



ESTADO DE GOIÁS
GOVERNO DO MUNICÍPIO DE
PADRE BERNARDO – GO

PORTARIA Nº96, DE 22 DE MAIO DE 2026.

Certifico e dou fé que este ato foi publicado no placar da Prefeitura Municipal na presente data. Padre Bernardo-GO, 22/05/2026.

“Retifica a portaria nº 93, de 13 de maio de 2026 que dispõe sobre a convocação, para posse e demais atos, dos candidatos aprovados no Concurso Público da Prefeitura de Padre Bernardo (GO) objeto do Edital 01/2024.”

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE PADRE BERNARDO, ESTADO

DE GOIÁS, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO o Edital de Abertura do Concurso Público nº 01/2024 e complementações;

CONSIDERANDO a disponibilidade da Administração e o interesse público para convocação de 15 (quinze) vagas para os cargos de Auxiliar de Serviços Gerais, Auxiliar Administrativo, Monitor de Transporte Escolar, Motorista, Professor - Pedagogo e Técnico em Enfermagem, segundo a ordem de classificação.

RESOLVE:

Art. 1º – Retificar a Portaria nº 93, de 13 de maio de 2026, referente à convocação de candidatos aprovados no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Padre Bernardo (GO), Edital nº 01/2024, para alterar o quantitativo de vagas previsto no item “CONSIDERANDO” e o Anexo I, os quais passam a vigorar com a redação constante desta Portaria, permanecendo inalteradas as demais disposições.

Art. 2º – **Ficam convocados os candidatos aprovados e classificados que constam no Anexo I desta Portaria**

Art. 3º – Esta portaria entra em vigor na data de sua assinatura e publicação.

REGISTRE-SE

PUBLIQUE-SE,

GABINETE DO PREFEITO DO MUNICÍPIO DE PADRE BERNARDO, ESTADO DE GOIÁS, aos 22 (vinte e dois) dias do mês de maio de 2026.

JOSELEIDE LÁZARO LUIZ DA SILVA

Prefeito





ESTADO DE GOIÁS
GOVERNO DO MUNICÍPIO DE
PADRE BERNARDO – GO

ANEXO I

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

QN T	CLAS.	INSCRIÇÃO	NOME	CADASTRO UTILIZADO
1	16	2474000286	MARGARIDA PEREIRA CAMPOS VIEIRA	AC

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

QN T	CLAS.	INSCRIÇÃO	NOME	CADASTRO UTILIZADO
1	5	2474000576	DANIEL PRADO DE ARAUJO	AC

MONITOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

QN T	CLAS.	INSCRIÇÃO	NOME	CADASTRO UTILIZADO
1	12	2474008212	MARIA LUIZA DE SOUZA RODRIGUES	AC

MOTORISTA

QN T	CLAS.	INSCRIÇÃO	NOME	CADASTRO UTILIZADO
1	1	2474002163	JESSICA DA SILVA SOARES	PPP
2	2	2474002501	OZIEL BARBOSA DA ABADIA	AC

PROFESSOR – PEDAGOGO

QN T	CLAS.	INSCRIÇÃO	NOME	CADASTRO UTILIZADO
1	57	2474000714	JANAINA VITORIA DA SILVA ALVES	AC
2	24	2474006297	GISELE FERNANDA RODRIGUES	PPP
3	58	2474001828	TATIANE DOS SANTOS MAIA*	AC sub judice*
4	59	2474004761	MARIANA DOS SANTOS RODRIGUES LEAL	AC
5	61	2474004108	KELMA DE PAULA GOMES DE FREITAS RODRIGUES	AC
6	62	2474004527	FREDERICO FERREIRA DE QUEIROZ ABREU	AC
7	25	2474004376	VALTEIR JUNIOR SANTOS FERREIRA	PPP
8	63	2474012801	SIMONE VIEIRA DA PAIXÃO GUDIM	AC
9	66	2474011653	GEISILLENE GOMES DOS ANJOS	AC

* A CANDIDATA CLASSIFICADA NA 59ª POSIÇÃO CONCORREU E FOI APROVADA NAS VAGAS DESTINADAS ÀS COTAS PPP OU AC, SENDO CONVOCADA NA LISTA DE MELHOR COLOCAÇÃO.



