PREFEITURA MUNICIPAL
PAULISTA
EM UM NOVO TEMPO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

OFÍCIO SECAD/JUR nº 562/2026

Paulista/PE, 08 de maio de 2026.

Ilma. Srª.
GIOVANNA MARIA OLIVEIRA DA C. CORDEIRO
Diretora Presidente do PREVIPAULISTA

Assunto: Encaminhamento de Certidões

Cumprimentando-o(a) cordialmente, encaminhamos, para conhecimento e adoção das providências cabíveis, as certidões emitidas por esta Secretaria de Administração, referentes às informações funcionais e administrativas solicitadas no âmbito das demandas desse Instituto.

Seguem anexas as respectivas certidões, contendo informações acerca:

- do período de realização do recadastramento dos servidores do Município de Paulista;
- da inexistência de ingresso, após 10 de novembro de 2021, de servidores ocupantes de cargo efetivo com vencimentos superiores ao teto do Regime Geral de Previdência Social – RGPS;
- da realização de exame admissional no âmbito do Município de Paulista, conforme comprovado pelos Atestados de Saúde Ocupacional (ASOs) anexos.

Sem mais para o momento, renovamos protestos de elevada consideração e colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

Atenciosamente,

PATRICIA B. DO RÊGO BARROS GUIMARÃES - Matr. 49.260

PATRÍCIA BARBOSA DO RÊGO BARROS GUIMARÃES
Secretária Municipal de Administração

PREFEITURA MUNICIPAL
PAULISTA
EM UM NOVO TEMPO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o recadastramento dos servidores do Município de Paulista foi realizado no período compreendido entre o dia **04 de novembro de 2025** e o dia **10 de fevereiro de 2026**.

Certifico, ainda, que o referido procedimento atendeu às diretrizes estabelecidas pela Administração Pública Municipal, tendo sido oportunizado a todos os servidores o comparecimento para atualização de seus dados cadastrais.

E, para que produza os efeitos legais, lavro a presente certidão.

Paulista/PE, 06 de maio de 2026.

PATRICIA B. DO REGO BARROS GUIMARÃES - Matr. 49.260 Secretária de Administração

PATRÍCIA BARBOSA DO RÊGO BARROS GUIMARÃES
Secretária Municipal de Administração

PREFEITURA MUNICIPAL
PAULISTA
EM UM NOVO TEMPO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que, a partir de **10 de novembro de 2021**, não houve ingresso, no âmbito do Município de Paulista, de servidor ocupante de cargo efetivo cujos vencimentos sejam superiores ao valor do teto do Regime Geral de Previdência Social (RGPS).

Certifico, ainda, que a presente informação foi verificada com base nos registros funcionais e dados administrativos disponíveis nesta unidade.

E, para que produza os efeitos legais, lavro a presente certidão.

Paulista/PE, 06 de maio de 2026.

PATRICIA B. DO RÊGO BARROS GUIMARÃES - Matr. 49.260
Secretária de Administração

PATRÍCIA BARBOSA DO RÊGO BARROS GUIMARÃES
Secretária Municipal de Administração

PREFEITURA MUNICIPAL
PAULISTA
EM UM NOVO TEMPO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que, no âmbito do Município de Paulista, é realizado exame médico admissional como etapa prévia à investidura em cargo público.

Certifico, ainda, que a realização do referido exame pode ser verificada por meio dos Atestados de Saúde Ocupacional (ASOs) anexos, os quais evidenciam a adoção do procedimento pela Administração Pública Municipal.

E, para que produza os efeitos legais, lavro a presente certidão.

Paulista/PE, 06 de maio de 2026.

