



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO MAUÁ/RS**  
**CONCURSO PÚBLICO N° 01/2025**

**EDITAL N° 19/2025 – RETIFICAÇÃO DO EDITAL N° 18/2025 – RETIFICAÇÃO E REABERTURA DAS INSCRIÇÕES PARA CARGO DE AGENTE DE CONTROLE INTERNO**

O Sr. Carlos Cesar Dinon, Prefeito Municipal de Porto Mauá, por este Edital, torna pública a presente retificação do Concurso Público N° 01/2025, conforme segue:

1. Retifica-se no ANEXO ÚNICO – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO – AGENTE DE CONTROLE INTERNO do Edital nº 18/2025, a numeração do anexo e a data do procedimento abaixo, que passam a vigorar conforme segue, em substituição às anteriormente publicadas.

<b>ANEXO ÚNICO I – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO – AGENTE DE CONTROLE INTERNO</b>	
<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>DATAS</b>
<b>Aplicação das Provas Teórico-Objetivas – data provável.</b>	<b>07/12/2025</b> <b>06/12/2025</b>
<b>Último dia para envio da Declaração de Sabatista por motivo religioso para realização da Avaliação Psicológicas</b>	<b>19/11/2025</b>

2. Inclui-se o item **4. DO ATENDIMENTO ESPECIAL PARA O DIA DE REALIZAÇÃO DA PROVA** a opção abaixo, passando a constar conforme segue.

4.1. Sabatista: por motivo religioso, o candidato que guarda o sábado, deverá formalizar o pedido para fazer a prova após o pôr do sol através da ficha online de inscrição, selecionando a opção “Sabatista” em Atendimento Especial. Após, deverá encaminhar Declaração (emitida pelo Pastor ou Rabino), conforme Anexo II – Modelo de Declaração de Sabatista por Motivo Religioso, para cumprimento dos seus deveres enquanto candidato e homologação do pedido. As assinaturas constantes na Declaração devem ter firma reconhecida em cartório por autenticidade ou podem ser realizadas eletronicamente através de plataformas digitais reconhecidas, tais como as assinaturas eletrônicas do Gov.br ou outros certificados digitais de pessoa física. O candidato deve solicitar esse pedido, sabendo que as demais avaliações/provas do certame, tais como Avaliação Psicológica, poderão ocorrer em dias de semana, sábados ou feriados.

Porto Mauá, 28 de outubro de 2025.

Carlos Cesar Dinon

**Prefeito Municipal**

## ANEXO II – MODELO DE DECLARAÇÃO DE SABATISTA POR MOTIVO RELIGIOSO

Marque abaixo qual a sua religião, e após preencha a declaração de acordo com a opção selecionada.

Adventista e outras (1)

Judeu (2)

### 1. Adventista

Eu (Nome do Pastor) \_\_\_\_\_, com CPF nº \_\_\_\_\_, na qualidade de Ministro da Igreja \_\_\_\_\_, sob as penas da lei, DECLARO, a quem possa interessar, que (Nome do Candidato) \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, é fiel membro da Igreja \_\_\_\_\_, tendo abraçado a fé e os princípios bíblicos adotados por sua igreja, especialmente quanto à observância da santidade do dia do sábado, separando-o, desde o pôr do sol da sexta-feira até o seu ocaso no dia do sábado, exclusivamente ao Senhor Deus, e que por um imperativo de consciência religiosa reserva-se o direito de dedicar o Santo Dia às atividades religiosas, em respeito ao Criador.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de estar sujeito às penas da legislação pertinente caso tenha afirmado falsamente os dados preenchidos.

### 2. Judeu

Eu (Rabino) \_\_\_\_\_, com CPF nº \_\_\_\_\_, na qualidade de Rabino representante da Comunidade Judaica \_\_\_\_\_, sob as penas da lei, DECLARO, a quem possa interessar, que (Nome do Candidato) \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, é membro da Comunidade Judaica \_\_\_\_\_ e reserva-se o direito de dedicar o período que vai desde o pôr-do-sol da sexta-feira até ao pôr-do-sol do sábado a abster-se de atividades laborais, e se engajar em atividades repousantes para dignificar o dia.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de estar sujeito às penas da legislação pertinente caso tenha afirmado falsamente os dados preenchidos.

\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Pastor ou Rabino reconhecida firma em cartório por autenticidade ou eletronicamente através de plataformas digitais reconhecidas, tais como as assinaturas eletrônica do Gov.br ou outros certificais digitais de pessoa física)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Candidato reconhecida firma em cartório por autenticidade ou eletronicamente através de plataformas digitais reconhecidas, tais como as assinaturas eletrônica do Gov.br ou outros certificais digitais de pessoa física).