

# GAZETA DE SOUSA

Jornal Oficial do Município - Lei Municipal nº 811/74

Nº 1380 - Edição Especial de Julho de 2025



P R E F E I T U R A   D E  
**SOUSA**

*Por mais  
conquistas*



[www.sousa.pb.gov.br](http://www.sousa.pb.gov.br)



[prefeiturasousapb](https://www.instagram.com/prefeiturasousapb)



Rua Cel. José Gomes de Sá, 27 - Centro CEP. 58.800-050 - Sousa - Paraíba



# GAZETA DE SOUSA

Jornal Oficial do Município – Lei Municipal nº 811/74

Nº 1380 – Edição Especial de Julho de 2025

Sousa/PB – Segunda, 07 de Julho de 2025

## EDITAL

### CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 001/2021 EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 012/2025 - DETERMINAÇÃO JUDICIAL -

A Prefeitura Municipal de Sousa / Estado da Paraíba CONVOCA, conforme apurado nos autos do Protocolo Administrativo Nº 2025.0703.3155 e em cumprimento à Determinação Judicial prolatada nos autos do Processo Nº **0810409-25.2024.8.15.0371**, em tramitação no Juizado Especial Misto/ Comarca de Sousa / Estado da Paraíba, **LAURA BEATRIZ NASARE LUCINDO** para apresentar completa documentação exigida no Concurso Público – Edital Nº 001/2021, no período compreendido entre **07/07/2025 a 07/08/2025**, na Sala da Equipe Técnica, localizada no Paço Municipal, de 08 às 13 horas, conforme relação a abaixo:

#### - RELAÇÃO DE ITENS/DOCUMENTOS:

1. Duas (02) fotografias tamanho 3x4 recente;
2. Carteira de identidade (RG);
3. CPF (apresentar comprovante de situação regular);
4. Título de eleitor;
5. Carteira de trabalho - CTPS (frente e verso);
6. Comprovante de inscrição no cadastro do PIS ou PASEP (caso possuir);
7. Certidão de casamento ou nascimento (se for solteiro);
8. Comprovante de residência atual;
9. Certidão de nascimento do(s) filho(s), junto com o cartão de vacina (p/crianças de 01 mês a 05 anos);
10. Certidão de nascimento do(s) filho(s), entre 06 a 14 anos, com declaração da matrícula escolar;
11. Certidão de quitação eleitoral (expedida pelo Tribunal Regional Eleitoral - TRE);
12. Certidão de antecedentes criminais eleitorais (cartório Eleitoral do Estado votante);
13. Certificado de dispensa de incorporação – CDI ou Certificado de Alistamento Militar - CAM (obrigatório para homem);
14. Certidão negativa de antecedentes cíveis e criminais da Justiça Estadual e Federal (expedida pelo Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba e Justiça Federal);
15. Comprovação de Curso Específico na área;
16. Declaração de aptidão física e mental para o exercício de suas atribuições, atestado por Médico do Trabalho (Nº DO RQE REGISTRADO PELO CRM/PB);
17. Comprovação do Nível de Escolaridade exigido para o exercício do cargo concorrido (certificado ou diploma);
18. Quando exigência do cargo, comprovante de habilitação em órgão Profissional e/ou cópia da carteira de registro nos conselhos devidamente acompanhada de certidão de situação de regularidade;
19. Relação de exames médicos (consta Anexo II);
20. Declaração de não acumulação de cargo público, emprego, função pública ou proventos;
21. Declaração de acumulação de cargo público, emprego, função pública ou proventos;
22. Detalhamento da declaração de acúmulo de cargos, funções ou empregos públicos;
23. Declaração de relação de parentesco;
24. Termo de interesse no cargo;
25. Declaração de bens, podendo ser substituída pela declaração de imposto de renda;
26. Número da agência e conta corrente do Bradesco (será exigida, após o deferimento da documentação apresentada, conforme modelo que será fornecido pela Secretaria Municipal de Administração);
27. Certificado de Especialização na Área (para o cargo que exigir).

