



**PREFEITURA DE SÃO LUÍS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO – MARÇO 2023**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA CRIANÇA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMCAS**

A Secretária de Administração do Município de São Luís - SEMAD, no uso de suas atribuições legais, **CONVOCA** 30 (trinta) aprovados no Concurso Público para provimento de vagas e cadastro de reserva da Secretaria Municipal da Criança e Assistência Social – SEMCAS, para os cargos de Técnico Municipal Nível Superior Psicologia e Técnico Municipal Nível Superior Serviço Social, cujas nomeações foram publicadas em Diário Oficial do Município nº 312 de 09.03.2023.

Esta convocação observa os dispostos nos Edital de Abertura do Concurso nº. 001/2018, publicado no Diário Oficial do Município nº 17 de 24/01/2018, Edital de Resultado e Classificação Preliminar publicado no D.O.M. nº 117 de 27/06/2018, Edital de Resultado Final publicado no D.O.M. nº. 121 de 05/07/2018 e Edital de Homologação do Resultado Final publicado no D.O.M. nº. 121 de 05/07/2018 (Suplemento). Observa, também, as Leis Municipais nº. 4.615/2006 - Estatuto do Servidor Público Municipal (D.O.M. nº 121 de 26/06/2006) e 4.616/2006 - Plano de Cargos Carreiras e Vencimentos (D.O.M nº 122 de 27/06/2006).

Conforme os trâmites administrativos, os convocados deverão:

1. Comparecer à Perícia Médica do Município nos dias **28/03/2023, 30/03/2023 e 04/04/2023, no horário das 09h00min às 12h00min, conforme designação de agendamento na Listagem de Convocados**, para a apresentação e homologação dos exames admissionais, conforme Anexo I deste edital;
2. Comparecer à Secretaria Municipal de Administração nos dias **28/03/2023, 30/03/2023 e 04/04/2023, conforme designação de agendamento na Listagem de Convocados**, logo após o atendimento na Perícia Médica do Município, para apresentação de todos os documentos e declarações admissionais constantes em Anexo II deste edital;

**O NÃO COMPARECIMENTO DOS CONVOCADOS** no dia determinado para apresentação da documentação exigida e dos exames admissionais, **CONFIGURA DESISTÊNCIA TÁCITA**, salvo exceções legais aplicáveis.

**Caso os convocados possuam vínculo de exercício público incompatível ou não acumulável com o cargo o qual foram aprovados, deverão tomar providências legais cabíveis de modo a comprovarem condições necessárias para a posse.**

São Luís/MA, 14 de março de 2023.

**MARIANA MIRANDA CORDEIRO**  
Secretária Municipal de Administração

Avenida Jaime Tavares, nº 402 - Praia Grande  
CEP: 65.010-380 - São Luís/MA





**PREFEITURA DE SÃO LUÍS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD**

**LISTAGEM DE CONVOCADOS**

*Vagas geradas por solicitação em Proc. Administrativo 3.254/2023 1-Doc.  
Atos de Nomeação publicados em D.O.M. nº 312 de 09.03.2023.*

**1. PERÍCIA MÉDICA DO MUNICÍPIO**

**DATA:28/03/2023 (3ª feira)**

**HORÁRIO: 09H00MIN ÀS 12H00MIN**

**2. SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

**DATA:28/03/2023 (3ª feira)**

**HORÁRIO: LOGO APÓS O ATENDIMENTO NA PERÍCIA MÉDICA DO MUNICÍPIO**

**TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR – PSICOLOGIA**

<b>ORD.</b>	<b>NOME</b>	<b>CLASF.</b>
1.	MORGANNA FERREIRA DE SIQUEIRA	38
2.	MAMEDE LUCIANO DE FREITAS NETO	39
3.	LUCIANA KEILLE PASSOS DE SOUSA	40
4.	MARIA DANIELLE SANTOS CUTRIM RODRIGUES	41
5.	JERRY WENDELL ROCHA SALAZAR	42
6.	ISABELA MAYANA COSTA OLIVEIRA	43
7.	AUGUSTO GOUVEIA COSTA JUNIOR	44
8.	HELOISE ELAINE SILVA MEDINA DE SOUSA	45
9.	BRUNO LEONARDO SERRA COSTA	46
10.	MICHELLE RODRIGUES DE SIQUEIRA FALCAO	47





PREFEITURA DE SÃO LUÍS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD

1. PERÍCIA MÉDICA DO MUNICÍPIO

DATA:30/03/2023 (5ª feira)

HORÁRIO: 09H00MIN ÀS 12H00MIN

2. SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

DATA:30/03/2023 (5ª feira)

HORÁRIO: LOGO APÓS O ATENDIMENTO NA PERÍCIA MÉDICA DO MUNICÍPIO

TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR – PSICOLOGIA

1.	ROSILEDE GARROS	48
2.	LÍDIA ARAUCHA ROLIM	49
3.	ROSIMAR CORREIA SANTANA	50
4.	PATRICIA WALLERIA ARAUJO DOS SANTOS SILVA	51
5.	YASHMIN ROCHA SILVA	52

TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR – SERVIÇO SOCIAL

ORD.	NOME	CLASF.
1.	ANA LETICIA DE OLIVEIRA PEREIRA	61
	CARLA BIANCA MELO <i>Já convocada através de D.O.M. n° 68 de 10.04.2019, aprovada para as vagas de pessoa com deficiência na classificação n° 01. Alcançou também aprovação para as vagas de abrangência geral.</i>	62
2.	MARCELLE KATRYNE LOPES BASTOS	63
3.	ANA RAÍSSA MENDES RODRIGUES	64
4.	BRUNA COSTA COELHO	65
5.	SANYSE CAMPOS SABINO	66





**PREFEITURA DE SÃO LUÍS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD**

**1. PERÍCIA MÉDICA DO MUNICÍPIO**

**DATA:04/04/2023 (3ª feira)**

**HORÁRIO: 09H00MIN ÀS 12H00MIN**

**2. SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

**DATA:04/04/2023 (3ª feira)**

**HORÁRIO: LOGO APÓS O ATENDIMENTO NA PERÍCIA MÉDICA DO MUNICÍPIO**

**TÉCNICO MUNICIPAL NÍVEL SUPERIOR – SERVIÇO SOCIAL**

1.	JHENYKÉYSSICA SILVA MAIA VIEIRA	67
2.	RAYSSA BRUNA SOUSA PINTO LUCAS	68
3.	ANA KARININA MACHADO GOMES	69
4.	ENAIRE DE MARIA SOUSA DA SILVA	70
5.	POLLYANA SILVA PEREIRA	71
6.	ADRIANA DELMIRA CARDOSO MOTA PINHEIRO	72
7.	ANAIAAN VELOSO PIRES FERREIRA	73
8.	KELEM REGINA LIMA DA SILVA	74
9.	THIANA DE VIVEIROS OLIVEIRA	75
10.	JAINARA ARAUJO ALVES	76





**PREFEITURA DE SÃO LUÍS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD**

**ANEXO I**

**RELAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS E COMPLEMENTARES EXIGIDOS**

Os resultados dos exames deverão ser apresentados para homologação na Perícia Médica do Município (Avenida Beira Mar, Nº. 342 A, Bairro: Centro/ próximo à Antiga REFESA), Telefone: (98) 99219-3400.

**Os exames laboratoriais e complementares ficarão à custa dos convocados e servirão como elementos subsidiários à inspeção médica, nos termos do Edital nº. 001/2018 (Edital de Abertura Concurso SEMCAS).**

**LISTAGEM GERAL DE EXAMES**

HEMOGRAMA COMPLETO
TIPAGEM SANGUÍNEA E FATOR RH
GLICEMIA EM JEJUM
UREIA
CREATININA
LIPIDOGRAMA
RAIO-X DO TÓRAX em PA/ Perfil, com laudo
ELETROCARDIOGRAMA COM TRAÇADO E LAUDO
ATESTADO DE SAÚDE FÍSICA E MENTAL (EXPEDIDO POR MÉDICO PSIQUIATRA)
ATESTADO NEGATIVO DE HANSENÍASE (EXPEDIDO POR DERMATOLOGISTA)

**Os convocados deverão apresentar originais e cópias dos exames, bem como, uma cópia de documento de identificação oficial.**

**Exames complementares poderão ser solicitados.**





PREFEITURA DE SÃO LUÍS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD

ANEXO II  
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS

A documentação deverá ser apresentada, *integralmente*, na Secretaria Municipal de Administração – SEMAD (Central de Atendimento ao Servidor Municipal – CEAT), localizada na Avenida Jaime Tavares, 402 - Praia Grande, em frente ao Terminal de Integração.

Horário de Expediente 08h às 17h.

Contato da Coordenação de Recrutamento e Seleção: (98) 99116-5528.

**Os documentos deverão ser copiados em 02 (duas) vias, estando acompanhados dos respectivos originais para efeito comprobatório.**