JOÃO PEREIRA LEITE NETO
Médico do Trabalho
CRM 6576 | DRT 1684

PATRICIA B. DO RÊGO BARROS GUIMARÃES - Matr. 49.260
Secretária de Administração

PATRÍCIA BARBOSA DO RÊGO BARROS GUIMARÃES
Secretária Municipal de Administração

PREFEITURA MUNICIPAL
PAULISTA
EM UM NOVO TEMPO

Secretaria de Administração do Paulista

Junta Médica Municipal do Paulista

C.I. nº **20/2026**

Paulista, 07 de maio de 2026.

Ao: Setor de Apoio Jurídico Municipal

ASSUNTO: Informação sobre realização de exames admissionais

Senhor(a) Superintendente,

Cumprimentando cordialmente, vimos por meio deste Informar que a Junta Médica realiza exames admissionais mediante solicitação formal, encaminhada por meio de ofício das Secretarias Municipais do Paulista responsáveis pela contratação de novos profissionais.

Destaca-se que, para a realização do exame admissional, é exigida a apresentação de exames complementares, tais como exames laboratoriais, de imagem, entre outros, conforme a natureza da função a ser exercida pelo profissional. Ressaltamos que tais exigências seguem rigorosamente as determinações estabelecidas nos respectivos editais de contratação.

Adicionalmente, informamos que seguem anexas cópias de Atestados de Saúde Ocupacional (ASO), referentes a exames admissionais realizados recentemente, a título de exemplificação, oriundos de solicitações da Secretaria de Educação.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

DR. JOÃO P. LEITE NETO
MÉDICO DO TRABALHO
CRM 6576/DRT1684

Dr. João P. Leite Neto
Médico do Trabalho
CRM 6576/DRT 1684

Prefeitura Municipal do Paulista
Secretaria Municipal de Educação
ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-ASO

EXAME MÉDICO OCUPACIONAL

EXAME MÉDICO: ☒ ADMISSIONAL ☐ PERIÓDICO ☐ MUDANÇA DE FUNÇÃO ☐ DEMISSIONAL

NOME: [redacted]
CARGO/FUNÇÃO: PROFESSOR
R.G.: [redacted]
CPF: [redacted] **DATA NASC.:** [redacted]
SEXO: ☐ MASC. ☒ FEMININO

LAUDO

SUBMETEU-SE A AVALIAÇÃO DE SAÚDE, CONFORME A NR-07 PORTARIA MINISTERIAL Nº 24/94, SENDO CONSIDERADO(A): ☒ **APTO** ☐ **INAPTO**

EXAMES COMPLEMENTARES DE ACORDO COM A NR – 07 (NORMA REGULAMENTADORA)

- ☒ EXAME CLÍNICO 05/05/26
- ☒ HEMOGRAMA C/ PLAQUETAS 29/04/26
- ☒ GRUPO SANGUÍNEO ABO/RH 20/04/26
- ☒ RX TÓRAX PA 25/04/26
- ☐ URÉIA ___/___/___
- ☐ CREATININA ___/___/___
- ☒ GLICOSE 20/04/26
- ☒ ECG 17/04/26
- ☐ ÁCIDO ÚRICO ___/___/___
- ☐ **OUTROS:** _____

RISCOS OCUPACIONAIS

- ☐ **FÍSICO:** ☐ RUÍDO ☐ CALOR ☐ VIBRAÇÕES ☐ CARGA TERM. SOLAR
- ☐ **QUÍMICO:** ☐ POEIRAS ☐ CALOR ☐ PRODUTOS QUÍMICOS EM GERRAL
- ☐ **BIOLÓGICOS:** ☐ PROTOZOÁRIOS ☐ PARASITAS ☐ FUNGOS ☐ BACILOS ☐ VÍRUS ☐ BACTÉRIAS
- ☐ **ERGONÔMICOS:** ☐ OUTRAS SITUAÇÕES CAUSADORAS DE STRESS FÍSICO E/OU PSÍQUICO
- ☐ MONOTONIA E REPETITIVIDADE ☐ POSTURA INADEQUADA ☐ TRABALHO DIURNO E NOTURNO

