



**EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS PESSOAIS,  
PROFISSIONAIS E EXAMES MÉDICOS  
GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE PACARAIMA - 3ª TURMA**

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE PACARAIMA, WALDERY D'AVILA SAMPAIO, no uso de suas atribuições legais dispostas nos artigos 23, II; 24, XII e 198 da Constituição Federal c/c artigos 13, incisos I, II e III e, 81, incisos V, XI, da Lei Orgânica do Município de Pacaraima e considerando o Concurso Público 002/2022 em conformidade com o Edital nº 02/2022, publicado no portal eletrônico da Prefeitura de Pacaraima e no site do Instituto de Desenvolvimento Institucional Brasileiro – IDIB, no dia 10 de fevereiro de 2022, homologado pelo Decreto Executivo nº 98/2022 publicado no Diário Oficial do Município de Pacaraima em 9/11/2023 e, considerando ainda o Edital de prorrogação de Concurso Público da Guarda Municipal de Pacaraima nº 01/2024, publicado no Diário Oficial do Município de Pacaraima nº 1025 de 11/09/2024 e a Ata de Conclusão do Curso de Formação Profissional para Guardas Cíveis Municipais de Pacaraima – 3ª Turma, da Academia de Polícia Integrada Coronel Santiago – APICS/RR, publicada no Diário Oficial do Estado de Roraima, Edição nº 4784 de 11/10/2024, pág. 77,

**CONVOCA:**

1. Os candidatos abaixo descritos, deverão comparecer à Secretaria Municipal de Planejamento e Administração – SEMPA, na Rua Monte Roraima, s/n, bairro Vila Nova, Pacaraima, no **dia 24 de fevereiro, 3ª feira, às 9 horas**, para a **entrega dos documentos pessoais e profissionais e dos exames médicos** relacionados nos itens 2 e 3 deste Edital.

| Nº | Nome                          | Cargo                  | Lotação | MÉDIA |
|----|-------------------------------|------------------------|---------|-------|
| 01 | Antonio Ronison Silva da Cruz | Guarda Civil Municipal | Segop   | 9,337 |
| 02 | Gustavo Henrique Braz Silva   | Guarda Civil Municipal | Segop   | 9,325 |
| 03 | Ricardo de Aquino Viana       | Guarda Civil Municipal | Segop   | 9,323 |
| 04 | Danielly Marques da Silva     | Guarda Civil Municipal | Segop   | 9,316 |

2. Documentos obrigatórios:

|                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cadastro de Pessoa Física – CPF.                                                                                                                       |
| Cédula de Identidade.                                                                                                                                  |
| Comprovante de inscrição no PIS/PASEP, se já for cadastrado(a).                                                                                        |
| Cópia da Carteira de Trabalho.                                                                                                                         |
| Cópia da Certidão de Nascimento e CPF dos filhos menores de 14 anos.                                                                                   |
| 2 (duas) fotos 3 x 4, recentes.                                                                                                                        |
| Certidão de casamento ou, se viúvo(a), apresentar a certidão de óbito, se divorciado(a), apresentar a averbação ou escritura pública de união estável. |
| Cópia da Declaração de Bens encaminhada à Receita Federal, relativa ao último exercício fiscal.                                                        |
| Comprovante de residência (conta de água, luz ou telefone emitida em data recente).                                                                    |
| Título de Eleitor e Certidão de Quitação Eleitoral emitida pelo órgão competente.                                                                      |
| Certificado de Reservista e/ou Carta-patente para candidatos com idade até 45 anos                                                                     |



**Gabinete do Prefeito**

|                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Certificado/comprovante de conclusão de nível médio ou fundamental, de acordo com a escolaridade exigida para o cargo pretendido, devidamente comprovada, por instituição de ensino reconhecida pelo MEC. |
| Certidão da Justiça Estadual – Ações cíveis e criminais – Resolução 156-CNJ.                                                                                                                              |
| Certidão da Justiça Federal – Ações cíveis e criminais.                                                                                                                                                   |
| Carteira Nacional de Habilitação para os cargos de motorista na categoria correspondente.                                                                                                                 |