**Não serão aceitas documentações incompletas.**

1. Duas fotos 3x4 recentes;
2. Cédula de Identidade;
3. Cadastro de Pessoa Física – CPF;
4. Título de eleitor, com o comprovante de votação na última eleição;
5. Documento de inscrição no PIS ou PASEP;
6. Certificado de Reservista, para os candidatos do sexo masculino;
7. Comprovante de residência (boleto de água ou energia) recente. Em caso de imóvel alugado, (modelo incluso no anexo IV);
8. Certidão de nascimento ou casamento;
9. Certidão de nascimento ou cédula de Identidade dos dependentes (quando houver): filhos menores de 14 (quatorze) anos e pais maiores de 70 (setenta) anos;
10. Certidão Federal de Antecedentes Criminais (Portal do Tribunal Federal Regional da 1º Região);
11. Certidão Estadual de Antecedentes Criminais (Portal do Tribunal de Justiça do Estado do Maranhão);
12. Laudo médico de condições físicas e mentais homologado pela Perícia Médica da Prefeitura Municipal de São Luís – MA;
13. Comprovante de inscrição no órgão regulamentador da profissão e comprovante de pagamento da última anuidade;
14. Diploma, devidamente registrado, de conclusão de curso de graduação na área para o qual prestou concurso, fornecido por instituição de ensino superior, reconhecida pelo MEC;
15. Declaração de bens firmada pelo próprio candidato (modelo incluso no anexo IV);
16. Declaração de não utilização de mão-de-obra infantil (modelo incluso no anexo IV)
17. Declaração firmada pelo nomeado de que percebe (ou não) proventos de inatividade, seja pela União, por Estado ou por Município (modelo incluso no anexo IV);
18. Declaração de acumulação de cargo ou função pública, quando for o caso, ou sua negativa; (modelo incluso no anexo IV);

**OBS.: Em caso de possuir cargo público acumulável, anexar junto à Declaração de Cargo ou Função Pública, comprovante do órgão de lotação, constando os dias trabalhados e horários de entrada/saída.**





PREFEITURA DE SÃO LUÍS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD

ANEXO III

MODELOS DE DECLARAÇÕES

AS DECLARAÇÕES DEVEM TER OS CABEÇALHOS DESTA PREFEITURA EXCLUÍDOS,  
DIGITADAS E ASSINADAS PELO CANDIDATO.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) do  
RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, para os  
devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei nº 7.115/83), que  
sou residente e domiciliado à (rua, travessa, avenida e afins)  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
complemento \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_,  
conforme cópia de comprovante anexo.

Declaro, ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar sanção penal prevista  
no art. 299, do Código Penal, *in verbis*:

**“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”**

São Luís (MA), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Declarante





**PREFEITURA DE SÃO LUÍS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD**

**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) do  
RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, para  
os devidos fins de direito que:

- ( ) Não possuo nenhum bem em meu nome.
- ( ) Possuo o (s) bem (ens) arrolado (s) abaixo:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

São Luís (MA), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Declarante





**PREFEITURA DE SÃO LUÍS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD**

**DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA INFANTIL**

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, ocupante do cargo \_\_\_\_\_, do Órgão Municipal Secretaria Municipal da Criança e Assistência Social, DECLARO, para os fins de direito e sob as penas da lei que, em observação aos artigos 7º, XXXIII; 227, “Caput” e parágrafos da Constituição Federal de 1988, bem como em consonância com o inciso XXVIII da Lei 4.615, de 19 de junho de 2006 e Lei Municipal nº 5.265, de 12 de janeiro de 2010, não utilizo mão de obra de menores de idade em atividades insalubres, perigosas, penosas, inclusive em situação de empregado doméstico.

São Luís (MA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Declarante





PREFEITURA DE SÃO LUÍS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD

DECLARAÇÃO DE INATIVIDADE

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, para investidura no cargo de \_\_\_\_\_, do quadro da Secretaria Municipal da Criança e Assistência Social que:

( ) **Não percebo** proventos de inatividade, seja pela União, pelos Estados ou pelos Municípios.

( ) **Percebo** proventos de inatividade na(s) seguinte(s) esfera(s):

---

---

---

---

Por ser verdade, assino a presente declaração, para fins de validade.

São Luís (MA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Declarante





PREFEITURA DE SÃO LUÍS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO OU NÃO DE CARGO PÚBLICO<sup>1</sup>

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, para investidura no cargo de \_\_\_\_\_, do quadro da Secretaria Municipal da Criança e Assistência Social que:

( ) Não exerço nenhum cargo público (função ou emprego em Entidades Federais, Estaduais ou Municipais), bem como Autarquias, Empresas Públicas ou de Economia Mista e em Fundações Públicas.

( ) Exerço o (s) cargos (s) público (s), função (es) ou emprego (s) abaixo:

A) \_\_\_\_\_ cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_\_ horas semanais.

B) \_\_\_\_\_ cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_\_ horas semanais.

Declaro, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas abaixo transcritas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal durante o exercício do cargo para o qual ingressarei.

ART.37 – CONSTITUIÇÃO FEDERAL

XVI – é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários:

- a) a de dois cargos de professor;
- b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico;
- c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;

XVII – a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público;

§ 10. É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração.

São Luís (MA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Declarante

<sup>1</sup> As informações prestadas serão submetidas ao sistema específico de cruzamento de vínculos do Tribunal de Contas do Estado do Maranhão – TCE/MA.





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B163-5589-AFAB-9BFD

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



MARIANA MIRANDA CORDEIRO (CPF 005.XXX.XXX-30) em 15/03/2023 14:34:22 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://saoluis.1doc.com.br/verificacao/B163-5589-AFAB-9BFD>