



Prefeitura Municipal de Palma

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, n.º 26 – Centro – Palma / MG

CEP: 36.750-000

CNPJ: 17.734.906/0001-32

EDITAL Nº 015/2026

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE APROVADOS

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2025

O PREFEITO MUNICIPAL DE PALMA, ESTADO DE MINAS GERAIS, **JOSIMAR DA SILVA RODRIGUES**, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista o resultado final do Processo Seletivo Simplificado nº 01/2025, publicado no diário oficial deste município e na Internet, no endereço <https://www.palma.mg.gov.br/>, **TORNA PÚBLICO A CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS/AS HABILITADOS/AS** relacionados/as no Anexo I deste Edital, para o provimento do cargo de **PROFISSIONAL DE APOIO EDUCACIONAL**. Os/As convocados/as deverão comparecer, dentro do prazo de 02(dois) dias, das 12:00 às 18:00, no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura de Palma, para apresentação e entrega dos documentos e exames de saúde pré admissional constantes no anexo II deste Edital.

Palma, 19 de agosto de 2026.

JOSIMAR DA
SILVA
RODRIGUES:0892
9872603

Assinado de forma digital
por JOSIMAR DA SILVA
RODRIGUES:08929872603
Dados: 2026.08.19 13:24:49
+03'00'

Josimar da Silva Rodrigues
Prefeito Municipal

PUBLICADO POR AFIXAÇÃO
EM 19 / 08 / 2026

SEC. M. DE ADMINISTRAÇÃO



Prefeitura Municipal de Palma

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, n.º 26 – Centro – Palma / MG

CEP: 36.750-000

CNPJ: 17.734.906/0001-32

ANEXO I DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 015/2026 PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2025

CARGO: PROFISSIONAL DE APOIO EDUCACIONAL

Classificação	NOME
44º	DÉBORA LUIZ FREDERICO COSTA

Os/As candidatos/as acima nominados/as deverão, no prazo de 2 (dois) dias, comparecer perante o Departamento de Recursos Humanos, situado à Praça Getúlio Vargas, nº 26, Centro, na sede da Prefeitura Municipal de Palma, no horário de 12:00 às 18:00 horas, munidos dos documentos, conforme descritos no Anexo II deste edital.

Os/As candidato/as deverão comparecer no prazo e horário estabelecidos neste Edital, munido(s) dos documentos descritos, e na impossibilidade de seu comparecimento, se fazer representar por procurador devidamente credenciado. A procuração, se particular, deverá ter firma reconhecida em cartório. Além da procuração, deverá ser anexada a fotocópia autenticada da Cédula de Identidade do procurador.

ADVERTÊNCIA: Os/as candidatos/as que não comparecerem no prazo estabelecido pelo presente Edital, implicará na não aceitação da vaga ofertada e na desistência do Concurso, podendo a Prefeitura Municipal de Palma, convocar os imediatamente posteriores, obedecendo a ordem de classificação.

Palma, 19 de agosto de 2026.

JOSIMAR DA SILVA
RODRIGUES:08929
872603

Assinado de forma digital por
JOSIMAR DA SILVA
RODRIGUES:08929872603
Data: 2026.08.19 13:25:00
-03'00'

Josimar da Silva Rodrigues
Prefeito Municipal

PUBLICADO POR AFIXAÇÃO
EM 19/08/2026
SEC. M. DE ADMINISTRAÇÃO



Prefeitura Municipal de Palma

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, n.º 26 – Centro – Palma / MG

CEP: 36.750-000

CNPJ: 17.734.906/0001-32

ANEXO II DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 015/2026 PROCESSO SELETIVO Nº 01/2025

- 1) Atestado Admissional: submeter-se ao Exame Médico Admissional, emitido pelo Médico do Trabalho.
- 2) Documento de Escolaridade exigido no edital e, se for o caso, do registro no órgão de classe;
- 3) Comprovante de regularidade perante a Justiça Eleitoral;
- 4) Certidão de Nascimento ou Casamento;
- 5) Certidão de nascimento e CPF dos filhos menores de 24 anos;
- 6) Carteira de Identidade (dentro da validade);
- 7) Cadastro de Pessoas Físicas (CPF);
- 8) Número de Inscrição no PIS/PASEP, com data de Cadastramento;
- 9) Título de Eleitor;
- 10) Tipo Sanguíneo – Fator RH
- 11) Certificado de Reservista (sexo masculino até 44 anos);
- 12) 02 (duas) fotos 3X4;
- 13) Cópia das duas primeiras páginas da Carteira de Trabalho (Página da foto e seu verso)
- 14) Comprovante de residência, recibo de Água, Luz ou Telefone;
- 15) Telefone para contato;
- 16) Correio Eletrônico;
- 17) Exame médico pericial, constando de inspeção clínica e exames clínicos complementares, de responsabilidade do candidato (hemograma completo), custeado pelo candidato.

**JOSIMAR DA
SILVA
RODRIGUES:0
8929872603**

Assinado de forma
digital por JOSIMAR
DA SILVA
RODRIGUES:089298
72603
Dados: 2026.08.19
13:25:41 -03'00'