



ESTADO DA PARAIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE

Diário Oficial do Município

FUNDADO PELA LEI Nº 43 DE 16 de JULHO 1974

ANO: 2025

MÊS: FEVEREIRO

EDITAL 002/2025 – CONVOCAÇÃO CONCURSO PÚBLICO.

Pelo presente Edital, de ordem do Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Mamanguape, tendo em vista o resultado do Concurso Público, homologado conforme o Decreto nº 1.778//2024, com publicação no Diário Oficial do Município de 19.12.2024, ficam convocados os candidatos abaixo relacionados, aprovados dentro do número de cargos objeto da convocação, para se apresentarem no setor de Recursos Humanos da Secretaria de Administração, sito na Praça Antenor Navarro, nº 10, Centro - Mamanguape – PB, no prazo de 30 (trinta) dias corridos, a contar da data da publicação da Portaria de nomeação, devendo apresentar a seguinte documentação:

1. Laudo do médico do órgão municipal competente, atestando que o candidato está APTO ao exercício do cargo, com atenção especial àqueles que, no momento da inscrição, declararam candidatura na condição de Pessoa com Deficiência (PcD); (No momento da entrega dos documentos, será providenciado o devido encaminhamento, pela Secretaria de Administração, para a emissão do laudo pelo órgão municipal competente.);
2. Fotografia 3x4 recente;
3. Título de Eleitor e comprovante de quitação eleitoral;
4. Carteira de Identidade;
5. Carteira do órgão representativo da categoria, se for o caso;
6. CPF;
7. Certidão de quitação com obrigações militares, se do sexo masculino;
8. Certidão de Nascimento ou casamento do candidato e, se for o caso Certidão de Nascimento e CPF dos dependentes;
9. Carteira de Trabalho;
10. Cartão de PIS/PASEP;
11. Comprovante de Residência;
12. Comprovação de Residência (Exclusivo para Agentes Comunitários de Saúde - ACS)

O candidato deverá comprovar residência na data de publicação do edital, 10 de janeiro de 2024, por meio de um dos seguintes documentos:

I - Comprovante de residência (contas de água, energia elétrica, gás encanado, telefone, entre outros) em nome do candidato, contendo obrigatoriamente o Código de Endereçamento Postal (CEP).

- Caso o candidato resida com ascendentes (pai, mãe, avós) ou descendentes (filhos, netos) até o 2º grau, poderá apresentar comprovante de residência em nome destes, desde que acompanhado da respectiva certidão de nascimento que comprove o parentesco.



ESTADO DA PARAIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE

Diário Oficial do Município

FUNDADO PELA LEI Nº 43 DE 16 de JULHO 1974

ANO: 2025

MÊS: FEVEREIRO

- Se o comprovante estiver em nome do cônjuge, deverá ser apresentada cópia reprográfica autenticada da certidão de casamento ou declaração de união estável.
 - II - Contrato de aluguel registrado em cartório, no caso de candidatos que sejam inquilinos.
 - III - Cadastro em programas sociais (CadÚnico, Bolsa Família, SUS, entre outros), desde que contenha a comprovação do endereço.
 - IV - Correspondência bancária ou expedida por órgão público (INSS, Receita Federal, Tribunal Eleitoral, etc.), desde que contenha o endereço do candidato.
- A apresentação da documentação exigida, não exime à administração de verificar a situação fática e veracidade do documento de comprovação de residência do candidato.
- 13. Declaração de não acumulação de cargos públicos (a ser preenchido no RH e se ocupante de cargo inacumulável declaração de vacância do cargo ocupado); (ANEXO I)
- 14. Cópia da última declaração do Imposto de Renda acompanhado do respectivo recibo de entrega. Não sendo declarante do IR apresentar Declaração de Bens e Valores; (ANEXO II)
- 15. Certidão de Antecedentes Criminais, fornecido pelo órgão competente;
- 16. Diploma devidamente registrado no respectivo conselho de classe ou Certificado de Escolaridade que ateste o cumprimento do nível de formação exigido pelo presente edital.

Se o candidato não desejar assumir o cargo deve entrar em contato com o setor de Recursos Humanos desta Secretaria através do seguinte e-mail: rh.adm.pmme@gmail.com, para fins de se proceder a assinatura do Termo de Renúncia (ANEXO III), no qual deve ser assinado digitalmente ou reconhecido firma em cartório. Caso o candidato não compareça ou não justifique o não comparecimento, será compreendido como Renúncia Tácita.

