



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE

Edital Nº 8/2024

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 08/2024

CONCURSO PÚBLICO – ANALISTA JUDICIÁRIO E TÉCNICO JUDICIÁRIO

O Presidente do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, Desembargador Ricardo Múcio Santana de Abreu Lima, no uso de suas atribuições, conferidas pela Lei Complementar nº 88, de 30 de outubro de 2003, combinada com a Lei nº 2.246, de 26 de dezembro de 1979, considerando a homologação do Concurso Público para o ingresso nos cargos de Analista Judiciário e Técnico Judiciário do Poder Judiciário do Estado de Sergipe publicado no Diário da Justiça em 20 de março de 2024, e tendo em vista o que consta no processo protocolizado sob o nº 0016713-49.2024.8.25.8825,

CONVOCA o(a) candidato(a) aprovado(a) no Cargo e Área do mencionado certame, constante da lista que integra o Anexo I deste Edital, a comparecer ao Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, para as providências de inspeção psiquiátrica, psicológica, médica, apresentação de documentos e definição de lotação, observando o seguinte:

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

1.1. Os(As) candidatos(as) ora convocados(as) deverão comparecer nos dias, horas e locais designados para os fins deste Edital.

1.2. A ausência a qualquer ato será interpretada como desistência, sendo eliminado(a) candidato(a) do presente Concurso Público.

2. DA INSPEÇÃO MÉDICA E DOCUMENTAÇÃO

2.1. São exames médicos que o(a) candidato(a) convocado(a) deverá obrigatoriamente apresentar e enviar previamente os resultados médicos e laboratoriais **até o dia 19/11/2024** para o endereço eletrônico centromedico@tjse.jus.br:



a. Exame Radiológico do Tórax, Coluna Vertebral (Cervical e Lombar AP e Perfil);

b. Exames Oftalmológicos:

- Tonometria

- Ortho-Rater ou outras técnicas indicadas para verificação da acuidade;

c. Grupo Sanguíneo;

d. Fator RH;

e. Glicemia;

f. Hemograma Completo;

g. VDRL;

h. Sumário de Urina;

i. Parasitológico de Fezes;

j. Fator Reumatóide;

k. FAN;

l. PCR;

m. ECG – Eletrocardiograma;

n. ENMG MMSS – Eletroneuromiografia de membros superiores;

o. U.S.MMSS – Ultra-sonografia de membros superiores (ombros, cotovelos e punhos).

2.2. São documentos que o(a) candidato(a) convocado(a) deverá obrigatoriamente apresentar originais ou cópias autenticadas, bem como enviá-los para o endereço eletrônico dirpe@tjse.jus.br, em formato *pdf*, até o limite de 5MB de tamanho, legíveis, **até o dia 21/11/2024** (constando no campo assunto o nome completo do candidato):

a) Comprovação de Escolaridade/Pré-Requisitos constantes no Edital nº 02/2023;



- b) Comprovação de nacionalidade, conforme subitem 3.3, do item 3, do Edital nº 02/2023;
- c) Certidão de Nascimento ou Casamento, com as respectivas averbações, se for o caso;
- d) Título de Eleitor, com o comprovante de votação na última eleição ou certidão de quitação eleitoral;
- e) Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, para os candidatos do sexo masculino;
- f) Cédula de Identidade;
- g) Cadastro de Pessoa Física – CPF;
- h) Documento de inscrição no PIS ou PASEP, se houver;
- i) Comprovante de residência (conta atualizada de energia elétrica, de água, de gás ou de telefone fixo/celular);
- j) Declaração de acumulação de cargo ou função pública, quando for o caso, ou sua negativa;
- k) Declaração de antecedentes criminais (Federal e Estadual) relativa aos últimos cinco anos;
- l) Declaração firmada pelo nomeado de que percebe (ou não) proventos de inatividade, seja pela União, por Estado ou por Município;
- m) Formulário cadastral devidamente preenchido (Anexo II).

3. DA PERÍCIA MÉDICA

3.1. A perícia médica consistirá na apresentação dos exames mencionados no item 2.1.

3.2. O resultado da inspeção médica será de logo apresentado, habilitando o(a) candidato(a) para a etapa seguinte, descrita no item 4 deste Edital, não sendo admitidos, em nenhuma hipótese, pedidos de reconsideração ou recurso do resultado obtido.

3.3. Nos dias, horários e locais designados neste Edital (Anexo I) para a inspeção médica, os(as) candidatos(as) serão chamados(as) nominalmente por ordem de classificação, no respectivo Cargo e Área.

3.3.1. A ausência do(a) candidato(a) no instante em que for chamado(a) para a inspeção médica implicará em seu atendimento após todos os demais convocados.

