUTODECLARO, sob as penas da lei, que sou:

( ) Branco ( ) Preto ( ) Pardo ( ) Indígena ( ) Amarelo

( ) Outros / especificar: _____

Estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no art. 299 do Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Manicoré/AM, _____ de _____ de 2026.

_____
Assinatura do(a) Candidato(a)