



**EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS
Nº 001/2025 - CONCURSO PÚBLICO, EDITAL Nº 001/2024**

O PREFEITO MUNICIPAL DE ITAINÓPOLIS, ESTADO DO PIAUÍ, no uso de suas atribuições legais e nos termos do art. 69, inciso VI, da Lei Orgânica do Município; **CONVOCA** o(s) candidato(s) habilitado(s) e aprovado(s), conforme relação constante no **ANEXO I** deste Edital, com vistas à nomeação e posse do(s) respectivo(s) cargo(s), observadas as seguintes condições:

1. DA ENTREGA DO DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.

1.1. O(s) candidato(s) relacionado(s) no **ANEXO I** deste edital, após a presente convocação, deverá(ão) comparecer na **Divisão de Recursos Humanos** sediada na Prefeitura Municipal, cuja localização é na Avenida Álvaro Rodrigues de Araújo, nº 345, Centro, Itainópolis-PI, CEP nº 64565-000, para, no prazo de até 30 (trinta) dias corridos contados a partir da publicação no diário oficial dos municípios, no horário compreendido das 08h às 13h, entregar a documentação relacionada no **ANEXO II**, bem como os exames admissionais relacionados no **ANEXO III**, deste edital.

1.1.1 – O prazo previsto no item 1.1, ficará suspenso durante o período de recesso administrativo de final de ano, compreendido entre 22 de dezembro de 2025 e 04 de janeiro de 2026. O curso regular do referido prazo será retomado a partir de 05 de janeiro de 2026, quando se encerrará a suspensão ora declarada.

1.1.2. Após o recebimento da documentação relacionada nos anexos II & III, os candidatos serão submetidos a realização de avaliação médica para emissão de laudo conclusivo, declarando o(a) candidato(a) apto(a) ou inapto(a) para o exercício do cargo público para o qual foi convocado(a).

1.2. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante dos **ANEXOS II e III** acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.

1.3. O Candidato convocado para apresentar a documentação que não possui interesse em assumir o cargo, deverá assinar o termo de desistência da vaga do anexo IV, reconhecer firma em cartório e aprentar na sede da Prefeitura de Itainópolis no mesmo prazo item 1.1.

1.4. O não comparecimento nos termos do item 1 acima implicará a renúncia tácita do convocado e, conseqüentemente, a perda do direito à



nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

2 DOS EXAMES E DA AVALIAÇÃO MÉDICA OFICIAL.

2.1. Somente poderá ser empossado em cargo público aquele que for julgado **apto física e mentalmente** para o exercício do cargo. Os exames médicos avaliará a capacidade física e mental do candidato para exercer as atividades do cargo público que irá ocupar.

2.2. Eventuais candidatos portadores de necessidades especiais convocados neste edital, além de atender ao que determina o item 2, deverão apresentar laudo médico e exames identificando o tipo de deficiência ou disfunção devidamente atualizado (prazo máximo de 30 dias).

2.3. A avaliação médica oficial será realizada sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde, por meio do(a) perito(a) médico(a) oficial designado(a), ao qual competirá a emissão de laudo conclusivo, declarando o(a) candidato(a) **APTO(A)** ou **INAPTO(A)** para o exercício do cargo público para o qual foi convocado(a). O comparecimento à avaliação médica é obrigatório, sendo condição indispensável para a posse. O não comparecimento na data, hora e local determinados implicará renúncia tácita à vaga.

2.4. Os(as) candidatos(as) convocados(as) que concorreram às vagas destinadas a pessoas com deficiência (PcD) serão submetidos(as) a perícia médica realizada por uma Junta Médica Oficial, composta por profissionais designados pela Secretaria Municipal de Saúde.

