

EDITAL



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Edital do PSS nº 001/2026

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABAIANA e da Comissão Organizadora de Processo Seletivo Simplificado (COPSS), constituída nos termos do DECRETO MUNICIPAL N° 28 DE 21 DE JANEIRO DE 2026, tendo por base os arts. 1º, 3º e 5º da Lei Municipal 2.252/2019, comunica que estarão abertas as inscrições no Processo Seletivo Simplificado para suprir excepcional necessidade temporária de interesse público, obedecendo às seguintes condições:

1. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1 O Processo Seletivo Simplificado (PSS) será regido por este EDITAL, coordenado pela Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado (COPSS), cujos membros foram designados por meio do DECRETO MUNICIPAL N° 28 DE 21 DE JANEIRO DE 2026, e obedecerá às regras estabelecidas pela Lei Municipal nº 2.252 de 10 de abril de 2019¹, com autorização expressa em seu art. 3º;

1.2. Antes de efetivar a inscrição no PSS, o candidato deverá conhecer os termos do Edital e certificar-se de que preenche todos os requisitos nele exigidos;

1.3. O PSS é composto por apenas 01 (uma) fase, compreendida a apresentação dos documentos exigidos no item 4.5 deste Edital, bem como dos certificados e títulos listados na tabela do item 5.3.

1.4. É vedado a qualquer servidor do Fundo Municipal de Saúde providenciar cópia de documentos de candidato, cabendo a este, no momento da inscrição, se apresentar na posse de todos os documentos solicitados neste Edital;

1.5. O candidato deverá guardar consigo o canhoto do comprovante de inscrição, devidamente assinado por servidor público e contendo o número de inscrição e de títulos apresentados;

1.6. Após efetivada a inscrição, o candidato não poderá, em nenhuma hipótese, apresentar documentos complementares;

1.7. Este PSS não confere ao candidato, mesmo classificado dentro do número de vagas, o direito à sua contratação, por se tratar de necessidade temporária que pode ser extinta, dentre outras razões, com o retorno, a qualquer momento, do titular de eventual vaga ofertada neste PSS;

1.8. Os candidatos classificados, e que forem contratados, serão designados para exercer suas funções no Fundo Municipal de Saúde, e serão regidos pelo regime previsto na Lei Municipal nº 2.252/2019;

1.9. Os candidatos classificados e contratados estarão sujeitos aos mesmos deveres e proibições, inclusive quanto a acumulação de cargos, empregos e funções, aos mesmos direitos, salvo aqueles que exijam a contagem de tempo de serviço, e ao mesmo regime de responsabilidades vigentes para os demais servidores públicos municipais, no que couber.

1.10. O Edital de abertura do PSS será publicado integralmente no Diário Oficial do Município (DOM) (link “Transparência” – “Diário Oficial”) e no seu sítio eletrônico: www.itabaiana.se.gov.br (link “Transparência” – “Concurso Público e Processo Seletivo” – “Processo Seletivo Simplificado – Fundo Municipal de Saúde – Edital nº 01/2026”)

¹ Dispõe sobre a contratação de pessoal, por prazo determinado, pela Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Itabaiana, nos termos do art. 37, IX da Constituição Federal e dá outras providências.

Assinatura de Xanxerê, Assinatura de Marcelo, Assinatura de José e Assinatura de Hélio

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL

1.11. As contratações poderão ter prazo de vigência de até 12 (doze) meses, bem como prorrogados, a critério da Administração, por até mais 12 (doze) meses, nos termos do art. 2º da Lei Municipal nº 2.252/2019.

2. DO PROCESSO SELETIVO

2.1. A seleção pública regida por este Edital visa atender a necessidade temporária de excepcional interesse público do Fundo Municipal de Saúde, nas situações constantes do art. 3º da Lei Municipal nº 2.252/2019.

2.2. Os contratos, a serem celebrados com os classificados neste PSS, observarão ao disposto no art. 6º da Lei Municipal nº 2.252/2019, e poderão ter prazo de validade de até 12 (doze) meses, sendo cabível a sua prorrogação por mais até 12 (doze) meses, em atenção ao teor do art. 2º desta mesma Lei.

2.3. São requisitos básicos para participar do PSS:

- a) Ter nacionalidade brasileira, ser naturalizado ou gozar das prerrogativas do artigo 12 da Constituição Federal;
- b) Estar em pleno gozo dos direitos políticos;
- c) Estar em dia com as obrigações eleitorais;
- d) Estar em dia com as obrigações militares, se do sexo masculino;
- e) Ter no mínimo 18 (dezoito anos) na data da contratação;
- f) Comprovar a escolaridade necessária, de acordo com o cargo pretendido;
- g) Não se enquadra nas vedações dos incisos XVI, XVII e parágrafo 1º do artigo 37 da Constituição Federal de 1988;
- h) Gozar de saúde física e mental, e não ser portador de deficiência incompatível com o exercício da função que irá desempenhar;

2.4. O PSS terá como critério o somatório de pontos, quantificado pelos certificados, títulos e demais documentos exigidos na tabela constante deste Edital e apresentados pelos candidatos no ato de sua inscrição.