**3. Exames médicos obrigatórios:**

|                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hemograma completo.                                                                        |
| Lipidograma completo.                                                                      |
| Triglicérides.                                                                             |
| Glicemia de jejum.                                                                         |
| Ureia.                                                                                     |
| Creatinina.                                                                                |
| VDRL.                                                                                      |
| Urina (EAS).                                                                               |
| RX de tórax com laudo.                                                                     |
| Avaliação clínica do cardiologista ECG com laudo (para candidato acima de 40 anos).        |
| Exame oftalmológico.                                                                       |
| Exame de sanidade mental.                                                                  |
| Atestado de capacidade física.                                                             |
| Laudo médico do candidato PCD (Pessoa Com Deficiência) que atesta a deficiência informada. |

4. Os aprovados que já mantém vínculo empregatício com o município, com o Estado de Roraima ou outro, deverá entregar Declaração oficial do setor de Recursos Humanos, de cada vínculo empregatício existente, comprovando o cargo, lotação e a carga horária, sob pena de sofrer as sanções previstas em lei como, por exemplo, infringir o inciso XII, do art. 148, da Lei Complementar Municipal nº 58/2003 que dispõe sobre o Regime Jurídico dos servidores públicos civis do Município de Pacaraima.

5. Os convocados deverão apresentar cópia autenticada ou, se for o caso, cópia acompanhada dos originais para que a Secretaria Municipal de Planejamento e Administração autentique a cópia simples de todos os documentos que deverão ser acondicionados em envelope de papel tamanho Ofício, devidamente identificado na parte externa, (modelo para recortar e anexar na parte externa dos envelopes constam no ANEXO 8), conforme a seguir:

|                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>ENVELOPE 1:</b></p> <p>Documentos pessoais e profissionais e declarações.</p> <p>Nome: _____</p> <p>Cargo: _____</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>ENVELOPE 2:</b></p> <p>Exames admissionais para perícia médica.</p> <p>Nome: _____</p> <p>Cargo: _____</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



4. Após o recebimento e conferência, pela Secretaria Municipal de Planejamento e Administração/SEMPA, de todos os documentos e exames, os envelopes serão lacrados e um comprovante de entrega dos documentos e exames médicos será emitido para cada candidato.
5. Os exames médicos apresentados pelos candidatos convocados serão submetidos à análise da Junta Médica designada por Portaria emitida pelo Poder Executivo e que emitirá laudo conclusivo, podendo, inclusive, se entender conveniente, convocar o candidato aprovado para exame pessoal presencial, que será previamente agendado.
6. Ao final do processo de análise dos documentos e exames médicos recebidos, a Secretaria Municipal de Planejamento e Administração emitirá um documento identificando os candidatos aptos à posse.
7. No dia **27 de fevereiro, 6ª feira**, será **publicado**, no Diário Oficial dos Municípios, no endereço <https://diariomunicipal.com.br/amr/>, o **Edital de convocação dos candidatos considerados aptos para posse**.
8. No dia **4 de março de 2026**, os candidatos aptos para posse, deverão comparecer no **Centro Educacional de Cultura e Desporto**, na Rua Júlia Moreira de Albuquerque, 241, Vila Velha, **às 9h**, para assinar o Termo de Posse. Após a cerimônia, deverão se apresentar na Secretaria Municipal de Segurança e Ordem Pública para lotação e entrada em efetivo exercício na Guarda Civil Municipal.
9. Os convocados, aptos para a posse, entrarão em efetivo exercício no dia 4 de março de 2026.

Pacaraima, 4 de fevereiro de 2026.