2.4.1. A referida Junta Médica terá como atribuições:

- a)** Verificar se a deficiência declarada se enquadra nas disposições da Súmula nº 377 do Superior Tribunal de Justiça (STJ), do art. 4º do Decreto Federal nº 3.298/1999, que regulamenta a Lei Federal nº 7.853/1989, com as alterações introduzidas pelo Decreto Federal nº 5.296/2004;
- b)** Avaliar a compatibilidade entre a deficiência apresentada e as atribuições do cargo/função pública a ser exercida;
- c)** Emitir parecer conclusivo sobre a aptidão física e mental do(a) candidato(a) para o exercício do cargo.

2.4.2. O resultado da avaliação médica e da perícia realizada pela Junta Médica terá caráter eliminatório e será de responsabilidade exclusiva da



autoridade médica competente, não cabendo recurso administrativo quanto ao resultado de inaptidão.

2.5. A data, horário e local para realização da avaliação médica pelo(a) perito(a) oficial e da perícia médica realizada pela junta médica serão divulgados pela Secretaria Municipal de Administração e Planejamento e/ou pela Comissão Organizadora do Concurso, após a entrega dos exames pré admissionais constantes no anexo III.

3. DOS ATOS DE NOMEAÇÃO

3.1. A publicação dos atos de nomeação se dará por meio portaria, obedecendo a legislação vigente.

4. DA POSSE

4.1. Cumpridas as exigências constantes do item 3 deste Edital, o candidato deverá se apresentar no prazo de 15 dias corridos, na sede da Prefeitura Municipal de Itainópolis para assinar a certidão de entrada em exercício e receber instruções sobre o local de trabalho para o qual será designado.

4.1.1. A assinatura da certidão de entrada em exercício do item 4.1, estará condicionada ao chamamento em lista nominal a ser publicada no diário oficial dos municípios no prazo de até 15 dias após a posse.

4.2. Da data de entrada em exercício, o candidato terá 01 dia útil para apresentar-se no seu local de trabalho, devendo o servidor iniciar suas atividades funcionais imediatamente a sua apresentação, que será atestada pelo Diretor do departamento à qual ficará subordinado.

Itainópolis-PI 05 de dezembro 2025

MIGUEL RODRIGUES DE MOURA

Prefeito Municipal

Esse texto não substitui a publicação no diário oficial dos municípios
<https://www.diariooficialdosmunicipios.org>



ANEXO I – EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS Nº 001/2025, CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024 - RELAÇÃO DE CANDIDATOS

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - ZONA URBANA – SME

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
102.503	MARIA ROSIANA DE CARVALHO LOPES	1º aprovado

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - ZONA RURAL – SME

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
100.477	DANYELTON DA ROCHA SILVA	1º aprovado

PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL - ZONA URBANA

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
100.108	AYLANE ARAUJO LUZ CARVALHO	1º aprovada
101.672	VARLA KEILLY LIMA SILVA	2º aprovada
101.672	LIDIANE SARAIVA DE SOUSA	3º aprovada - PCD

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
101.426	JEFFERSON XAVIER PAULO	1º aprovado

PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL - ZONA RURAL

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
100.898	ISNAYANE THAYSE FERREIRA	1º aprovada
101.847	WESLEY JONH DA SILVA FONTES	2º aprovada
101.84	DAMARES DE SOUSA NOGUEIRA	3º aprovada - PCD

PROFESSOR DO ENS. FUND. I - 1º AO 5º ANO - ZONA URBANA

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
101.510	OSANAN JOSE LEAL	1º aprovado
100.079	FLAVIA HOLANDA BATISTA	2º aprovada - PCD

PROFESSOR DO ENS. FUND. I - 1º AO 5º ANO - ZONA RURAL

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
101.979	LEANDRO DE SOUSA BARBOSA	1º aprovado
102.776	PAULO ANDERSON DE SOUSA SILVA	2º aprovado - PCD



PROF. ENS. FUND - II (6º AO 9º ANO) PORTUGUÊS - ZONA URBANA

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
102.754	MOISANE PEREIRA	1º aprovada

PROF. ENS. FUND - II (6º AO 9º ANO) PORTUGUÊS - ZONA RURAL

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
102.819	JOSE KELLI SANTOS IBIAPINO ALBUQUERQUE	1º aprovado

