

ANEXO I
PARTE INTEGRANTE DO EDITAL NO 001/2025

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

PROCESSO	DATA	LOCAL	HORARIO
Publicação do Edital	06/11/2025	Diário Oficial do Estado do Acre e Portal de Transparência	Das 00h00min às 23h59min
Inscrição com entregados currículos, documentos comprobatórios	07/11/2025 e 10/11/2025	Secretaria Municipal onde pretende concorrer a vaga, conforme endereço informado no Item 6 do Edital.	Das 8h00min às 16h00min
Divulgação do resultado da análise curricular	17/11/2025	Diário Oficial do Estado do Acre e Portal de Transparência	Das 00h00min às 23h59min
Recursos.	19/11/2025	Secretaria Municipal onde pretende concorrer a vaga, conforme endereço informado no Item 6 do Edital.	Das 8h00min às 16h00min
Resultado dos recursos, Resultado Final e Convocação.	24/11/2025	Diário Oficial do Estado do Acre e Portal de Transparência	Das 00h00min às 23h59min

PCI Concursos



ANEXO II
PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 001/2025
TABELA DE PONTUAÇÃO DE CURRÍCULO

QUADRO 1 – TABELA DE PONTUAÇÃO DE CURRÍCULO

ITENS PARA ANÁLISE CURRICULAR	PONTOS Máxima Pontuação
Experiência Profissional na área pleiteada.	80 pontos (2 pontos por mês trabalhado, sendo aceito no máximo 40 meses devidamente comprovados)
<ul style="list-style-type: none">- Ensino Médio; 05- Ensino Médio Técnico; 05- Ensino Superior: 10 Pontos- Especialização: 15 pontos- Mestrado: 20 pontos- Doutorado: 30 pontos	30 pontos (Para a contagem de pontos referente a escolaridade/titulação, será considerado APENAS a maior escolaridade/titulação do candidato, ou seja, exclui-se a escolaridade exigida como requisito para o cargo pretendido)
Pontuação Máxima Possível	110 pontos

PCI Concursos



ANEXO III
PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 001/2025

DECLARAÇÃO

Não Acumulação de Cargos ou Empregos Públicos

Eu, _____, DECLARO, para fins de posse na carreira de _____, na Prefeitura Municipal de Porto Acre/AC, 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, mais, 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 processo administrativo disciplinar.

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.

Porto Acre-AC, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Candidato(a)
CPF: _____

PCI Concursos



ANEXO IV
PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 001/2025

DECLARAÇÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO OU EMPREGO PÚBLICO

Eu, _____,
DECLARO, para fins de posse no cargo de _____ de
na Prefeitura Municipal de Porto
Acre/AC, que exerço o(s) cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) abaixo:

a) _____ cuja jornada de trabalho é de ____ às ____
horas.

b) _____ cuja jornada de trabalho é de ____ às ____
horas.

c) _____ cuja jornada de trabalho é de ____ às ____
horas.

DECLARO, ainda, que tenho conhecimento das normas constitucionais e legais da vedação de acumulação remunerada, com as exceções previstas 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 fui empossado.

DECLARO, mais, 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 processo administrativo disciplinar.

Porto Acre-AC, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Candidato(a)
CPF: _____

PCI Concursos



ANEXO V
PARTE INTEGRANTE DO EDITAL NO 001/2025
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO: _____/2025			
NOME DO CANDIDATO: _____			Nº DE CELULAR: _____
DATA DE NASCIMENTO: _____/_____/_____	CPF: _____ Nº _____ - _____	RG: _____ Nº _____ ORG. EXP. _____/_____/_____	
ENDEREÇO: _____		Nº: _____	BAIRRO: _____
CIDADE: _____	UF: _____	CEP: _____	E-MAIL: _____
CANDIDATO COM DEFICIÊNCIA: () NÃO () SIM QUAL? _____			
LOTAÇÃO; <input type="checkbox"/> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO <input type="checkbox"/> SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL <input type="checkbox"/> SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO FUNÇÃO/CARGO PRETENDIDO: _____			
<i>"Declaro verdadeiras as informações aqui prestadas e estou ciente que qualquer falsa alegação ou omissão de informações, conforme disposto em Edital, implicará em minha exclusão do processo seletivo, sujeitando-me, ainda, às penas da lei. Declaro instruir esta ficha de inscrição com fotocópias legíveis da cédula de identidade, do CPF e Curriculum Vitae. Declaro conhecer e estar de acordo com as exigências contidas em Edital, especialmente no caso de convocação para designação, com a apresentação da documentação pessoal exigida pelo Edital Nº 000/2025."</i>			
Porto Acre-AC, _____ de _____ de 2025. _____ Assinatura do Candidato (a)			
RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO: _____			

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO - PROCESSO SELETIVO Nº 000/2025 - PREFEITURA DE PORTO ACRE

NÚMERO DE INSCRIÇÃO: 000/2025		NOME DO CANDIDATO DATA _____/00/2025.	
FUNÇÃO/CARGO PRETENDIDO	LOTAÇÃO; <input type="checkbox"/> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO <input type="checkbox"/> SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL <input type="checkbox"/> SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO FUNÇÃO/CARGO PRETENDIDO: _____		CANDIDATO COM DEFICIÊNCIA: <input type="checkbox"/> NÃO () SIM
	RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO: _____		
<i>O candidato deverá entregar o Curriculum, juntamente com as cópias de todos os certificados e declarações que comprovem as graduações e experiência profissional.</i>			



ANEXO VI
PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 001/2025
MODELO DE CURRÍCULO

1. DADOS PESSOAIS

1.1 Nome completo: _____

1.2 Filiação: _____

1.3 Nacionalidade: _____

1.4 Naturalidade: _____

1.5 Data de Nascimento: ____/____/____

1.6 Estado Civil: _____

2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

2.1 Carteira de Identidade e órgão
expedidor: _____

2.2 Cadastro de Pessoa Física

CPF: _____

2.3 Título de Eleitor _____ Zona: _____ Seção: _____

2.4 Endereço Residencial: _____

2.5 Endereço Eletrônico: _____

2.6 Telefone residencial e celular: _____

2.7 Outro endereço e telefone para contato ou recado: _____

3. ESCOLARIDADE

3.1 ENSINO FUNDAMENTAL

Instituição de Ensino: _____

Ano de conclusão: _____

3.2 ENSINO MÉDIO

Instituição de Ensino: _____

Ano de conclusão: _____

3.3 GRADUAÇÃO

Curso: _____



Instituição de Ensino:

Ano de conclusão:

3.4 PÓS-GRADUAÇÃO
3.4.1 ESPECIALIZAÇÃO
Curso / área:

Instituição de Ensino:

Ano de conclusão:

3.4.2 MESTRADO
Curso / área:

Instituição de Ensino:

Ano de conclusão: _____

3.4.3 DOUTORADO
Curso / área:

Instituição de Ensino:

Ano de conclusão:

5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Local e Data.

Assinatura do Candidato(a)

PCI Concursos