3. DAS VAGAS:

3.1. Este PSS visa preencher a(s) vaga(s) do cargo público constante na tabela abaixo:

ENSINO SUPERIOR				
CARGO	VAGAS	NÍVEL DE ESCOLARIDADE/FORMAÇÃO	CARGA HORÁRIA	VENCIMENTOS
Cirurgião Dentista	CR	Curso de Bacharelado em Odontologia e inscrição no Conselho Regional de Odontologia.	40 horas	R\$ 2.457,00
Fonoaudiólogo (a)	CR	Curso de Bacharelado em Fonoaudiologia e inscrição no Conselho Regional de Fonoaudiologia.	30 horas	R\$ 2.457,00
Médico (a) em saúde da família	2 + CR	Curso de Bacharelado em Medicina e inscrição no Conselho Regional de Medicina.	40 horas	R\$ 9.562,28
Psicólogo (a)	02 + CR	Curso de Bacharelado em Psicologia e inscrição no Conselho Regional de Psicologia.	30 horas	R\$ 2.457,00

Karen *J. Andrade* *Isa* *+* *RP*

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL

Terapeuta Ocupacional	02 + CR	Psicologia. Curso de Bacharelado em Terapia Ocupacional e inscrição no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional	30 horas	R\$ 2.457,00
------------------------------	---------	---	----------	--------------

ENSINO SUPERIOR - ESPECIALIDADES				
CARGO	VAGAS	NÍVEL DE ESCOLARIDADE/FORMAÇÃO	CARGA HORÁRIA	VENCIMENTOS
Angiologista	1 + CR	Curso de Bacharelado em Medicina, com especialização em Angiologia e inscrição no Conselho Regional de Classe.	20 horas	R\$ 3.311,70
Cardiologista	02 + CR	Curso de Bacharelado em Medicina, com especialização em Cardiologia e inscrição no Conselho Regional de Classe.	20 horas	R\$ 3.311,70
Cirurgião de Pequenas Cirurgias	CR	Curso de Bacharelado em Medicina, com especialização em Pequenas Cirurgias e inscrição no Conselho Regional de Classe.	20 horas	R\$ 3.311,70
Cirurgião Geral	CR	Curso de Bacharelado em Medicina, com especialização em Cirurgia Geral e inscrição no Conselho Regional de Classe.	20 horas	R\$ 3.311,70
Cirurgião Ginecológico	CR	Curso de Bacharelado em Medicina, com especialização em Ginecologia e inscrição no Conselho Regional de Classe.	20 horas	R\$ 3.311,70
Dermatologista	02 + CR	Curso de Bacharelado em Medicina, com especialização em Ginecologia e inscrição no Conselho Regional de Classe.	20 horas	R\$ 3.311,70
Endocrinologista	02 + CR	Curso de Bacharelado em Medicina, com especialização em Endocrinologia inscrição no Conselho Regional de Classe.	20 horas	R\$ 3.311,70
Gastroenterologista	01+ CR	Curso de Bacharelado em Medicina, com especialização em Gastroenterologia e inscrição no Conselho Regional de Classe.	20 horas	R\$ 3.311,70
Geriatra	CR	Curso de Bacharelado em Medicina, com especialização em Geriatria e inscrição no Conselho Regional de Classe.	20 horas	R\$ 3.311,70
Ginecologista	04 + CR	Curso de Bacharelado em	20 horas	R\$ 3.311,70

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

		Ginecologia, com especialização em Ginecologia e inscrição no Conselho Regional de Classe.		
Mastologista	01 + CR	Curso de Bacharelado em Medicina, com especialização em Mastologia e inscrição no Conselho Regional de Classe.	20 horas	R\$ 3.311,70
Neurologista	01 + CR	Curso de Bacharelado em Medicina, com especialização em Neurologia e inscrição no Conselho Regional de Classe.	20 horas	R\$ 3.311,70
Oftalmologista	01 + CR	Curso de Bacharelado em Medicina, com especialização em Oftalmologia e inscrição no Conselho Regional de Classe.	20 horas	R\$ 3.311,70
Ortopedista	02 + CR	Curso de Bacharelado em Medicina, com especialização em Ortopedia e inscrição no Conselho Regional de Classe.	20 horas	R\$ 3.311,70
Ortorrinolaringologista	03 + CR	Curso de Bacharelado em Medicina, com especialização em Otorrinolaringologia e inscrição no Conselho Regional de Classe.	20 horas	R\$ 3.311,70
Pediatra	03 + CR	Curso de Bacharelado em Medicina, com especialização em Pediatria e inscrição no Conselho Regional de Classe.	20 horas	R\$ 3.311,70
Psiquiatra	03 + CR	Curso de Bacharelado em Medicina, com especialização em psiquiatria e inscrição no Conselho Regional de Classe.	20 horas	R\$ 3.311,70
Urologista	01 + CR	Curso de Bacharelado em Medicina, com especialização em Urologia e inscrição no Conselho Regional de Classe.	20 horas	R\$ 3.311,70

4. DAS INSCRIÇÕES

4.1. As inscrições no Processo Seletivo Simplificado serão realizadas no período de **04 e 05 DE FEVEREIRO DE 2026**.

4.2 As inscrições serão realizadas na Câmara de Dirigentes Logistas – CDL, Av. Dr. Luiz Magalhães, 1527 - Marianga, Itabaiana - SE, 49500-000, das 08:00 às 12:00.