**(OBSERVAÇÃO:** Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documentação constante acima pode resultar na penalização da não efetivação em posse e nomeação)

#### - RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS: (Válidos por 90 dias)

- 1.1. Hemograma;
- 1.2. Parasitológico de fezes;
- 1.3. Ácido úrico;
- 1.4. Colesterol total;
- 1.5. Triglicerídeos;
- 1.6. VDRL;
- 1.7. Grupo Sanguíneo;
- 1.8. Fator Rh;
- 1.9. Urina (EAS);
- 1.10. HDL;
- 1.11. Anti-HCV;
- 1.12. Anti-HBSAg;
- 1.13. Uréia;
- 1.14. Creatinina;
- 1.15. Glicemia de jejum;



# GAZETA DE SOUSA

Jornal Oficial do Município – Lei Municipal nº 811/74

Nº 1380 – Edição Especial de Julho de 2025

Sousa/PB – Segunda, 07 de Julho de 2025

- 1.16. Machado guerreiro;
- 1.17. Acuidade visual (ATESTADO DE MÉDICO ESPECIALISTA NA ÁREA DE ATUAÇÃO (Nº DO RQE REGISTRADO PELO CRM/PB);
- 1.18. Eletrocardiograma com Laudo (ATESTADO DE MÉDICO ESPECIALISTA NA ÁREA DE ATUAÇÃO (Nº DO RQE REGISTRADO PELO CRM/PB);
- 1.19. Raio X de Tórax com Laudo;
- 1.20. Raio X Lombar - Sacra AP e perfil com Laudo;
- 1.21. Laudo Otorrinolaringológico com vídeo-laringoscopia
- (OBSERVAÇÃO:** Exame exigido tão somente para os candidatos aprovados ao cargo Professor Educação Básica I, Professor Educação Básica II e Supervisor Escolar);
- 1.22. Audiometria
- (OBSERVAÇÃO:** Exame exigido tão somente para os candidatos aprovados ao cargo Professor Educação Básica I, Professor Educação Básica II e Supervisor Escolar).

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

**GABINETE DO PREFEITO CONSTITUCIONAL DO MUNICÍPIO DE SOUSA / ESTADO DA PARAÍBA, EM 07 DE JULHO DE 2025.**

**HELDER MOREIRA ABRANTES DE CARVALHO**

PREFEITO CONSTITUCIONAL



# GAZETA DE SOUSA

Jornal Oficial do Município – Lei Municipal nº 811/74

Nº 1380 – Edição Especial de Julho de 2025

Sousa/PB – Segunda, 07 de Julho de 2025

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 001/2021

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 012/2025

-DETERMINAÇÃO JUDICIAL-

ANEXO

DECLARAÇÃO DE **NÃO ACUMULAÇÃO** DE CARGO PÚBLICO, EMPREGO,  
FUNÇÃO PÚBLICA OU PROVENTOS

Eu, \_\_\_\_\_,

**DECLARO** para fins de ( ) Nomeação / ( ) Contratação junto a Prefeitura  
Municipal de Sousa, Estado da Paraíba, para exercer o cargo  
de

\_\_\_\_\_  
,

na Secretaria Municipal de \_\_\_\_\_,  
junto a(o)

\_\_\_\_\_  
(  
UTB

– local de trabalho), **QUE NÃO EXERÇO** cargo, emprego ou função pública, junto à  
administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de  
economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente  
pelo poder público, sendo **INACUMULÁVEL** com a carreira em que tomarei posse, em  
consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal e o art. 20,  
seção IX, § 4º, da Lei Complementar nº. 002, de 10 de janeiro de 1994, que institui o  
Regime Jurídico Único dos servidores públicos municipais.

**DECLARO**, igualmente, **QUE NÃO PERCEBO PROVENTOS** de aposentadoria  
decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja  
**inacumulável** com a carreira em que tomarei posse.

**DECLARO**, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto  
no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem  
prejuízo de outras sanções cabíveis.