ESTADO DE GOIÁS
GOVERNO DO MUNICÍPIO DE
PADRE BERNARDO – GO
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

QN T	CLAS.	INSCRIÇÃO	NOME	CADASTRO UTILIZADO
1	4	2474008140	THAINÁ CRISTINA PINHEIRO DOS SANTOS	AC





ESTADO DE GOIÁS
GOVERNO DO MUNICÍPIO DE
PADRE BERNARDO – GO
ANEXO II

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO

Eu, _____

_____,
brasileiro(a), solteiro(a) () casado(a) () viúvo(a) () Separado(a) () judicialmente(a) ()
, portador(a) do CPF _____ RG _____
_____/_____, residente e domiciliado

_____, **declaro:**

- () **Não** possuo ou desempenho qualquer cargo, emprego ou função pública.
() **SIM**, possuo ou desempenho cargo, emprego ou função pública:

Por ser verdade, assino e dato a presente.

Padre Bernardo, ___ de _____ de 2026.

Assinatura





**ESTADO DE GOIÁS
GOVERNO DO MUNICÍPIO DE
PADRE BERNARDO – GO**

DECLARAÇÃO DE COR/ETNIA

Eu _____
portador (a) do RG nº _____ CPF _____
Residente e domiciliado (a) na cidade de: _____
Rua: _____

Declaro para os devidos fins e sob penas da Lei em conformidade com a classificação do IBGE, que sou:

- Indígena
 branco (a)
 preto (a)/negro (a)
 pardo (a)

Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito as sanções previstas em Lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979. Declaro estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão implicar na impugnação da contratação.

Padre Bernardo, ____ de _____ de 2026.

Assinatura





ESTADO DE GOIÁS
GOVERNO DO MUNICÍPIO DE
PADRE BERNARDO – GO

DECLARAÇÃO

Declaro, para os fins que se fizerem necessários que:

() Não possuo vínculo de matrimônio, união estável ou parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, com Conselheiro, Auditor, Procurador de Contas, Diretor de Diretoria Superior, Diretor de Divisão, Secretário, Chefe de Serviço ou Assessor da Prefeitura Municipal de Padre Bernardo-GO e com Vereadores da Câmara Municipal de Padre Bernardo-GO;

() Posso vínculo de matrimônio, união estável ou parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, com Conselheiro, Auditor, Procurador de Contas, Diretor de Diretoria Superior, Diretor de Divisão, Secretário, Chefe de Serviço ou Assessor da Prefeitura Municipal de Padre Bernardo do Estado de Goiás com Vereadores da Câmara Municipal de Padre Bernardo-GO :

Nome: _____

1 Vínculo: _____

Cargo: _____

Nome: _____

2 Vínculo: _____

Cargo: _____

Obs.:

1 – Parentesco em linha reta: pais, avós, bisavós, filhos, netos e bisnetos;

2 – Parentesco em linha colateral: irmãos, tios e sobrinhos;

3 – Parentesco decorrente de casamento ou união estável: netos, bisnetos, avós, bisavós, sobrinhos e tios por afinidade, bem como sogros, genro, nora, padrasto, madrasta, enteados e cunhados.

Padre Bernardo, ____ de _____ de 2026.

Assinatura





**ESTADO DE GOIÁS
GOVERNO DO MUNICÍPIO DE
PADRE BERNARDO – GO**

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
brasileiro(a), solteiro(a) () casado(a) (), divorciado(a) (), portador(a) do CPF
_____, RG _____, residente e
domiciliado(a) _____
_____ em: _____, declaro para os
devidos fins não () sim () possuir os seguintes bens:

_____.

Por ser verdade, assino e dato a presente.

Padre Bernardo, ___ de _____ de 2026.

Assinatura





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 79AC-0048-0529-6C04

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



JOSELEIDE LÁZARO LUIZ DA SILVA (CPF 006.XXX.XXX-54) em 25/05/2026 11:27:24 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://padrebernardo.1doc.com.br/verificacao/79AC-0048-0529-6C04>