4.3. Não será cobrada taxa de inscrição.

4.4. Só será admitida 01 (uma) inscrição por candidato, sendo vedado sua inscrição em mais de um cargo público, seja no mesmo nível de escolaridade ou em níveis de escolaridades distintos.

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL



4.5. No ato da inscrição, o candidato deverá comparecer com pelos menos 01 (uma) via da ficha de inscrição (cujo modelo consta do Anexo B deste Edital e no sítio eletrônico da Prefeitura Municipal de Itabaiana: www.itabaiana.se.gov.br; link “Transparência” – “Concurso Público e Processo Seletivo” – “Processo Seletivo Simplificado – Fundo Municipal de Saúde – Edital nº 01/2026), já devidamente preenchida, sem rasura e assinada, acompanhada de original e cópia dos seguintes documentos:

- a) Carteira de Identidade (RG);
- b) CPF, sendo dispensado apenas quando constar do RG;
- c) PIS/PASEP, sendo dispensado quando constar da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS);
- d) CTPS, tanto da folha onde consta a foto e número da CTPS, mas também da que consta a data de sua expedição;
- e) Certidão de nascimento ou de casamento, a depender do caso;
- h) Comprovante de residência em nome do candidato ou com comprovante de vínculo ou cópia do contrato de aluguel;
- i) Título de eleitor e comprovantes de votação/justificativa da última eleição;
- j) Certificado de Reservista, se do sexo masculino;
- l) Certificado de Escolaridade de acordo com a exigência do cargo;
- m) Foto 3/4 recente;
- n) Se o candidato for Pessoa com Deficiência (PCD), deverá apresentar o laudo médico, atestando a espécie e o grau de sua deficiência, com expressa referência ao código correspondente do CID, bem como a sua provável causa, datado de até 60 (sessenta) dias antes da data de sua inscrição.

4.6. A comprovação da inscrição se dará com a assinatura de servidor do Fundo Municipal de Saúde e a indicação do número de inscrição no canhoto da Ficha de Inscrição, constante do Anexo B deste Edital.

4.6.1. O candidato deverá assinar todas as páginas da ficha de inscrição. Não serão pontuados os certificados constantes da página da ficha de inscrição que não tenha sido assinado pelo candidato.

4.7. Os documentos apresentados pelo candidato deverão ser legíveis, sob pena de ser aceito, podendo acarretar, inclusive, sua desclassificação.

4.8. O Fundo Municipal de Saúde NÃO disponibilizará máquinas de xerox no local da inscrição, devendo o candidato trazer consigo a cópia de todos os documentos indicados no item 4.5 deste Edital.

4.9. As informações prestadas pelo candidato no ato da inscrição são de sua inteira responsabilidade.

4.10. A inscrição do candidato implicará no reconhecimento e a tácita aceitação das normas e condições estabelecidas neste Edital, em relação às quais não poderá alegar desconhecimento de qualquer natureza.

4.11. Acima de 10 certificados o candidato deverá apresentá-los encadernados.

4.11. DAS INSCRIÇÕES DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD):

4.11.1. Às Pessoas com Deficiência (PCD) que pretendam fazer uso das prerrogativas que lhe são facultadas no inciso VIII do artigo 37 da Constituição Federal é assegurado o direito de inscrição no presente PSS, em igualdade de condições com demais candidatos, para provimento dos cargos oferecidos neste edital, cujas atribuições sejam compatíveis com a deficiência comprovada.

4.11.2. Do total de vagas para cada cargo, **5% (cinco por cento) serão reservadas às Pessoas com Deficiência (PCD)**, em cumprimento ao disposto no inciso VIII do artigo 37 da Constituição da República Federativa do Brasil, no art. 1º, §3º da Lei Municipal nº 2.252 de 10 de abril de 2019 e no Decreto Federal nº 9.508 de 24 de setembro de 2018.

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL

4.11.3. Para concorrer no PSS às vagas de Pessoas com Deficiência (PCD), esta condição deverá ser informada na ficha de inscrição, bem como apresentados os documentos e informações constantes do item 4.5, com destaque à letra "n".