PESSOA COM DEFICIÊNCIA

TIPO DA DEFICIÊNCIA:

☐ **VISUAL** ☐ **AUDITIVA** ☐ **FÍSICA** ☐ **INTELECTUAL** ☐ **MULTIPLA**

Obs.: _____

RECEBI A 2ª VIA DO A.S.O. E CONFORME INFORMADO DO RESULTADO DOS EXAMES

X [redacted]

ASSINATURA DO CANDIDATO

MÉDICO DO TRABALHO
. COORDENADOR
Dr. João Pereira Leite Neto
Mat. 1684
CRM 6576/DRT 1684
leitejpn@gmail.com
Médico do Trabalho
CRM 6576/DRT 1684

MÉDICO PSIQUIATRA
Dr. PAULO MONTENEGRO
Mat. 063497
CRM 38257
ser.vimenta@gmail.com
Dr. Paulo Montenegro
Médico Perito Psiquiatra
CRM-PE 38257

MÉDICO CLÍNICO GERIATRA
Dr. Arlindo Júlio Rodrigues Neto
Mat. 14.592
CRM 25.137
arlinddjrn@outlook.com
Dr. Arlindo Júlio Rodrigues
CRM-PE 25.137
Geriatria RQE: 17058

Paulista, 05 / 05 / 26.

Prefeitura Municipal do Paulista
Secretaria Municipal de Educação
ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-ASO

EXAME MÉDICO OCUPACIONAL

EXAME MÉDICO: ☒ ADMISSIONAL ☐ PERIÓDICO ☐ MUDANÇA DE FUNÇÃO ☐ DEMISSIONAL

NOME: [redacted]
CARGO/FUNÇÃO: PROFESSOR
R.G.: _____ **DATA NASC.:** [redacted] **SEXO:** ☐ MASC. ☒ FEMININO
CPF: [redacted]

LAUDO

SUBMETEU-SE A AVALIAÇÃO DE SAÚDE, CONFORME A NR-07 PORTARIA MINISTERIAL Nº 24/94,
SENDO CONSIDERADO(A): ☒ **APTO** ☐ **INAPTO**

EXAMES COMPLEMENTARES DE ACORDO COM A NR – 07 (NORMA REGULAMENTADORA)

☒ EXAME CLÍNICO 05/05/26	☐ CREATININA ___/___/___
☒ HEMOGRAMA C/ PLAQUETAS 13/02/26	☒ GLICOSE 13/02/26
☒ GRUPO SANGUÍNEO ABO/RH 13/02/26	☒ ECG 13/02/26
☒ RX TÓRAX PA 19/02/26.	☐ ÁCIDO ÚRICO ___/___/___
☐ URÉIA ___/___/___	☐ **OUTROS:** _____

RISCOS OCUPACIONAIS

☐ **FÍSICO:** ☐ RUÍDO ☐ CALOR ☐ VIBRAÇÕES ☐ CARGA TERM. SOLAR
☐ **QUÍMICO:** ☐ POEIRAS ☐ CALOR ☐ PRODUTOS QUÍMICOS EM GERRAL
☐ **BIOLÓGICOS:** ☐ PROTOZOÁRIOS ☐ PARASITAS ☐ FUNGOS ☐ BACILOS ☐ VÍRUS ☐ BACTÉRIAS
☐ **ERGONÔMICOS:** ☐ OUTRAS SITUAÇÕES CAUSADORAS DE STRESS FÍSICO E/OU PSÍQUICO
☐ MONOTONIA E REPETITIVIDADE ☐ POSTURA INADEQUADA ☐ TRABALHO DIURNO E NOTURNO

PESSOA COM DEFICIÊNCIA

TIPO DA DEFICIÊNCIA:
☐ **VISUAL** ☐ **AUDITIVA** ☐ **FÍSICA** ☐ **INTELECTUAL** ☐ **MULTIPLA**

Obs.: _____

RECEBI A 2ª VIA DO A.S.O. E CONFORME INFORMADO DO RESULTADO DOS EXAMES

[redacted]