Os casos omissos neste Edital de Convocação serão resolvidos conforme as disposições do Edital do Concurso Público e demais normativas aplicáveis.

Mamanguape, 12 de fevereiro de 2025.


FILIPÉ JOSÉ DA MATA MOREIRA ARAUJO
Secretário de Administração



ESTADO DA PARAIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE

Diário Oficial do Município

FUNDADO PELA LEI Nº 43 DE 16 de JULHO 1974

ANO: 2025

MÊS: FEVEREIRO

02 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - USF ALTO DO CEMITÉRIO MICRO ÁREA 04			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
ALCIR VICENTE FERREIRA	042.792.614-90	Ampla Concorrência	1º
02 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - USF ALTO DO CEMITÉRIO MICRO ÁREA 05			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
CLÉCIUS LAPA FILHO	052.267.454-27	Ampla Concorrência	1º
02 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - USF AREIAL II MICRO ÁREA 07			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
JANAINA PEREIRA DOS SANTOS	063.004.084-26	Ampla Concorrência	1º
02 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - USF AREIAL MICRO ÁREA 03			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
KATHLEEN URQUIZA DE ARAÚJO TRAJANO	705.723.084-26	Ampla Concorrência	1º
02 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - USF CAMARATUBA MICRO ÁREA 02			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
ALINE JADE PEREIRA DE SOUZA	086.394.724-75	Ampla Concorrência	1º
02 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - USF ENGENHO NOVO MICRO ÁREA 02			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
GEIVE CORREIA DE SANTANA	052.137.284-48	Ampla Concorrência	1º
02 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - USF JOÃO XXIII MICRO ÁREA 05			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
LUIZ FELIPE DA SILVA NASCIMENTO	105.614.424-60	Ampla Concorrência	1º
02 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - USF ODONTOMEDICO MICRO ÁREA 03			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
ROGERIO DE MORAIS ALVES	034.303.734-33	Ampla Concorrência	1º
02 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - USF PITANGA MICRO ÁREA 01			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
JOSÉ DE ARAUJO	054.093.934-06	Ampla Concorrência	1º
02 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - USF PLANALTO MICRO ÁREA 05 ITAPECERICA			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
MARIA LAYZA DA SILVA DIAS	155.519.764-75	Ampla Concorrência	1º
02 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - USF PLANALTO MICRO ÁREA 08 CURRALINHO			



ESTADO DA PARAIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE

Diário Oficial do Município

FUNDADO PELA LEI Nº 43 DE 16 de JULHO 1974

ANO: 2025

MÊS: FEVEREIRO

NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
KATHYANE SORAYA BEZERRA ARRUDA E SILVA	111.829.744-06	Ampla Concorrência	1º
02 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - USF PLANALTO MICRO ÁREA 09			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
FERNANDO GOMES DA SILVA	113.542.734-86	Ampla Concorrência	1º
02 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - USF SANTA EDWIRGENS MICRO ÁREA 04			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
BÁRBARA LINDOLFO	053.446.314-21	Ampla Concorrência	1º
02 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - USF SÃO PEDRO E SÃO PAULO MICRO ÁREA 03			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
GUTEMBERGUE FERNANDES DA SILVA	082.162.474-19	Ampla Concorrência	1º
02 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - USF XUÁ MENDONÇA MICRO ÁREA 01			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
WELLINGTON DIAS DE MELO	704.676.004-73	Ampla Concorrência	1º
02 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - USF ENGENHO NOVO MICRO ÁREA 01 SÍTIO JANGADA			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
EDVANIA DE OLIVEIRA SILVA CHAVES	095.626.814-59	Ampla Concorrência	1º
03 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS – MAMANGUAPE			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
SEVERINO JOSÉ DE OLIVEIRA	305.832.924-53	Ampla Concorrência	1º
VALQUÍRIA LOURENÇO FERREIRA DE FARIAS	130.776.734-60	Ampla Concorrência	2º
CARLISSON DOS SANTOS LIMA	076.648.224-32	Ampla Concorrência	3º
20 - FONOAUDIÓLOGO – MAMANGUAPE			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
ALEXANDRE DANTAS FERNANDES	087.259.294-45	Ampla Concorrência	1º
28 - NUTRICIONISTA - MAMANGUAPE			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
GILVANISE DE LIMA ARAUJO	708.618.534-58	Ampla Concorrência	1º
SANCLER WILLIAM MORAIS DE ANDRADE	056.353.584-97	Ampla Concorrência	2º