**WALDERY D'AVILA SAMPAIO**  
Prefeito do Município de Pacaraima



## ANEXO 1 - CRONOGRAMA

| ATIVIDADE                                                                                                                                                                                | DATA         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Publicação do edital de convocação para a entrega dos documentos pessoais e profissionais e dos exames médicos necessários à investidura no cargo.                                       | 6/2/2026     |
| Entrega presencial dos documentos pessoais e profissionais e dos exames médicos necessários à investidura no cargo público na Secretaria Municipal de Planejamento e Administração/SEMPA | 24/2/2026    |
| Análise dos documentos pessoais e profissionais pela SEMPA e dos exames médicos pela Junta Médica.                                                                                       | 25/2/2026    |
| Parecer conclusivo.                                                                                                                                                                      | 26/2/2026    |
| Publicação do edital de convocação dos candidatos aprovados no concurso, <b>APTOS</b> para posse.                                                                                        | 27/2/2026    |
| Prazo para recurso                                                                                                                                                                       | 2 e 3/3/2026 |
| Entrega dos termos de posse e memorandos de apresentação no Centro Educacional de Cultura e Desporto                                                                                     | 4/3/2026     |
| Apresentação dos concursados na Secretaria Municipal de Segurança e Ordem Pública - Segop                                                                                                | 4/3/2026     |
| Entrada em efetivo exercício.                                                                                                                                                            | 4/3/2026     |



## ANEXO 2 – CANDIDATOS CONVOCADOS

| Nome                          | Cargo                  | Classificação conforme Ata de Conclusão do Curso de Formação |
|-------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Antonio Ronison Silva da Cruz | Guarda Civil Municipal | 7º                                                           |
| Gustavo Henrique Braz Silva   | Guarda Civil Municipal | 8º                                                           |
| Ricardo de Aquino Viana       | Guarda Civil Municipal | 9º                                                           |
| Danielly Marques da Silva     | Guarda Civil Municipal | 10º                                                          |



**ANEXO 3 – DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR E NEM TER SOFRIDO, NO EXERCÍCIO  
DA FUNÇÃO PÚBLICA, PENALIDADE POR PRÁTICA DE IMPROBIDADE  
ADMINISTRATIVA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do RG nº. \_\_\_\_\_, expedido por  
\_\_\_\_\_, **DECLARO**, para todos os efeitos  
legais, não estar e nem ter 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.

**DECLARO AINDA**, estar ciente que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e  
por ele responderei, independente das sanções administrativas, caso se comprove a  
inveracidade do declarado neste documento.

Pacaraima/RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do (a) declarante



**ANEXO 4 – DECLARAÇÃO QUANTO AO EXERCÍCIO DE OUTRO (S) CARGO (S),  
EMPREGO (S) OU FUNÇÃO (ÕES) PÚBLICA (S) E SOBRE RECEBIMENTO DE  
PROVENTOS DECORRENTES DE APOSENTADORIA E/OU PENSÃO**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

**DECLARO**, tendo lido o disposto no artigo 37, incisos XVI e XVII e § 10, 40, § 6º, da Constituição Federal, nos arts. 118, 119 e 120 da Lei nº 8.112/90, alterados pela Lei nº 9.527/97, na Súmula do TCU nº 246/2002, publicada no DOU de 5/4/2002, e no ACÓRDÃO do TCU nº 54/2007, publicado no DOU de 8/2/2007, transcritos no verso, que:

☐ **NÃO ACUMULO** cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público;

☐ **ACUMULO** cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, abaixo discriminado, com o seguinte horário de trabalho:

ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

CARGA HORÁRIA SEMANAL: \_\_\_\_\_

De segunda à sexta-feira, das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas;

De segunda à sexta-feira, das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas e sábado das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas;

Segunda-feira, das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas;

Segunda-feira, das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas;

Segunda-feira, das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas;

Segunda-feira, das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas;

Segunda-feira, das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas;

☐ **NÃO RECEBO** auxílio-alimentação, assistência pré-escolar e/ou benefícios de espécie semelhante no órgão/empresa em que acumulo cargo.

☐ **RECEBO** auxílio-alimentação, assistência pré-escolar e/ou benefícios de espécie semelhante no órgão/empresa em que acumulo cargo.



