



E STADO DE PERNAMBUCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARCOVERDE

R. Cap. Arlindo Pachêco de Albuquerque, 88 - Centro, Arcoverde - PE, 56.505-480 |
CNPJ - 10105955/0001-67

- DECRETO Nº. 68, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2025 -

Ementa: Dispõe sobre a Nomeação e Convocação de Candidatos Aprovados no Concurso Público sob o Edital n.º 001/2024, para provimento de Cargos Efetivos no Cargo de Guarda Municipal e dá outras providências.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ARCOVERDE, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo art. 30, inciso I da Constituição Federal, e pelo art. 53 da Lei Orgânica Municipal.

CONSIDERANDO o Concurso Público sob o Edital n.º 001/2024, realizado para provimento de Cargos Efetivos de Guarda Municipal, homologado por meio do Decreto n.º 67 de 18 de novembro de 2025 e, publicado no diário Oficial dos Municípios em XX/11/2025;

CONSIDERANDO a importância de garantir a transparência, publicidade e a eficiência do processo de nomeação e posse dos candidatos aprovados;

DECRETA

Art. 1º Nomear em caráter definitivo os(as) candidatos(as) abaixo relacionados(as), aprovados(as) no Concurso Público sob Edital n.º 001/2024, do Poder Executivo Municipal de Arcoverde, em virtude da Homologação de seu resultado publicado no Portal Oficial do Município em 18 de novembro de 2025.

Art. 2º Para a Posse, deverão os candidatos nomeados por este Decreto, comparecerem pessoalmente na Secretaria de Administração do Município de Arcoverde, nos dias 25 a 26 de novembro de 2025, nos períodos das 8h às 14h, munidos dos seguintes documentos:

- a) Documento oficial de identificação pessoal (como RG – Registro Geral, carteira de identidade, passaporte, carteira profissional etc.);
- b) CPF – Cadastro de Pessoa Física;
- c) Documentação comprobatória de escolaridade mínima exigida para o cargo ou área a que concorre;
- d) Comprovação de residência ou domicílio atualizado;
- e) Comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral;
- f) Comprovante de quitação com o serviço militar, se o candidato for do sexo masculino;
- g) Cópia do número de inscrição PIS/PASEP;
- h) Declaração de acumulação ou não acumulação de vínculo com o serviço público (podendo ser feita de próprio punho), disposto no Anexo II deste Decreto.
- i) Declaração de Bens, devidamente preenchida e assinada pelo próprio candidato, conforme modelo do ANEXO III deste Decreto (§ 3º, Art. 12, da LC N.º 02/2001

Art. 3º No ato do comparecimento acima mencionado, o candidato será submetido à inspeção médica oficial, sendo empossado aqueles que forem considerados aptos física e mentalmente, conforme § 5º, do art. 12, da LCM n.º 002/2001.

Art. 4º No ato da nomeação para a posse, o candidato inscrito como pessoa com deficiência (PCD) deve apresentar a documentação que comprove a sua deficiência – especialmente o laudo médico que ateste o tipo, o grau ou o nível da deficiência, e que inclui o código da Classificação Internacional de Doenças (CID), além da causa provável da

deficiência – assim como outras informações e documentos complementares que possam ser requisitados pelo Município de Arcoverde (PE) para avaliar a garantia do direito à vaga reservada para PCD pelo candidato.

Art. 5º Será considerado desistente o candidato nomeado que não comparecer no prazo estipulado neste decreto, a contar da publicação do presente Decreto, para tomar posse no cargo ou não apresentar os documentos acima requisitados.

Art. 6º Os efeitos financeiros do candidato empossado, contarão a partir do efetivo exercício do cargo.

Art. 7º A validade das nomeações deste Decreto fica condicionada ao cumprimento do disposto no artigo 37, XVI da Constituição Federal de 1988.

Art. 8º Este decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se, Publique-se, Cumpra-se.

Gabinete do Prefeito de Arcoverde/PE, em 24 de novembro de 2025.