4.11.4. O candidato que concorrer às vagas reservadas às Pessoas com Deficiência (PCD), em sendo classificado e ao ser contemplado com sua convocação, deverá se submeter à Junta Médica Oficial do Município ou profissional especialista designado, que analisará a documentação por ele apresentada, validando-a ou não.

4.11.5. O candidato, no dia e local designado pelo Fundo Municipal de Saúde, deverá comparecer à Junta Médica Oficial ou à consulta com o profissional especialista designado, portando seus documentos pessoais e o laudo médico apresentado no ato da inscrição ou outro atualizado – quando o atestado e/ou o relatório médico contar(em) com mais de 60 (sessenta) dias de sua(s) emissão(ões) – relatando a espécie e o grau ou nível de deficiência, bem como a compatibilidade entre sua deficiência e as atribuições do cargo a que concorreu, cabendo áqueles a decisão terminativa sobre a qualificação do candidato.

4.11.6. Os candidatos Pessoas com Deficiência (PCD) comporão a lista especial, contendo a classificação das Pessoas com Deficiência (PCD), e a lista geral, contendo todos classificados, em ordem de classificação, da maior para a menor pontuação.

4.11.7. A convocação observará, inicialmente, a lista geral, adentrando na lista especial apenas quando alcançada a colocação do cargo referente à porcentagem reservado pelo item 4.11.2 deste edital.

4.11.8. Quando um candidato à vaga de Pessoas com Deficiência (PCD) for classificado em uma colocação anterior à vaga reservada para as Pessoas com Deficiência (PCD), sua convocação não atingirá o direito consagrado pelo item 4.11 deste Edital, devendo um candidato da lista especial ser convocado ao alcançar a porcentagem de vagas constante do subitem 4.11.2. deste Edital.

4.11.9. As vagas que não forem providas por Pessoas com Deficiência (PCD) serão preenchidas pelos demais candidatos, observada a ordem da lista geral.

5. DA FASE DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

5.1. O PSS será realizado em apenas 01 (uma) fase, cabendo à Comissão verificar o cumprimento de todas as exigências deste edital, consistente na apresentação pelo candidato dos documentos listados no subitem 4.5 deste Edital, bem como contabilizar os certificados e títulos apresentados pelos candidatos, conforme subitem 5.3 deste Edital.

5.2. A Comissão Organizadora, para o cumprimento das obrigações contidas neste Edital, poderá solicitar o auxílio de servidores do quadro de servidores do Fundo Municipal de Saúde.

5.3. Além dos documentos listados no subitem 4.5 deste Edital, deverá o candidato, no momento de sua inscrição, apresentar certificados e títulos para fins de pontuação, de acordo com os critérios abaixo estabelecidos:

ENSINO SUPERIOR			
CRITÉRIOS PARA CERTIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO		
	PONTUAÇÃO UNITÁRIA	PONTUAÇÃO MÁXIMA	EXIGÊNCIA ADICIONAL
Certificado de participação em curso(s) de capacitação com carga horária mínima de 20 (vinte) horas. O curso de capacitação deverá possuir relação com as atribuições do cargo público para o qual o candidato	01 ponto por certificado	X	Expedido de 01 de janeiro de 2026 até os dias atuais.

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

tenha se inscrito.			
EXPERIÊNCIA	PONTUAÇÃO UNITÁRIA	PONTUAÇÃO MÁXIMA	EXIGÊNCIA ADICIONAL
Experiência no serviço público, em cargo(s) público(s) que tenha(m) relação com as atribuições do cargo para o qual o candidato esteja se inscrevendo, na área do Sistema Único de Saúde, comprovada através da apresentação de cópia do CNIS E: a) cópia de contrato temporário e do distrato, este último na hipótese de já ter cessado o vínculo, ou; b) cópia da portaria de nomeação e de exoneração, este último na hipótese de já ter cessado o vínculo.	01 ponto para cada 03 (três) meses continuos de experiência.	X	X
TÍTULOS	PONTUAÇÃO UNITÁRIA	PONTUAÇÃO MÁXIMA	EXIGÊNCIA ADICIONAL
Certificado de Conclusão de Curso de Especialização <i>Lato Sensu</i> , na área da saúde.	03 pontos por certificado	09 pontos	X
Certificado de Conclusão de Curso de Mestrado, na área da saúde.	05 pontos por certificado	05 pontos	X
Certificado de Conclusão de Curso de Doutorado, na área da saúde.	05 pontos por certificado	05 pontos	X

5.4. Será eliminado o candidato que:

- a) na ficha de inscrição:
 - a.1) prestar informações diversas das constantes dos documentos apresentados no momento da inscrição;
 - a.2) deixar de preencher qualquer campo que deveria ser preenchido pelo candidato;
 - a.3) deixar de assinar os campos onde se exige assinatura do candidato;
 - a.4) prestar declaração falsa ou se utilizar de documento não verdadeiro ou fora do prazo de validade;
- b) não apresentar qualquer um dos documentos constantes do subitem 4.5;
- c) não comprovar o nível de escolaridade ou demais requisitos exigidos para o cargo.