# GAZETA DE SOUSA

Jornal Oficial do Município – Lei Municipal nº 811/74

Nº 1380 – Edição Especial de Julho de 2025

Sousa/PB – Segunda, 07 de Julho de 2025

**DECLARO**, por fim, que tomo ciência de toda a legislação supra referida.

Sousa-PB, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Assinatura**



# GAZETA DE SOUSA

Jornal Oficial do Município – Lei Municipal nº 811/74

Nº 1380 – Edição Especial de Julho de 2025

Sousa/PB – Segunda, 07 de Julho de 2025

## DECLARAÇÃO DE **ACUMULAÇÃO** DE CARGO, EMPREGO, FUNÇÃO PÚBLICA OU PROVENTOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |
| Secretaria:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Local de Trabalho:        |
| Acumula Cargo, Emprego ou Função Pública? ( ) Sim ( ) Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |
| Se <u>positivo</u> , prestar as informações seguintes:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |
| Cargo/Emprego/Função Pública                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | órgão/Entidade/Secretaria |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |
| <p>Estou ciente da proibição de acumulação de cargos, empregos e funções dos Poderes da União, dos Estados e dos Municípios, incluindo-se autarquias, empresas públicas, fundações e sociedade de economia mista, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal e o art. 20, seção IX, § 4o, da Lei Complementar nº. 002, de 10 de janeiro de 1994.</p> <p>Estou ciente de que qualquer omissão constitui presunção de má-fé, razão pela qual ratifico que a presente declaração é verdadeira, haja vista que constitui crime, previsto no Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.</p> |                           |
| Sousa-PB, ____/____/____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |
| Assinatura do Servidor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |
| <b>OBS.: Complementar informações, com o preenchimento do DETALHAMENTO DA DECLARAÇÃO ACÚMULO DE CARGOS, FUNÇÕES OU EMPREGOS.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |



# GAZETA DE SOUSA

Jornal Oficial do Município – Lei Municipal nº 811/74

Nº 1380 – Edição Especial de Julho de 2025

Sousa/PB – Segunda, 07 de Julho de 2025

| DETALHAMENTO DA DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS, FUNÇÕES OU EMPREGOS PÚBLICOS (Deverá ser preenchido, junto ao órgão que possuir outro vínculo ) |          |          |                                    |                                      |          |        |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|------------------------------------|--------------------------------------|----------|--------|---------|
| RESUMO DOS DADOS FUNCIONAIS – USO EXCLUSIVO DO ÓRGÃO/SECRETARIA/DEPARTAMENTO/GERÊNCIA                                                            |          |          |                                    |                                      |          |        |         |
| 01 – ASSINALE COM UM “X”, A QUAL CARGO SE REFEREM ÀS INFORMAÇÕES AQUI REGISTRADAS: (preencher um para cargo, função ou emprego público)          |          |          |                                    |                                      |          |        |         |
|                                                                                                                                                  |          | 1º CARGO | 2º CARGO                           | 3º CARGO                             |          |        |         |
| 02 - NOME DO SERVIDOR:                                                                                                                           |          |          | 03 – MATRÍCULA:                    |                                      |          |        |         |
| 04 – ÓRGÃO DO LOTAÇÃO:                                                                                                                           |          |          | 05 – UNIDADE DE TRABALHO:          |                                      |          |        |         |
| 06 – ESCOLARIDADE EXIGIDA PARA PROVIMENTO DO CARGO:                                                                                              |          |          | 07 – CARGO/CATEGORIA PROFISSIONAL: |                                      |          |        |         |
| ENSINO SUPERIOR    ENSINO MÉDIO/TÉCNICO<br>FUNDAMENTAL                                                                                           |          |          |                                    |                                      |          |        |         |
| 08 – DATA E NÚMERO DA LEI QUE CRIA O CARGO E DISPÕE SOBRE A ESCOLARIDADE EXIGIDA PARA PROVIMENTO DO CARGO:                                       |          |          |                                    |                                      |          |        |         |
| 09 – FORMA DE ADMISSÃO:                                                                                                                          |          |          |                                    | 10 – ADMITIDO EM:                    |          |        |         |
| NOMEAÇÃO COMISSIONADO    EFETIVAÇÃO    CONTRATO                                                                                                  |          |          |                                    | /    /                               |          |        |         |
| 11 – REGIME:                                                                                                                                     |          |          |                                    | 12 – DATA DO AFASTAMENTO PRELIMINAR: |          |        |         |
| ESTATUTÁRIO COMISSIONADO    CONTRATO    OUTROS:                                                                                                  |          |          |                                    | /    /                               |          |        |         |
| 13 – CARGA HORÁRIA: ____ (informar a carga horária o assinalar uma das opções abaixo)                                                            |          |          |                                    | 14 – DATA DA APOSETANDORIA:          |          |        |         |
| DIÁRIA    SEMANAL    MENSAL    OUTROS:                                                                                                           |          |          |                                    | /    /                               |          |        |         |
| 15 – ASSINALAR COM UM “X”:                                                                                                                       |          |          |                                    |                                      |          |        |         |
| DISPOSIÇÃO:    COM ÔNUS    SEM ÔNUS    OUTROS:                                                                                                   |          |          |                                    |                                      |          |        |         |
| 16 – COMPROVAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO: (preencher um quadro de horários para cada turno de trabalho, se for o caso)                            |          |          |                                    |                                      |          |        |         |
| HORÁRIO DE TRABALHO                                                                                                                              | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira                           | 5ª feira                             | 6ª feira | Sábado | Domingo |
|                                                                                                                                                  |          |          |                                    |                                      |          |        |         |