3.3.2. O(A) candidato(a) será considerado(a) ausente à inspeção médica, se após inspecionados os presentes, for novamente chamado e não tiver comparecido.



3.4. A perícia médica realizar-se-á nos locais, dias e horários previstos no Anexo I deste Edital.

4. DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS E OPÇÃO DA LOTAÇÃO

4.1. Somente o(a) candidato(a) considerado(a) apto(a) na perícia médica, descrita no item 3, poderá se submeter à etapa de apresentação dos documentos.

4.2. A entrega dos documentos ocorrerá após a realização da inspeção médica, onde os(as) candidatos(as) deverão apresentar os documentos mencionados no item 2.2 acima.

4.3. A não entrega dos documentos no momento da convocação ou sua falsidade, implicará na eliminação do(a) candidato(a) do presente Concurso Público.

4.4. Apresentados os documentos e, após a realização de providências administrativas de seu cadastro, obedecendo à ordem de classificação, os(as) candidatos(as) escolherão a Comarca/Unidade de sua lotação inicial, mediante a assinatura de um termo de opção.

4.4.1. No caso de ausência do(a) candidato(a) no momento da convocação para a escolha da Comarca/Unidade de lotação, o(a) candidato(a) somente escolherá a sua Comarca/Unidade após a convocação de todos(as) os(as) candidatos naquele dia.

4.4.2. O(A) candidato(a) que não puder comparecer nos termos do item 4, deverá se fazer representar por meio de procurador com poderes específicos para atender ao exigido no mencionado item.

5. DISPOSIÇÕES FINAIS

5.1. As datas para apresentação da documentação e exames médicos devem obedecer aos dias constantes no Anexo I, deste Edital.

ANEXO I

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

LOCAL: Centro Médico-Odontológico, localizado no térreo do Anexo Administrativo ?Desembargador José Artêmio Barreto?, Rua Pacatuba, nº 55, Centro, Aracaju/SE, **no dia 18/11/2024, às 08 horas.**



AVALIAÇÃO PSIQUIÁTRICA

LOCAL: Centro Médico-Odontológico, localizado no térreo do Anexo Administrativo ?Desembargador José Artêmio Barreto?, Rua Pacatuba, nº 55, Centro, Aracaju/SE, **no dia 18/11/2024, às 08 horas.**

INSPEÇÃO MÉDICA E APRESENTAÇÃO DE EXAMES

LOCAL: Centro Médico-Odontológico, localizado no térreo do Anexo Administrativo ?Desembargador José Artêmio Barreto?, Rua Pacatuba, nº 55, Centro, Aracaju/SE, **no dia 21/11/2024, às 08 horas.**

APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS E ESCOLHA DAS UNIDADES

(Escolha das unidades para os Técnicos Judiciários da Área Administrativa/Judiciária)

LOCAL: Diretoria de Gestão de Pessoas - Digepe, Anexo Administrativo I?, 3º andar, Rua Pacatuba, nº 55, Centro, Aracaju/SE, **no dia 25/11/2024, às 08 horas.**

CARGOS DE NÍVEL MÉDIO

TÉCNICO JUDICIÁRIO - ÁREA ADMINISTRATIVA/JUDICIÁRIA

CLASSIFICAÇÃO	DOCUMENTO	NOME
88º Geral	560049129	Yan Magno Montalvao Barreto Santos Brasil
89º Geral	560043313	Italo Flores Silva
90º Geral	560034237	Matheus Alves Silviano
91º Geral	560033019	Gabriel Costa de Assis Gois



27° Negro/420° Geral	560020648	Douglas Almeida de Oliveira Santos
94° Geral	560031110	Camilla Burity de Lima
95° Geral	560018514	Alana Caroline Cruz da Silva

ANEXO II

FORMULÁRIO CADASTRAL DE SERVIDOR

<i>Nome do Servidor:</i>					
<i>Nome Social:</i>					
<i>Banco / Agência</i> (<i>CEF, BB, BANESE</i>)		<i>Conta Corrente N.º</i>		<i>Data de Nascimento</i>	
<i>Endereço</i>					
<i>Bairro</i>			<i>Cidade</i>		<i>Estado</i>
<i>CEP</i>	<i>Telefone</i>	<i>Celular</i>	<i>Sexo (F/M)</i>	<i>Estado Civil</i>	
<i>Identidade - N.º</i>		<i>Órgão</i>	<i>U.F.</i>	<i>Data de Emissão</i>	
<i>Título de Eleitor N.º</i>		<i>Zona</i>	<i>Seção</i>	<i>U.F.</i>	<i>Data de Emissão</i>
<i>Certificado Militar N.º</i>		<i>Categoria</i>	<i>Região</i>	<i>Data de Emissão</i>	
<i>CPF</i>	<i>PIS/PASEP</i>			<i>Data de Emissão PIS/PASEP</i>	
<i>Naturalidade - Estado</i>			<i>Naturalidade - Cidade</i>		
<i>E-MAIL</i>					