5.5. A entrega do número de inscrição ao candidato não impede sua eliminação do certame, na hipótese de ser constatada a ausência de qualquer dos documentos exigidos pelo subitem 4.5 deste Edital, bem como a ocorrência das situações constantes do subitem 5.4.

6. DO RESULTADO PRELIMINAR E DO RECURSO:

6.1. A Comissão Organizadora divulgará, no Diário Oficial do Município (DOM) (link “Transparéncia” – “Diário Oficial”) e no seu sítio eletrônico: www.itabaiana.se.gov.br (link “Transparéncia” – “Processo Seletivo Simplificado – Fundo Municipal de Saúde – 2026 – Edital nº 001/2026”), o **Resultado Preliminar do PSS** do qual **caberá recurso**.

6.2. Os recursos poderão ser protocolados na forma eletrônica, através do e-mail secdesaudeitabaiana@gmail.com, das 08:00 do dia 23/02/2025 até as 12:00 do dia 24/02/2025;

6.3. Não serão aceitos os recursos interpostos fora do prazo estabelecido no subitem 6.2.

6.4. A fundamentação dos recursos deverá estar adstrita aos documentos apresentados no ato da inscrição, sendo vedada a inclusão de nova documentação.

6.5. Caberá à Comissão de Organizadora do PSS analisar os recursos interpostos pelos candidatos, e sua decisão poderá ser ratificada pelo Fundo Municipal de Saúde ou por ele rejeitada, desde que fundamentada.

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL



6.6. Em não havendo recurso ou após o posicionamento do Fundo Municipal de Saúde será divulgado no Diário Oficial do Município (DOM) (link “Transparência” – “Diário Oficial”) e no seu sítio eletrônico: www.itabaiana.se.gov.br (link “Transparência” – “Concurso Público e Processo Seletivo” – “Processo Seletivo Simplificado – Fundo Municipal de Saúde – 2026 – Edital nº 001/2026”), o **Resultado Final do PSS**, do qual NÃO caberá recurso ou pedido de reconsideração.

7. DA CLASSIFICAÇÃO FINAL:

7.1. A classificação final no PSS, consistirá no somatório da pontuação alcançada pelo candidato, tendo por base os critérios e pontos estabelecidos na tabela trazida pelo item 5.3 deste Edital.

7.2. Na classificação final, entre candidatos com igual número de pontuação, serão fatores de desempate:

- a) maior pontuação com qualificação profissional;
- b) maior pontuação com certificados;
- c) maior experiência no setor público;
- d) maior idade.

8. DA HOMOLOGAÇÃO:

8.1. A homologação do Resultado Final do PSS será feita mediante Decreto do Chefe do Poder Executivo a ser divulgado no Diário Oficial do Município (DOM) (link “Transparência” – “Diário Oficial”) e no seu sítio eletrônico: www.itabaiana.se.gov.br (link “Transparência” – “Processo Seletivo Simplificado – Fundo Municipal de Saúde – 2026 – Edital nº 001/2026”).

9. DA CONVOCAÇÃO E DA CONTRATAÇÃO:

9.1. A convocação do(s) candidato(s) classificado(s) será realizada através de Edital, assinado pelo Secretário Municipal de Desenvolvimento Social, a ser divulgado no Diário Oficial do Município (DOM) (link “Transparência” – “Diário Oficial”) e no seu sítio eletrônico: www.itabaiana.se.gov.br (link “Transparência” – “Processo Seletivo Simplificado – Fundo Municipal de Saúde – 2026 – Edital nº 001/2026”).

9.2. Os candidatos classificados serão convocados para assinar Contrato por Prazo Determinado com o Fundo Municipal de Saúde, na situação constante do art. 3º da Lei Municipal nº 2.252/2019.

9.3. O candidato convocado deverá comparecer no Setor Pessoal do Fundo Municipal de Saúde com cópias documentos pessoais atualizados (RG, CPF e comprovante de residência).

9.4. O não comparecimento do candidato convocado, dentro do prazo fixado no Edital de Convocação, será considerado recusa à assinatura do Contrato por Prazo Determinado e ocasionará sua eliminação sumária do PSS. Poderá o candidato, dentro do prazo para assinar o contrato, protocolar requerimento solicitando a realocação de seu nome no final da lista.

9.5. Os candidatos serão contratados obedecendo à ordem de classificação no PSS, para preencher as vagas disponibilizadas neste Edital, bem como outras que venham a surgir durante o prazo de validade do PSS, estando cientes, também, da possibilidade de redução do número de vagas, na hipótese de desaparecer as circunstâncias que lhe deram origem.

9.4. A lotação do candidato classificado será ofertada conforme o surgimento de vagas e a sua recusa quanto às possíveis lotações disponíveis caracterizará desistência do PSS.