PROF. ENS. FUND - II (6º AO 9º ANO) MATEMÁTICA - ZONA URBANA

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
101.770	ADEILSON JOSE DA SILVA	1º aprovado

PROF. ENS. FUND - II (6º AO 9º ANO) MATEMÁTICA - ZONA RURAL

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
101.188	VANDEILSON MOISES DE OLIVEIRA	1º aprovado

PROF. ENS. FUND - II (6º AO 9º ANO) EDUCAÇÃO FÍSICA

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
101.312	JOYCE LIMA DE CARVALHO	1º aprovada

PROF. ENS. FUND - I (1º AO 5º ANO) EDUCAÇÃO FÍSICA

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
101.425	MARLENE REGINA DA SILVA	1º aprovada

PROF. ENS. FUND - II (6º AO 9º ANO) HISTÓRIA - ZONA URBANA

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
100.419	REGIVALDA RAIMUNDA DE SOUSA	1º aprovada

PROFESSOR PSICOPEDAGOGO

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
101.757	FRANCISCO OLAVO DE OLIVEIRA	1º aprovado

VIGIA - ZONA URBANA - SME

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
100.256	ITALLO JEFFERSON LEAL BARROS	1º aprovado

VIGIA - ZONA RURAL - SME

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLASSIFICAÇÃO
102.566	KAYNAN RODRIGUES BORGES CHAVES	1º aprovado



**ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE Nº 001/2025,
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024 - RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

1. Inscrição no PIS/PASEP atualizado;
 2. 02 (duas) foto 3x4 recente;
 3. Comprovante de residência atualizado, ou declaração de residência com firma reconhecida;
 4. Certidão negativa cível, execução cível, criminal e auditoria militar - 1º grau – TJ/PI;
 5. Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) e Cadastro de Pessoa Física (CPF);
 6. Título de Eleitor e último comprovante de votação;
 7. Carteira de Reservista (se do sexo masculino) ou Certificado de Dispensa da Incorporação;
 8. Certidão de Nascimento, se Solteiro(a); OU Certidão de Casamento e/ou Declaração de União Estável, Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) do cônjuge ou companheiro(a);
 9. Certidão de Nascimento de filhos menores de 18 (dezoito) anos e Cadastro de Pessoa Física (CPF) aos maiores de 08 (oito) anos;
 10. Declaração de bens ou última Declaração de Imposto de Renda;
 11. Declaração de dependentes para efeitos de Imposto de Renda;
 12. Diploma e Histórico Escolar autenticado (quando o cargo exigir);
 13. Registro no Conselho de Classe (quando o cargo exigir);
 14. Declaração de acúmulo de Cargos e Declaração de vínculo e/ou exoneração de outros Órgãos Públicos;
 15. Declaração de não estar respondendo a processo relativo ao exercício da profissão;
 - 15.1. Declaração que assume a responsabilidade pelas informações e documentos apresentados administrativamente.
 16. Disponibilização de e-mail e número de telefone;
 17. Carteira de Trabalho
 18. Número de conta corrente, preferencialmente, Caixa ou Banco do Brasil (caso não possua conta, a Secretaria de Administração encaminhará carta de abertura de conta salário);
- (OBS) As declarações constantes nos itens 14, 15 e 15.1 deverão ser assinadas com firma reconhecida em cartório, sob pena de não recebimento pela Administração Municipal.**



**ANEXO III – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE Nº 001/2025,
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024 - DOS EXAMES MÉDICOS PRÉ-
ADMISSIONAIS**

- Hemograma completo;
- Glicemia em jejum;
- Colesterol total e frações;
- Triglicerídeos;
- Creatinina;
- TGO (AST) e TGP (ALT).
- EAS (Elementos Anormais do Sedimento Urinário).
- Eletrocardiograma (ECG) com laudo médico;
- Raio-X de tórax (PA e perfil) com laudo médico.