JOSÉ CAVALCANTI ALVES JÚNIOR
PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ARCOVERDE

ANEXO I

GUARDA MUNICIPAL

1. Da Convocação:

Ficam convocados os candidatos abaixo relacionados, aprovados e classificados no Concurso Público da Guarda Municipal, para comparecimento, apresentação dos documentos e efetivação dos procedimentos necessários à posse.

2. Data: Dias 25, 26 e 27 de novembro, das 8h às 14h.

3. Local: Secretaria de Administração do Município de Arcoverde, localizada na Rua Augusto Cavalcante, s/nº, Centro, Arcoverde

Inscrição	Nome	Posição	Modalidade
0236788	RAUL HENRIQUE DE SOUZA BEZERRA	1º	Ampla Concorrência
0230229	EVERLANDY VALERIO ALEXANDRE	2º	Ampla Concorrência
0213423	GABRIELLA TENÓRIO GUIMARÃES	3º	Ampla Concorrência
0213616	DANIEL FERREIRA DA SILVA	4º	Ampla Concorrência
0232930	JOALDO RODRIGUES DE SANTANA JUNIOR	5º	Ampla Concorrência
0231111	DARLAN BARBOSA DA SILVA	6º	Ampla Concorrência
0227167	DIEGO HENRIQUE DA SILVA	7º	Ampla Concorrência
0215407	CARLOS MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA	8º	Ampla Concorrência
0221524	EMANOEL ANGELO FERREIRA	9º	Ampla Concorrência
0221260	JOSEPH MATHEUS SOARES DE ALBUQUERQUE	10º	Ampla Concorrência
0217545	ELIZANGELO ANTONIO DA SILVA	11º	Ampla Concorrência
0229024	LEANDRO GUSTAVO FERREIRA	12º	Ampla Concorrência
0229972	ROSIVALDO DOMINGOS DA SILVA	13º	Ampla Concorrência
0225496	JOYCE FREIRE BARBOSA DA SILVA	14º	Ampla Concorrência
0230699	JOSÉ WALISSON DE OLIVEIRA TORRES	15º	Ampla Concorrência
0228544	JHONNY WESLLY PEREIRA	16º	Ampla Concorrência
0230648	ROBERTO ANTONIO DOS SANTOS SILVA	17º	PcD - Pessoa com Deficiência
0213435	BEATRIZ MAURÍCIO TORRES MACEDO	18º	Feminino

4. Das Disposições Finais:

A nomeação dos candidatos está condicionada à comprovação dos requisitos exigidos no Edital do Concurso.

Caso o(a) candidato(a) não cumpra as exigências estabelecidas, será eliminado do certame, sendo convocado o próximo candidato classificado.

Prefeitura Municipal de Arcoverde

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

Eu, _____,
portador da Identidade nº _____ e CPF nº _____,
_____, **DECLARO** para fins de posse no cargo de _____,
na Prefeitura Municipal de Arcoverde,
Estado de Pernambuco, **QUE NÃO EXERÇO** qualquer 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, que seja
inacumulável com a carreira em que tomarei posse, em consonância com os
incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal.

DECLARO, ainda, **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, também, estar ciente de que devo comunicar a esse Órgão
qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não
atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos,
sob pena de instaurar-se o processo administrativo disciplinar de que trata a
Lei Complementar nº 02/2001.

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

Arcoverde, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Declarante

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
portador(a) da Identidade nº _____, e do CPF nº _____,
residente e domiciliado à
_____, nº _____, Bairro
_____, em _____, Estado de _____,
declaro sob as penas da lei que meu patrimônio é
composto dos seguintes bens e respectivos valores atuais de mercado:

- | | |
|----------|--------------|
| 1. _____ | Valor: _____ |
| 2. _____ | Valor: _____ |
| 3. _____ | Valor: _____ |
| 4. _____ | Valor: _____ |
| 5. _____ | Valor: _____ |
| 6. _____ | Valor: _____ |
| 7. _____ | Valor: _____ |
| 8. _____ | Valor: _____ |
| 9. _____ | Valor: _____ |

Declaro ainda que o(s) valor(es) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas judiciais cabíveis.

Por fim, autorizo a confirmação e averiguação das informações acima.

Arcoverde, _____ de novembro de 2025.

Assinatura do(a) Declarante