# GAZETA DE SOUSA

Jornal Oficial do Município – Lei Municipal nº 811/74

Nº 1380 – Edição Especial de Julho de 2025

Sousa/PB – Segunda, 07 de Julho de 2025

|                                                                                                                                                                                                                                             |                |  |      |                                                        |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|------|--------------------------------------------------------|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                             |                |  |      |                                                        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             |                |  |      |                                                        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             |                |  |      |                                                        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             |                |  |      |                                                        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             |                |  |      |                                                        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             |                |  |      |                                                        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             |                |  |      |                                                        |  |  |  |
| 17 – OBSERVAÇÃO:                                                                                                                                                                                                                            |                |  |      |                                                        |  |  |  |
| 18 – RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES REGISTRADAS:                                                                                                                                                                                             |                |  |      |                                                        |  |  |  |
| Declaramos para o devido parecer sobre a situação funcional do(a) interessado(a), que as informações contidas neste formulário encontram-se corretas e de acordo com a ficha funcional e demais documentos existentes neste órgão/Entidade. |                |  |      |                                                        |  |  |  |
| LOCAL                                                                                                                                                                                                                                       | ____/____/____ |  | DATA | RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES (assinatura e MATRÍCULA) |  |  |  |
| 19 – CHEFIA IMEDIATA:                                                                                                                                                                                                                       |                |  |      |                                                        |  |  |  |
| LOCAL                                                                                                                                                                                                                                       | ____/____/____ |  | DATA | CHEFIA IMEDIATA (assinatura, MATRÍCULA e carimbo)      |  |  |  |





# GAZETA DE SOUSA

Jornal Oficial do Município – Lei Municipal nº 811/74

Nº 1380 – Edição Especial de Julho de 2025

Sousa/PB – Segunda, 07 de Julho de 2025

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 001/2021

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 012/2025

-DETERMINAÇÃO JUDICIAL-

ANEXO

## DECLARAÇÃO DE RELAÇÃO DE PARENTESCO - DRP

EU, \_\_\_\_\_ FILHO DE  
\_\_\_\_\_, E \_\_\_\_\_, CPF Nº,  
\_\_\_\_\_, IDENTIDADE Nº, \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EMISSOR  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ OCUPANTE DO CARGO DE \_\_\_\_\_  
MATRÍCULA \_\_\_\_\_, PARA OS FINS NO DISPOSTO NA SÚMULA VINCULANTE Nº 13 DO SUPREMO  
TRIBUNAL FEDERAL, **DECLARO ( ) TER ( ) NÃO TER** RELAÇÃO DE PARENTESCO NATURAL OU CIVIL, NA  
LINHA RETA OU COLATERAL, ATÉ O 3º GRAU, INCLUSIVE, OU PARENTESCO POR AFINIDADE, NA  
LINHA RETA OU COLATERAL, AÍ ABRANGIDOS