**ANEXO IV – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE Nº 001/2025,
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024 - DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR
RESPONDENDO A PROCESSO RELATIVO AO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO**

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, RG nº _____, residente e domiciliado(a) à _____ CEP nº _____, DECLARO, para os devidos fins, que no exercício de cargo ou função pública, não estou respondendo a processo administrativo, civil ou criminal relacionado ao exercício da minha profissão, nem sofri penalidade que impeça o exercício das atividades profissionais correspondentes ao cargo/função para o qual fui convocado(a). Que não sofri penalidade disciplinares, inclusive, as previstas na Lei Complementar nº 135/2010 (Lei da Ficha Limpa), conforme legislação aplicável. Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade desta declaração implicará na minha eliminação do certame e/ou na anulação da nomeação, sem prejuízo das sanções legais cabíveis, nos termos da legislação vigente.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais necessários.

Itainópolis-PI _____ de _____ de _____

Assinatura do candidato

**ANEXO IV – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE Nº 001/2025,
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024 - DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu, _____, inscrito(a)
no CPF sob o nº _____, RG nº _____,
residente e domiciliado(a) à _____ CEP
nº _____, () Declaro não possuir bens () Declaro possuir os
bens constantes da relação abaixo e que os respectivos bens e valores
constituem meu patrimônio, bem como o de meu cônjuge ou
companheiro(a) e dependentes, são os abaixo relacionados:

- 01 - _____, no valor de R\$ _____
- 02 - _____, no valor de R\$ _____
- 03 - _____, no valor de R\$ _____
- 04 - _____, no valor de R\$ _____
- 05 - _____, no valor de R\$ _____
- 06 - _____, no valor de R\$ _____
- 07 - _____, no valor de R\$ _____
- 08 - _____, no valor de R\$ _____
- 09 - _____, no valor de R\$ _____

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos
legais necessários.

Itainópolis-PI _____ de _____ de _____

Assinatura do candidato

**ANEXO IV – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE Nº 001/2025,
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024 - DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE
CARGOS E VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS**

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, RG nº _____, residente e domiciliado(a) _____ à _____ CEP nº _____, DECLARO:

- 1.** Para fins do contido no §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988.
() não sou aposentado () sou aposentado por tempo de contribuição decorrente de cargo, emprego ou função pública.
- 2.** Para fins do contido nos incisos XVI, XVII e do §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, que:
() não exerço () exerço
() outro cargo () emprego () função pública

Os campos abaixo somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública.

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO

Unidade: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Cargo/Emprego/Função: _____

2 – HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário
2ª-feira ()	das às horas
3ª-feira ()	das às horas
4ª-feira ()	das às horas
5ª-feira ()	das às horas
6ª-feira ()	das às horas
Sábado ()	das às horas
Domingo ()	das às horas
<input type="checkbox"/> Total da carga horária semanal:	

Esclareço que a distância entre as unidades em que vou atuar é de aproximadamente _____ km e que utilizarei _____ como meio de transporte, gastando no percurso _____ horas e _____ minutos. Caso venha a assumir vínculo nestas condições ou alterar as informações hora prestadas, assumo o compromisso de comunicar esta Divisão de Recursos Humanos no prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Itainópolis-PI _____ de _____ de _____

Assinatura do candidato

**ANEXO IV – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE Nº 001/2025,
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024 - DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES
PARA EFEITOS DE IMPOSTO DE RENDA**

Eu, _____, inscrito(a)
no CPF sob o nº _____, RG nº _____,
residente e domiciliado(a) à _____ CEP
nº _____, DECLARO, em obediência à Legislação do Imposto
de Renda, que tenho como encargo de família as pessoas abaixo
relacionadas:

NOME COMPLETO	SEXO	DATA DE NASCIMENTO	PARENTESCO	CPF

() Declaro não possuir dependentes para fins de Imposto de Renda.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são verdadeiras, estando ciente das sanções administrativas, civis e penais cabíveis em caso de falsidade.