Cônjuge

Filiação

Mãe

Pai

ESCOLARIDADE:

1º Grau Incompleto () - 1º Grau completo () - 2º Grau Incompleto () - 2º Grau Completo ()

3º Grau Incompleto () - 3º Grau completo () - Pós-Graduado () - Mestrado () - Doutorado ()

Formação Graduação: _____

Formação da Pós-Graduação: _____

Formação Mestrado: _____

Formação Doutorado: _____

*Anexar Certificado/Diploma

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO CADASTRO

RAÇA	ORIENTAÇÃO SEXUAL	GÊNERO
<input type="checkbox"/> amarela	<input type="checkbox"/> heterossexual <input type="checkbox"/> lésbica	<input type="checkbox"/> cisgênero <input type="checkbox"/> transgênero
<input type="checkbox"/> negra-preta	<input type="checkbox"/> gay <input type="checkbox"/> bissexual <input type="checkbox"/> pansexual	<input type="checkbox"/> transexual <input type="checkbox"/> travesti
<input type="checkbox"/> indígena	<input type="checkbox"/> queer <input type="checkbox"/> assexual	<input type="checkbox"/> gênero fluído <input type="checkbox"/> agênero
<input type="checkbox"/> branca <input type="checkbox"/> negra-parda	<input type="checkbox"/> prefiro não dizer <input type="checkbox"/> outro	<input type="checkbox"/> outra <input type="checkbox"/> prefiro não dizer
COR		
<input type="checkbox"/> indígena		
<input type="checkbox"/> branca		



<input type="checkbox"/> negra-preta	
<input type="checkbox"/> amarela <input type="checkbox"/> negra-parda	

Doador de Órgão	<input type="checkbox"/> SIM	Doador de Sangue	<input type="checkbox"/> SIM	Pessoa com Deficiência	<input type="checkbox"/> SIM
	<input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> NÃO

Caso seja pessoa com deficiência:

visual - auditiva - física - mental - intelectual

Data do reconhecimento da deficiência: --- ____/____/____

TIPO SANGUÍNEO

<input type="checkbox"/> A ⁺	<input type="checkbox"/> A ⁻	<input type="checkbox"/> B ⁺	<input type="checkbox"/> B ⁻	<input type="checkbox"/> AB ⁺	<input type="checkbox"/> AB ⁻	<input type="checkbox"/> O ⁺	<input type="checkbox"/> O ⁻
---	---	---	---	--	--	---	---

Possui AUTISMO? SIM NÃO

Primeiro emprego? SIM NÃO

Data do 1º emprego: ____/____/____

Trabalhador Estrangeiro
Chegada no país: ____/____/____
Tempo de residência <input type="checkbox"/> prazo determinado <input type="checkbox"/> prazo indeterminado



Casado com brasileiro? () sim () não

Filhos brasileiros? () sim () não

Classificação trabalhador estrangeiro:

() Refugiado

() Solicitante de refúgio

() Permanência no Brasil em razão de reunião familiar

() Beneficiado por acordo entre países do Mercosul

() Dependente de agente diplomático e/ou consular de países que mantêm acordo de reciprocidade para o exercício de atividade remunerada no Brasil

() Beneficiado pelo Tratado de Amizade Cooperação e Consulta entre a República Federativa do Brasil e a República Portuguesa

() Outra condição

Nome do contato de emergência:

Grau de parentesco:

Telefone do contato:



Assinado eletronicamente por RICARDO MÚCIO SANTANA DE ABREU LIMA, em 25/10/2024 às 11:16:53, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006. Esta comunicação judicial não possui anexos eletrônicos. A conferência de autenticidade do documento está disponível no endereço www.tjse.jus.br/autenticador, mediante preenchimento do número de consulta pública 2024022457938-93. Fl: 10/10

Data: _____

Assinatura: _____



Documento assinado eletronicamente por **RICARDO MÚCIO SANTANA DE ABREU LIMA, Presidente do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, em 25/10/2024, às 11:16:53**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



O acesso aos **documentos anexados** bem como à conferência de **autenticidade do documento** estão disponíveis no endereço www.tjse.jus.br/autenticador, mediante preenchimento do número de consulta pública **2024022457938-93**.