9.5. Havendo rescisão do contrato temporário ocasionada pela cessação do motivo que lhe deu causa, o candidato, obedecendo a ordem de classificação, retornará à lista de convocação e poderá ser convocado novamente, acaso surja nova necessidade, dentro do prazo de validade do PSS.

Four handwritten signatures are shown in the bottom right corner of the document.

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL



- 9.6. A rescisão do contrato administrativo ocorrerá:
- a) a pedido do contratado;
 - b) por conveniência da administração, a juízo da autoridade que procedeu à contratação;
 - c) em razão do cometimento, pelo contratado, de infração legal estabelecida nos Estatutos específicos e cuja penalidade a ser aplicada seja a de demissão;
 - d) pelo decurso do prazo estabelecido na Lei Municipal nº 2.252/2019 ou consignado no instrumento contratual;
 - e) quando cessar as razões que lhe deram causa.

9.7. Em caso de dano causado ao patrimônio público ou a terceiros pelo contratado, no exercício das suas funções, deverá ser efetuado desconto na sua remuneração para fins de resarcimento, respeitando os limites legais.

10. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1. Não serão fornecidas a terceiros informações e documentos pessoais de candidatos, por expressa vedação do art. 31 da Lei Federal nº 12.257/2011.

10.2. As despesas para a participação nas fases do PSS serão custeadas pelo próprio candidato.

10.3. A não observância dos prazos e/ou a inexatidão das informações ou a constatação, mesmo que posterior, de irregularidades nos documentos, eliminarão o candidato do PSS.

10.4. O candidato ou contratado poderá, a qualquer tempo, ser excluído do PSS ou ver rescindido o seu Contrato por Prazo Determinado se for verificado que apresentou informações, documentos ou dados falsos, sem prejuízo da aplicação da Lei Penal.

10.5. Deverá o candidato ou contratado manter seu endereço, número de telefone e e-mail devidamente atualizados para fins de viabilizar os contatos eventualmente necessários.

10.6. É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a publicação dos atos administrativos praticados no PSS, bem como as convocações dele decorrentes, por meio do Diário Oficial do Município (DOM) pelo site www.itabaiana.se.gov.br, conforme datas disponibilizadas no cronograma Anexo.

10.7. Os casos omissos e contraditórios deste Edital, e que não puderem ser supridos com as lições da Lei Municipal nº 2.252/2019, as Leis Complementares nº 03/2008 e 11/2009, dentre outros normas inclusive municipais, serão resolvidos pela Comissão Organizadora do PSS e pela Procuradoria Geral do Município, em conjunto.

10.8. Fica eleito o Foro da Comarca de Itabaiana/SE para dirimir as questões oriundas do presente processo seletivo.

Itabaiana/SE, 28 de janeiro de 2026.

Two handwritten signatures are visible in the bottom right corner of the document.

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Michele Machado Porto
MICHELE MACHADO PORTO
Presidente da COPSS

Evelyn Eurice Santos
EVELYN EURICE SANTOS
Vice-Presidente da COPSS

Thierisson Santos Costa
THIERISSON SANTOS COSTAS
Membro da COPSS

Maria Cristina de Andrade
MARIA CRISTINA DE ANDRADE
Membro da COPSS

Adson do Espírito Santo
ADSON DO ESPIRITO SANTO
Membro da COPSS

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL



APENSO – CRONOGRAMA

ETAPAS	DATA
Publicação do Edital	30/01/2026
Inscrições para Ensino Superior	04 e 05/02/2026
Publicação do Resultado Preliminar	16/02/2026
Período de recurso	23 e 24/02/2026
Publicação do Resultado Final	02/03/2026
Homologação e publicação do Resultado Final	05/03/2026

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABAIANA

APENSO B – FICHA DE INSCRIÇÃO PSS 001/2026

INSCRIÇÃO PRESENCIAL Nº _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)	ASSINATURA DO CANDIDATO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)
SERVIDOR RESPONSÁVEL: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria) (por extenso)	CARGO PÚBLICO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)
	QUANTIDADE DE TÍTULOS APRESENTADOS: _____ _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)

1) Nome: _____
2) Endereço: _____
Complemento/Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ UF: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____
3) Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
4) Nome da Mãe: _____
5) RG: _____ Órgão expedidor: _____ UF: _____ Data de expedição: ____ / ____ / ____
6) CPF _____ 7) Número da Reservista (se do sexo masculino): _____
8) PIS/PASEP: _____
9) Nº DA CNH (se o cargo público a que vai concorrer exigir como requisito): _____ Categoria: _____
10) CTPS: _____ Série: _____ Data de Expedição ____ / ____ / ____
11) Título de eleitor: _____ Zona Eleitoral: _____ Sessão: _____ Data de Expedição: ____ / ____ / ____
12) Telefone: (____) ____ - ____ 13) E-mail: _____

Declaro, sob as penas da lei, a veracidade das informações pessoais apresentadas nesta Ficha de Inscrição, assim como ter ciência do Edital em todos os seus termos, a ele me vinculando. Declaro ter disponibilidade de horário, assim como atender às exigências relativas à função e nível de escolaridade. Declaro, ainda, ter apresentado toda documentação exigida no edital, sob pena de eliminação do certame.