ASSINATURA DO CANDIDATO

MÉDICO DO TRABALHO COORDENADOR	MÉDICO PSIQUIATRA	MÉDICO CLÍNICO GERIATRA
Dr. João Pereira Batista Neto CRM 65760 RQE 1684 Médico do Trabalho CRM 65760 RQE 1684	Dr. PAULO MONTENEGRO Mat. 063497 CRM 38257 ser.vimec@hotmail.com Dr. Paulo Montenegro Médico Perito Psiquiatra CRM-PE 38257	Dr. Arlindo Júlio Rodrigues Neto Mat. 14.592 CRM 25.137 arlindojrn@outlook.com Dr. Arlindo Júlio Rodrigues CRM-PE 25.137 AJ Geriatria RQE: 17058

Paulista, 05 / 05 / 26.

Prefeitura Municipal do Paulista
Secretaria Municipal de Educação

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-ASO

EXAME MÉDICO OCUPACIONAL

EXAME MÉDICO: ☒ ADMISSIONAL ☐ PERIÓDICO ☐ MUDANÇA DE FUNÇÃO ☐ DEMISSIONAL

NOME: [redacted]
CARGO/FUNÇÃO: PROFESSOR
R.G.: [redacted] **DATA NASC.:** [redacted] **SEXO:** ☐ MASC. ☒ FEMININO
CPF: [redacted]

LAUDO

SUBMETEU-SE A AVALIAÇÃO DE SAÚDE, CONFORME A NR-07 PORTARIA MINISTERIAL Nº 24/94, SENDO CONSIDERADO(A): ☒ **APTO** ☐ **INAPTO**

EXAMES COMPLEMENTARES DE ACORDO COM A NR – 07 (NORMA REGULAMENTADORA)

- ☒ EXAME CLÍNICO 05 / 05 / 26
- ☒ HEMOGRAMA C/ PLAQUETAS 06 / 01 / 26
- ☒ GRUPO SANGUÍNEO ABO/RH 06 / 01 / 26
- ☒ RX TÓRAX PA 06 / 01 / 26
- ☐ URÉIA ___ / ___ / ___
- ☐ CREATININA ___ / ___ / ___
- ☒ GLICOSE 06 / 01 / 26
- ☒ ECG 06 / 01 / 26
- ☐ ÁCIDO ÚRICO ___ / ___ / ___
- ☐ **OUTROS:** ___

RISCOS OCUPACIONAIS

- ☐ **FÍSICO:** ☐ RUÍDO ☐ CALOR ☐ VIBRAÇÕES ☐ CARGA TERM. SOLAR
- ☐ **QUÍMICO:** ☐ POEIRAS ☐ CALOR ☐ PRODUTOS QUÍMICOS EM GERRAL
- ☐ **BIOLÓGICOS:** ☐ PROTOZOÁRIOS ☐ PARASITAS ☐ FUNGOS ☐ BACILOS ☐ VÍRUS ☐ BACTÉRIAS
- ☐ **ERGONÔMICOS:** ☐ OUTRAS SITUAÇÕES CAUSADORAS DE STRESS FÍSICO E/OU PSÍQUICO
- ☐ MONOTONIA E REPETITIVIDADE ☐ POSTURA INADEQUADA ☐ TRABALHO DIURNO E NOTURNO

PESSOA COM DEFICIÊNCIA

TIPO DA DEFICIÊNCIA:

☐ **VISUAL** ☐ **AUDITIVA** ☐ **FÍSICA** ☐ **INTELECTUAL** ☐ **MULTIPLA**

Obs.: ___.