Itainópolis-PI _____ de _____ de _____

Assinatura do candidato

ANEXO IV – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE Nº 001/2025, CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024 - FICHA DE CADASTRO DE SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

FICHA DE CADASTRO DE SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL					FOTO 3x4
NOME:		NOME SOCIAL:			
NOME DO PAI:					
NOME DA MÃE:					
RAÇA/CORA: <input type="checkbox"/> INDÍGENA <input type="checkbox"/> NEGRA/PRETA <input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> PARDA		ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL <input type="checkbox"/> OUTROS			
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO:	NATURALIDADE:	UF:	NACIONALIDADE:	
ENDEREÇO:				NÚMERO:	
BAIRRO:	CIDADE:		ESTADO:		
COMPLEMENTO:				CEP:	
ESCOLARIDADE: <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL INCOMPLETO <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL COMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO INCOMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO COMPLETO <input type="checkbox"/> CURSO TÉCNICO PROFISSIONAL <input type="checkbox"/> SUPERIOR INCOMPLETO <input type="checkbox"/> SUPERIOR COMPLETO <input type="checkbox"/> SUPERIOR C/ ESPECIALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> SUPERIOR C/ MESTRADO <input type="checkbox"/> SUPERIOR C/ DOUTORADO					
Nº IDENTIDADE:		ÓRGÃO EMISSOR:	DATA EXPEDIÇÃO:	UF:	
TÍTULO DE ELEITOR:	SEÇÃO:	ZONA:	UF:	CPF:	
TELEFONE 1:	TELEFONE 2:	TELEFONE CONTATO:	E-MAIL:		
PIS/PASEP:		CARTEIRA DE HABILITAÇÃO:	CATEGORIA:		
DEPENDENTES:					
NOME	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	GRAU DE PARENTESCO	CPF	
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
CARGO:					

Itainópolis-PI _____ de _____ de _____

Assinatura do candidato

**ANEXO IV - EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE Nº 001/2025,
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024 - DECLARAÇÃO DE
RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES E DOCUMENTOS
APRESENTADOS.**

Eu, _____, inscrito(a)
no CPF sob o nº _____, RG nº _____,
residente e domiciliado(a) à _____ CEP
nº _____, candidato(a) aprovado(a) no Concurso Público do
Município de Itainópolis-PI, regido pelo Edital nº 001/2024, **DECLARO**,
sob as penas da lei, que assumo total responsabilidade pela veracidade,
autenticidade e exatidão de todas as informações e documentos
apresentados à Administração Pública Municipal de Itainópolis-PI, em
qualquer fase do referido certame, inclusive para fins de nomeação e
posse. Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade de qualquer
informação ou documento apresentado implicará a anulação da minha
inscrição, nomeação ou posse, sem prejuízo das sanções administrativas,
civis e penais cabíveis, conforme previsto na legislação vigente e nas
normas do edital.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Itainópolis-PI _____ de _____ de _____

Assinatura do candidato

**ANEXO IV – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE Nº 001/2025,
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024 TERMO DE DESISTENCIA DA VAGA**

Eu, _____, inscrito(a)
no CPF sob o nº _____, RG nº _____,
residente e domiciliado(a), à _____ CEP
nº _____, aprovado(a) (), classificado(a) (), no Concurso Público
Edital nº 001/2024, para o cargo
de _____, venho,
por meio deste, **DECLARAR**, de forma livre e consciente, a minha
desistência da vaga para a qual fui classificado(a) e convocado, abrindo
mão do direito à nomeação e posse decorrentes da aprovação no referido
certame. Declaro, ainda, estar ciente de que, com esta manifestação
expressa, renuncio a qualquer direito futuro relativo à referida vaga,
autorizando a Administração a dar prosseguimento às convocações
subsequentes, conforme a ordem de classificação prevista em edital. Por
ser expressão da verdade, firmo o presente termo.

Itainópolis-PI _____ de _____ de _____

Assinatua do candidato