Itabaiana/SE, _____ de _____ de 2026.
Assinatura do Candidato

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO Nº ____/2026. A Comissão Organizadora, no uso de suas atribuições, declara, para os devidos fins, que o Sr. (a) _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____ promoveu a sua inscrição no Processo Seletivo Simplificado nº 001/2025 para o cargo de _____. Certifico e dou fé. Itabaiana/SE, _____ de _____ de 2026. Assinatura do Servidor _____
--

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABAIANA

INSCRIÇÃO PRESENCIAL Nº _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)	ASSINATURA DO CANDIDATO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)
SERVIDOR RESPONSÁVEL: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria) (por extenso)	CARGO PÚBLICO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)
	QUANTIDADE DE TÍTULOS APRESENTADOS: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)
<p>SUBITEM 4.5 - campo a ser preenchido pela Secretaria, devendo ser marcado com um “xis” os documentos entregues pelo Candidato</p> <p>() Foto 3/4 recente; () Carteira de Identidade (RG); () CPF/MF, sendo dispensado apenas quando constar do RG; () PIS/PASEP, sendo dispensado quando constar da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS); () CTPS, tanto da folha onde consta a foto e número da CTPS, mas também da que consta a data de sua expedição; () Certidão de nascimento ou de casamento, a depender do caso; () Comprovante de residência em nome do candidato ou com comprovante de vínculo ou com cópia do contrato de aluguel; () Título de eleitor e comprovantes de votação/justificativa da última eleição; () Certificado de Reservista, se do sexo masculino; () Certificado de Escolaridade de acordo com a exigência do cargo; () Registro no Conselho Regional de Classe, se for o caso; () Cópia da CNH, quando o cargo público a que concorre, exigir; () Se o candidato for Pessoa com Deficiência (PCD), deverá apresentar o laudo médico, atestando a espécie e o grau de sua deficiência, com expressa referência ao código correspondente do CID, bem como a sua provável causa, datado de até 60 (sessenta) dias antes da data de sua inscrição.</p>	
<p>SUBITEM 5.3 - Instruções para preenchimento dos campos abaixo:</p> <p>a) Descrever detalhadamente, nos espaços abaixo, todos os títulos que pretende pontuar, tanto os certificados, quanto os documentos que comprovam a(s) experiência(s); b) Identificar todos os títulos, na parte superior, de acordo com a numeração abaixo, e colocá-los na ordem numérica, do menor para o maior (1, 2, 3 etc), para fins de possibilitar a conferência pelos servidores; c) Os campos () SIM ou () NÃO deverão ser preenchidos pela Secretaria e não representa a aceitação do título, mas apenas a sua entrega pelo candidato para posterior análise pela Comissão Organizadora do PSS e/ou empresa designada para tanto.</p> <p>1) _____ () SIM () NÃO 2) _____ () SIM () NÃO 3) _____ () SIM () NÃO 4) _____ () SIM () NÃO 5) _____ () SIM () NÃO 6) _____ () SIM () NÃO 7) _____ () SIM () NÃO</p>	

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABAIANA

INSCRIÇÃO PRESENCIAL Nº _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)	ASSINATURA DO CANDIDATO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)
SERVIDOR RESPONSÁVEL: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria) (por extenso)	CARGO PÚBLICO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)
	QUANTIDADE DE TÍTULOS APRESENTADOS: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)
8) _____ _____ () SIM () NÃO	
9) _____ _____ () SIM () NÃO	
10) _____ _____ () SIM () NÃO	
11) _____ _____ () SIM () NÃO	
12) _____ _____ () SIM () NÃO	
13) _____ _____ () SIM () NÃO	
14) _____ _____ () SIM () NÃO	
15) _____ _____ () SIM () NÃO	
16) _____ _____ () SIM () NÃO	
17) _____ _____ () SIM () NÃO	
18) _____ _____ () SIM () NÃO	
19) _____ _____ () SIM () NÃO	
20) _____ _____ () SIM () NÃO	

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABAIANA

INSCRIÇÃO PRESENCIAL Nº _____ <small>(campo a ser preenchido pela Secretaria)</small>	ASSINATURA DO CANDIDATO: _____ <small>(campo a ser preenchido pelo Candidato)</small>
SERVIDOR RESPONSÁVEL: _____ <small>(campo a ser preenchido pela Secretaria) (por extenso)</small>	
CARGO PÚBLICO: _____ <small>(campo a ser preenchido pelo Candidato)</small>	
QUANTIDADE DE TÍTULOS APRESENTADOS: _____ <small>(campo a ser preenchido pela Secretaria)</small>	
21) _____ _____ <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
22) _____ _____ <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
23) _____ _____ <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
24) _____ _____ <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
25) _____ _____ <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
26) _____ _____ <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
27) _____ _____ <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
28) _____ _____ <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
29) _____ _____ <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
30) _____ _____ <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
31) _____ _____ <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
32) _____ _____ <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
33) _____ _____ <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABAIANA

INSCRIÇÃO PRESENCIAL Nº _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)	ASSINATURA DO CANDIDATO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)
SERVIDOR RESPONSÁVEL: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria) (por extenso)	CARGO PÚBLICO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)
	QUANTIDADE DE TÍTULOS APRESENTADOS: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)
34) _____	_____ () SIM () NÃO
35) _____	_____ () SIM () NÃO
36) _____	_____ () SIM () NÃO
37) _____	_____ () SIM () NÃO
38) _____	_____ () SIM () NÃO
39) _____	_____ () SIM () NÃO
40) _____	_____ () SIM () NÃO
41) _____	_____ () SIM () NÃO
42) _____	_____ () SIM () NÃO
43) _____	_____ () SIM () NÃO
44) _____	_____ () SIM () NÃO
45) _____	_____ () SIM () NÃO
46) _____	_____ () SIM () NÃO
47) _____	_____ () SIM () NÃO

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABAIANA

INSCRIÇÃO PRESENCIAL Nº _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)	ASSINATURA DO CANDIDATO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)
SERVIDOR RESPONSÁVEL: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria) (por extenso)	CARGO PÚBLICO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)
	QUANTIDADE DE TÍTULOS APRESENTADOS: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)
48) _____	_____ () SIM () NÃO
49) _____	_____ () SIM () NÃO
50) _____	_____ () SIM () NÃO
51) _____	_____ () SIM () NÃO
52) _____	_____ () SIM () NÃO
53) _____	_____ () SIM () NÃO
54) _____	_____ () SIM () NÃO
55) _____	_____ () SIM () NÃO
56) _____	_____ () SIM () NÃO
57) _____	_____ () SIM () NÃO
58) _____	_____ () SIM () NÃO
59) _____	_____ () SIM () NÃO
60) _____	_____ () SIM () NÃO
61) _____	_____ () SIM () NÃO

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABAIANA

INSCRIÇÃO PRESENCIAL Nº _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)	ASSINATURA DO CANDIDATO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)
SERVIDOR RESPONSÁVEL: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria) (por extenso)	CARGO PÚBLICO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)
	QUANTIDADE DE TÍTULOS APRESENTADOS: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)
62) _____	_____ () SIM () NÃO
63) _____	_____ () SIM () NÃO
65) _____	_____ () SIM () NÃO
66) _____	_____ () SIM () NÃO
67) _____	_____ () SIM () NÃO
68) _____	_____ () SIM () NÃO
69) _____	_____ () SIM () NÃO
70) _____	_____ () SIM () NÃO
71) _____	_____ () SIM () NÃO
72) _____	_____ () SIM () NÃO
73) _____	_____ () SIM () NÃO
74) _____	_____ () SIM () NÃO
75) _____	_____ () SIM () NÃO
76) _____	_____ () SIM () NÃO

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABAIANA**

INSCRIÇÃO PRESENCIAL Nº _____ <small>(campo a ser preenchido pela Secretaria)</small>	ASSINATURA DO CANDIDATO: _____ <small>(campo a ser preenchido pelo Candidato)</small>
SERVIDOR RESPONSÁVEL: _____ <small>(campo a ser preenchido pela Secretaria) (por extenso)</small>	
CARGO PÚBLICO: _____ <small>(campo a ser preenchido pelo Candidato)</small>	
QUANTIDADE DE TÍTULOS APRESENTADOS: _____ <small>(campo a ser preenchido pela Secretaria)</small>	
77) _____ _____ (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO	
78) _____ _____ (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO	
79) _____ _____ (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO	
80) _____ _____ (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO	
81) _____ _____ (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO	
82) _____ _____ (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO	
83) _____ _____ (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO	
84) _____ _____ (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO	
85) _____ _____ (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO	
86) _____ _____ (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO	
87) _____ _____ (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO	
88) _____ _____ (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO	
89) _____ _____ (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO	

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>

EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABAIANA

INSCRIÇÃO PRESENCIAL Nº _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)	ASSINATURA DO CANDIDATO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)
SERVIDOR RESPONSÁVEL: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria) (por extenso)	CARGO PÚBLICO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)
	QUANTIDADE DE TÍTULOS APRESENTADOS: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)
90) _____	_____ () SIM () NÃO
91) _____	_____ () SIM () NÃO
92) _____	_____ () SIM () NÃO
93) _____	_____ () SIM () NÃO
94) _____	_____ () SIM () NÃO
95) _____	_____ () SIM () NÃO
96) _____	_____ () SIM () NÃO
97) _____	_____ () SIM () NÃO
98) _____	_____ () SIM () NÃO
99) _____	_____ () SIM () NÃO
100) _____	_____ () SIM () NÃO

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/itabaiana>