RECEBI A 2ª VIA DO A.S.O. E CONFORME INFORMADO DO RESULTADO DOS EXAMES

[redacted]

ASSINATURA DO CANDIDATO

MÉDICO DO TRABALHO COORDENADOR	MÉDICO PSIQUIATRA	MÉDICO CLÍNICO GERIATRA
Dr. João Pereira Leite Neto Mat. 1684 CRM 6576/DRT 1684	Dr. PAULO MONTENEGRO Mat. 063497 CRM 38257 ser.vimec@hotmail.com Dr. Paulo Montenegro Médico Perito Psiquiatria CRM-PE 38257	Dr. Arlindo Júlio Rodrigues Neto Mat. 14.592 CRM 25.13[illegible] arlindojrn@[illegible].com CRM-PE 25.13[illegible] Geriatria RQE 7088

Paulista, 05 / 05 / 26.

Prefeitura Municipal do Paulista
Secretaria Municipal de Educação
ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-ASO

EXAME MÉDICO OCUPACIONAL

EXAME MÉDICO: ☑ ADMISSIONAL ☐ PERIÓDICO ☐ MUDANÇA DE FUNÇÃO ☐ DEMISSIONAL

NOME: [redacted]
CARGO/FUNÇÃO: PROFESSOR
R.G.: [redacted]
CPF: [redacted]
DATA NASC.: [redacted]
SEXO: ☐ MASC. ☑ FEMININO

LAUDO

SUBMETEU-SE A AVALIAÇÃO DE SAÚDE, CONFORME A NR-07 PORTARIA MINISTERIAL Nº 24/94, SENDO CONSIDERADO(A): ☒ **APTO** ☐ **INAPTO**

EXAMES COMPLEMENTARES DE ACORDO COM A NR – 07 (NORMA REGULAMENTADORA)

☒ EXAME CLÍNICO 05/05/26	☐ CREATININA ___/___/___
☒ HEMOGRAMA C/ PLAQUETAS 24/03/26	☒ GLICOSE 24/03/26
☒ GRUPO SANGUÍNEO ABO/RH 24/03/26	☒ ECG 25/02/26
☒ RX TÓRAX PA 13/02/26	☐ ÁCIDO ÚRICO ___/___/___
☐ URÉIA ___/___/___	☐ **OUTROS:** ___

RISCOS OCUPACIONAIS

☐ **FÍSICO:** ☐ RUÍDO ☐ CALOR ☐ VIBRAÇÕES ☐ CARGA TERM. SOLAR
☐ **QUÍMICO:** ☐ POEIRAS ☐ CALOR ☐ PRODUTOS QUÍMICOS EM GERRAL
☐ **BIOLÓGICOS:** ☐ PROTOZOÁRIOS ☐ PARASITAS ☐ FUNGOS ☐ BACILOS ☐ VÍRUS ☐ BACTÉRIAS
☐ **ERGONÔMICOS:** ☐ OUTRAS SITUAÇÕES CAUSADORAS DE STRESS FÍSICO E/OU PSÍQUICO
☐ MONOTONIA E REPETITIVIDADE ☐ POSTURA INADEQUADA ☐ TRABALHO DIURNO E NOTURNO

PESSOA COM DEFICIÊNCIA

TIPO DA DEFICIÊNCIA:
☐ **VISUAL** ☐ **AUDITIVA** ☐ **FÍSICA** ☐ **INTELECTUAL** ☐ **MULTIPLA**

Obs.: ___

RECEBI A 2ª VIA DO A.S.O. E CONFORME INFORMADO DO RESULTADO DOS EXAMES

X [redacted]
ASSINATURA DO CANDIDATO

MÉDICO DO TRABALHO
COORDENADOR
Dr. João Pereira Leite Neto
CRM-PE 23576/RQE 17684
jleiteneto@gmail.com

MÉDICO PSIQUIATRA
Dr. PAULO MONTENEGRO
Mat. 063497
CRM 38257
ser.vimec@hotmail.com
Dr. Paulo Montenegro
Médico Perito Psiquiatra
CRM-PE 38257

MÉDICO CLÍNICO GERIATRA
Dr. Arlindo Júlio Rodrigues Neto
Mat. 14.592
CRM 25.137
arlindojrn@outlook.com
Dr. Arlindo Júlio Rodrigues
CRM-PE 25.137
Geriatria RQE 17058

Paulista, 05/05/26.