ESTADO DA PARAIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE

Diário Oficial do Município

FUNDADO PELA LEI Nº 43 DE 16 de JULHO 1974

ANO: 2025

MÊS: FEVEREIRO

46 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - MAMANGUAPE			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
CIRLEIA DE OLIVEIRA CORREIA	081.010.897-64	Ampla Concorrência	1º
JORCE JULIANA STEFAN	690.236.460-53	Ampla Concorrência	2º
43 - PSICÓLOGO – MAMANGUAPE			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
JOÃO MIRANDA DE ARAÚJO DA COSTA	099.930.624-30	Ampla Concorrência	1º
13 - ENFERMEIRO ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - MAMANGUAPE			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
IZABEL CRISTINA MATIAS DE MEDEIROS	074.491.664-02	Ampla Concorrência	1º
VIRGINIA KARLA ALVES BORBA	029.890.394-65	Ampla Concorrência	2º
08 - AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL – MAMANGUAPE			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
JÁCIO DE SOUZA DA COSTA	098.607.044-06	Ampla Concorrência	1º
RAÍSSA COUTINHO FERREIRA	094.708.884-99	Ampla Concorrência	2º
LETICIA RODRIGUES DOS SANTOS	098.835.884-02	Ampla Concorrência	3º
29 - ODONTÓLOGO – MAMANGUAPE			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
CRISTIANE MONTEIRO BARREIRO DE ARAUJO	079.997.664-45	Ampla Concorrência	1º
WELSON AMANCIO DE	065.934.663-01	Ampla Concorrência	1º
23 - MÉDICO VETERINÁRIO – MAMANGUAPE			
NOME	CPF	MODALIDADE	POSIÇÃO
FERNANDA FERREIRA SILVEIRA	107.136.337-94	Ampla Concorrência	1º



ESTADO DA PARAIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE

Diário Oficial do Município

FUNDADO PELA LEI Nº 43 DE 16 de JULHO 1974

ANO: 2025

MÊS: FEVEREIRO

ANEXO I

DECLARAÇÃO

Eu, _____
____portador(a) do RG nº. _____, _____ / _____ CPF
nº. _____, domiciliado(a)
na _____,
nº. _____, na cidade de _____ CEP nº.
____-____, para fins de tomar posse no cargo de
_____, nomeado(a) que foi mediante a Portaria
nº. _____/2025, datada de _____ de _____ de 2025,
declaro, sob as penas da Lei, que não exerce cargo inacumulável, na forma do art.
37, inciso XVI, da Constituição Federal.

Mamanguape, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Declarante



ESTADO DA PARAIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE

Diário Oficial do Município

FUNDADO PELA LEI Nº 43 DE 16 de JULHO 1974

ANO: 2025

MÊS: FEVEREIRO

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____
____portador(a) do RG nº. _____, _____ / _____, CPF
nº. _____, domiciliado(a)
na _____,
nº. _____, na cidade de _____ CEP nº.
____-____, para fins de tomar posse no cargo de
_____, nomeado(a) que foi mediante a Portaria
nº. _____/2025, datada de _____ de _____ de 2025,
declaro, declaro, sob as penas da Lei, para os fins previstos no Edital do Concurso
Público que não declaro Imposto de Renda, nem tenho bens móveis, imóveis, nem
valores a serem informados por ocasião da posse no cargo de
_____ deste Município.

Mamanguape, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Declarante



ESTADO DA PARAIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE

Diário Oficial do Município

FUNDADO PELA LEI Nº 43 DE 16 de JULHO 1974

ANO: 2025

MÊS: FEVEREIRO

ANEXO III

TERMO DE DESISTÊNCIA DE NOMEAÇÃO/POSSE

Eu, _____
____portador(a) do RG nº. _____, _____ / _____, CPF
nº. _____, domiciliado(a)
na _____,
nº. _____, na cidade de _____ CEP nº.
_____-_____, habilitado em _____ lugar no Concurso público para
provimento de _____, regido pelo Edital nº 01/2024,
publicado no Diário Oficial Do Município de _____, declaro não
ter interesse em ser nomeado/tomar posse no referido cargo.

Mamanguape, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Declarante