☐ **NÃO RECEBO** proventos de aposentadoria e/ou pensão decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

☐ **RECEBO** proventos de aposentadoria e/ou pensão decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, **conforme cópia anexa do contracheque**.

**DECLARO AINDA**, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas no presente documento.

Pacaraima/RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do (a) declarante





**ANEXO 5 – DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR CUMPRINDO SANÇÃO POR  
INIDONEIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_  
Portador (a) do RG nº. \_\_\_\_\_, expedido por  
\_\_\_\_\_, **DECLARO**, para todos os efeitos  
legais, não estar cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão  
público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal.

**DECLARO AINDA**, estar ciente que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e  
por ele responderei, independente das sanções administrativas, caso se comprove a  
inveracidade do declarado neste documento.

Pacaraima/RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) declarante



## ANEXO 6 – TERMO DE COMPROMISSO DE SIGILO E CONFIDENCIALIDADE DE INFORMAÇÕES

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do RG nº. \_\_\_\_\_, expedido por  
\_\_\_\_\_, assumo o compromisso de manter  
confidencialidade e sigilo sobre todas as informações técnicas, científicas e outras  
relacionadas a Prefeitura Municipal de Pacaraima/RR.

Por este termo de confidencialidade e sigilo comprometo-me:

1. A não utilizar as informações confidenciais a que tiver acesso, para gerar benefício próprio exclusivo e/ou unilateral, presente ou futuro, ou para o uso de terceiros;
2. A não efetuar nenhuma gravação ou cópia da documentação confidencial a que tiver acesso;
3. A não me apropriar ou a outrem de material confidencial e/ou sigiloso que venha a ser disponibilizado;
4. A não repassar o conhecimento das informações confidenciais, responsabilizando-me por todas as pessoas que vierem a ter acesso às informações, por meu intermédio, e obrigando-me, assim, a ressarcir a ocorrência de qualquer dano e/ou prejuízo oriundo de eventual quebra de sigilo das informações fornecidas.

A vigência da obrigação de confidencialidade e sigilo, assumida pela minha pessoa por meio deste termo, deverá ser mantida por tempo indeterminado.

Pelo não cumprimento do presente Termo de Confidencialidade e Sigilo, estou ciente de que terei que responder por todas as sanções administrativas e judiciais que poderão advir.

Pacaraima/RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do (a) declarante



**ANEXO 7 – DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES QUE CONSTITUAM  
PATRIMÔNIO**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_

**CARGO:** \_\_\_\_\_

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE DEPENDENTES (SE HOUVER):**

**DEPENDENTE Nº 1:**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_

**RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA:** \_\_\_\_\_

**DEPENDENTE Nº 2:**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_

**RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA:** \_\_\_\_\_

**DEPENDENTE Nº 3:**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_

**RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA:** \_\_\_\_\_

**RELAÇÃO DE BENS E VALORES**

| ITEM | DISCRIMINAÇÃO | VALOR (R\$) | QUITADO<br>(SIM/NÃO) |
|------|---------------|-------------|----------------------|
|      |               |             |                      |
|      |               |             |                      |
|      |               |             |                      |
|      |               |             |                      |
|      |               |             |                      |
|      |               |             |                      |
|      |               |             |                      |
|      |               |             |                      |



**DECLARO**, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras, autorizando a Administração a proceder, por meio eletrônico, à guarda das informações constantes neste formulário, bem como das informações anuais posteriores que atualizarão a presente, resguardado o sigilo destas.

**DECLARO AINDA**, estar ciente que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e por ele responderei, independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Pacaraima/RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do (a) declarante



**ANEXO 8 – ETIQUETAS PARA SEREM RECORTADAS E ANEXADAS NAS PARTE  
EXTERNA E POSTERIOR DOS ENVELOPES**

**ENVELOPE 1:**

DOCUMENTOS PESSOAIS E PROFISSIONAIS E DECLARAÇÕES

NOME: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_



**ENVELOPE 2:**

EXAMES ADMISSIONAIS PARA PERÍCIA MÉDICA

NOME: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