CÔNJUGES O COMPANHEIROS, AVÓS, PAIS, FILHOS, IRMÃOS,  
CUNHADOS, TIOS E SOBRINHOS, ALCANÇADO, AINDA O PARENTE COLATERAL DE 3º GRAU DO  
CÔNJUGE OU COMPANHEIRO, **DO PREFEITO, DO VICE – PREFEITO, DOS SECRETÁRIOS MUNICIPAIS,  
DOS DIRETORES, PRESIDENTES DE AUTARQUIAS E FUNDAÇÕES MUNICIPAIS, DOS DIRETORES DE  
DEPARTAMENTO, CHEFES DE DIVISÕES OU DE QUAISQUER OCUPANTES DE CARGOS DE  
PROVIMENTOS EM COMISSÃO, DE FUNÇÃO DE CONFIANÇA, GRATIFICADA OU DO CONTRATADO  
POR EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO NO ÂMBITO DO PODER EXECUTIVO DO MUNICÍPIO DE  
SOUSA – PARAÍBA.**

<sup>1</sup>NOME DO FAMILIAR OU PARENTE: \_\_\_\_\_

RELAÇÃO E GRAU DE PARENTESCO:

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

PODER (SECRETARIA) AO QUAL PERTENCE: \_\_\_\_\_

<sup>2</sup>NOME DO FAMILIAR OU PARENTE: \_\_\_\_\_

RELAÇÃO E GRAU DE PARENTESCO:

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



# GAZETA DE SOUSA

Jornal Oficial do Município – Lei Municipal nº 811/74

Nº 1380 – Edição Especial de Julho de 2025

Sousa/PB – Segunda, 07 de Julho de 2025

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
PODER (SECRETARIA) AO QUAL PERTENCE:  
\_\_\_\_\_  
—

<sup>3</sup>NOME DO FAMILIAR OU PARENTE: \_\_\_\_\_

RELAÇÃO E GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_

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

PODER (SECRETARIA) AO QUAL PERTENCE: \_\_\_\_\_

DECLARO, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO E SOB PENA DE SER RESPONZABILIZADO CRIMINALMENTE POR FALSA  
DECLARAÇÃO, NOS TERMOS DO ART. 299 DO CPP, SEM PREJUÍZO DAS COMINAÇÕES CIVIS E ADMINISTRATIVAS, QUE  
AS INFORMAÇÕES PRESTADAS E A MAIS PURA EXPRESSÃO DA VERDADE.

SOUSA-PB, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

DECLARANTE



# GAZETA DE SOUSA

Jornal Oficial do Município – Lei Municipal nº 811/74

Nº 1380 – Edição Especial de Julho de 2025

Sousa/PB – Segunda, 07 de Julho de 2025

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 001/2021

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 012/2025

-DETERMINAÇÃO JUDICIAL-

ANEXO

TERMO DE INTERESSE NO CARGO

EU, \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o número \_\_\_\_\_, conforme aprovação no Concurso Público – Edital Nº 001/2021, da Prefeitura Municipal de Sousa, CONFIRMO o interesse de tomar posse no cargo de

\_\_\_\_\_, nos termos da Legislação em vigor.