Prefeitura Municipal do Paulista
Secretaria Municipal de Educação
ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-ASO

EXAME MÉDICO OCUPACIONAL

EXAME MÉDICO: ☑ ADMISSIONAL ☐ PERIÓDICO ☐ MUDANÇA DE FUNÇÃO ☐ DEMISSIONAL

NOME: [redacted]
CARGO/FUNÇÃO: Professora
R.G.: [redacted]
CPF: [redacted]
DATA NASC.: [redacted]
SEXO: ☐ MASC. ☑ FEMININO

LAUDO

SUBMETEU-SE A AVALIAÇÃO DE SAÚDE, CONFORME A NR-07 PORTARIA MINISTERIAL Nº 24/94,
SENDO CONSIDERADO(A): ☑ **APTO** ☐ **INAPTO**

EXAMES COMPLEMENTARES DE ACORDO COM A NR – 07 (NORMA REGULAMENTADORA)

☑ EXAME CLÍNICO 05/05/26	☐ CREATININA ___/___/___
☑ HEMOGRAMA C/ PLAQUETAS 21/03/26	☑ GLICOSE 21/03/26
☑ GRUPO SANGUÍNEO ABO/RH 21/03/26	☑ ECG 20/03/26
☑ RX TÓRAX PA 23/03/26	☐ ÁCIDO ÚRICO ___/___/___
☐ URÉIA ___/___/___	☐ **OUTROS:** ___

RISCOS OCUPACIONAIS

☐ **FÍSICO:** ☐ RUÍDO ☐ CALOR ☐ VIBRAÇÕES ☐ CARGA TERM. SOLAR
☐ **QUÍMICO:** ☐ POEIRAS ☐ CALOR ☐ PRODUTOS QUÍMICOS EM GERRAL
☐ **BIOLÓGICOS:** ☐ PROTOZOÁRIOS ☐ PARASITAS ☐ FUNGOS ☐ BACILOS ☐ VÍRUS ☐ BACTÉRIAS
☐ **ERGONÔMICOS:** ☐ OUTRAS SITUAÇÕES CAUSADORAS DE STRESS FÍSICO E/OU PSÍQUICO
☐ MONOTONIA E REPETITIVIDADE ☐ POSTURA INADEQUADA ☐ TRABALHO DIURNO E NOTURNO

PESSOA COM DEFICIÊNCIA

TIPO DA DEFICIÊNCIA:
☐ **VISUAL** ☐ **AUDITIVA** ☐ **FÍSICA** ☐ **INTELECTUAL** ☐ **MULTIPLA**

Obs.: ___.

RECEBI A 2ª VIA DO A.S.O. E CONFORME INFORMADO DO RESULTADO DOS EXAMES

[redacted]

ASSINATURA DO CANDIDATO

MÉDICO DO TRABALHO / COORDENADOR	MÉDICO PSIQUIATRA	MÉDICO CLÍNICO GERIATRA
Dr. João Pereira Leite Marino Mat. 10847 CRM 67/6/1983 - RQE [redacted] CRM 66781	**Dr. PAULO MONTENEGRO** **Mat. 063497** **CRM 38257** **ser.vimec@hotmail.com** Dr. Paulo Montenegro Médico Perito Psiquiatra CRM-PE 38257	**Dr. Arlindo Júlio Rodrigues Neto** **Mat. 14.592** **CRM 25.137** **arlindojrn@outlook.com** Dr. Arlindo Júlio Rodrigues CRM-PE 25.137 Geriatria RQE: 17.058

Paulista, 05 / 05 / 26.