Sousa-PB, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Candidato



# GAZETA DE SOUSA

Jornal Oficial do Município – Lei Municipal nº 811/74

Nº 1380 – Edição Especial de Julho de 2025

Sousa/PB – Segunda, 07 de Julho de 2025

**CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 001/2021**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 012/2025**

**-DETERMINAÇÃO JUDICIAL-**

**ANEXO**

**DECLARAÇÃO DE BENS**

Declaro, nos termos da Lei, nesta data, que possuo os seguintes bens: ( ) **Não possuo bens a declarar**

**( ) Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:**

**IMÓVEIS**

| Endereço | Data da aquisição | Valor da aquisição | Valor de venda atual |
|----------|-------------------|--------------------|----------------------|
|          |                   |                    |                      |
|          |                   |                    |                      |
|          |                   |                    |                      |
|          |                   |                    |                      |

**VEÍCULOS**

| Tipo | Data da aquisição | Valor da aquisição | Valor de venda atual |
|------|-------------------|--------------------|----------------------|
|      |                   |                    |                      |
|      |                   |                    |                      |
|      |                   |                    |                      |
|      |                   |                    |                      |

**Outros – APLICAÇÕES**

**FINANCEIRAS FONTES DE RENDA**

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

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

Local e data: \_\_\_\_\_

Assinatura



# GAZETA DE SOUSA

Jornal Oficial do Município – Lei Municipal nº 811/74

Nº 1380 – Edição Especial de Julho de 2025

Sousa/PB – Segunda, 07 de Julho de 2025

**CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 001/2021**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 012/2025**

**-DETERMINAÇÃO JUDICIAL-**

**REQUERIMENTO PADRÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO**

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO CONSTITUCIONAL DO MUNICÍPIO DE SOUSA,  
ESTADO DA PARAÍBA

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

ESTADO CIVIL: (    ) Casado(a); (    ) Solteiro(a); (    ) Divorciado(a); (    ) Viúvo(a).

ATIVIDADE/PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ TEL.: \_\_\_\_\_

INSC. EST./RG: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO COMPLETO (Rua, Nº, Bairro, Cidade, Estado):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Vem muito respeitosamente à presença de Sua Excelência REQUERER autorização ao  
Setor competente desta Edilidade a conceder:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Para fins: \_\_\_\_\_

contendo \_\_\_\_\_ página(s) devidamente numerada(s) e rubricada(s).

Nesses termos,

Pede deferimento.

Sousa – Paraíba, em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
REQUERENTE



# GAZETA DE SOUSA

Jornal Oficial do Município – Lei Municipal nº 811/74

Nº 1380 – Edição Especial de Julho de 2025

Sousa/PB – Segunda, 07 de Julho de 2025

## PORTARIA

PORTARIA Nº 512/2025-PMS/GAB

SOUSA (PB), 07 DE JULHO DE 2025

O **PREFEITO CONSTITUCIONAL DO MUNICÍPIO DE SOUSA**, no uso de suas atribuições que lhe confere o Art. 50, Inciso I, Alínea “E” da Lei Orgânica do Município c/c Art. 6º e Inciso III da Lei Complementar Municipal Nº 002/1994 com as alterações introduzidas pela Lei Complementar Municipal Nº 024/2003,

### RESOLVE:

**Art. 1º - NOMEAR**, conforme apurado nos autos do Protocolo Administrativo Nº 2025.0703.3155 e em cumprimento à **Determinação Judicial em Sede de Sentença com deferimento de tutela antecipada** prolatada nos autos do Processo Nº **0810409-25.2024.8.15.0371**, em tramitação no Juizado Especial Misto / Comarca de Sousa / Estado da Paraíba, **LAURA BEATRIZ NASARE LUCINDO** para exercer o Cargo sob Provimento Efetivo de **TÉCNICO EM ENFERMAGEM**, com lotação jurisdicionada à Secretaria de Saúde / Prefeitura Municipal de Sousa / Estado da Paraíba, até ulterior determinação judicial.

**Art. 2º - DETERMINAR** que a presente Portaria seja publicada em Órgão de Divulgação Oficial deste Município.

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

GABINETE DO PREFEITO CONSTITUCIONAL DO MUNICÍPIO DE SOUSA / ESTADO DA PARAÍBA, EM 07 DE JULHO DE 2025.

**HELDER MOREIRA ABRANTES DE CARVALHO**

PREFEITO CONSTITUCIONAL