

## SUMÁRIO

DECRETO Nº 014/2026.....01

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2026.....02

## GABINETE DO PREFEITO

### DECRETO Nº 14/2026

Dispõe sobre o ponto facultativo nas repartições públicas municipais durante o período carnavalesco de 2026 e estabelece medidas de proteção à criança e ao adolescente no Município de Luís Domingues – MA, e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE LUÍS DOMINGUES, ESTADO DO MARANHÃO, **EMANUEL IZAQUE OLIVEIRA CIRINO**, no uso das atribuições que lhe confere a Lei Orgânica do Município,

**CONSIDERANDO** o disposto no art. 30, inciso I, da Constituição Federal, que assegura ao Município a competência para legislar sobre assuntos de interesse local;

**CONSIDERANDO** o disposto no art. 30, inciso II, da Constituição Federal, que confere competência suplementar ao Município para legislar no que couber;

**CONSIDERANDO** as disposições da Lei Orgânica do Município de Luís Domingues – MA, que atribuem ao Chefe do Poder Executivo a competência para expedir decretos e disciplinar o funcionamento da Administração Pública Municipal;

**CONSIDERANDO** que o Carnaval não constitui feriado nacional, sendo tradicionalmente considerado ponto facultativo no âmbito da Administração Pública;

**CONSIDERANDO** o dever do Poder Público de assegurar à criança e ao adolescente, com absoluta prioridade, o direito à proteção, nos termos do art. 227 da Constituição Federal e da Lei Federal nº 8.069/1990 (Estatuto da Criança e do Adolescente);

### DECRETA:

**Art. 1º** Fica decretado **PONTO FACULTATIVO** nas repartições públicas da Administração Pública Municipal de Luís Domingues – MA, nos dias 16, 17 e 18 de fevereiro de 2026 (segunda-feira, terça-feira de Carnaval e quarta-feira de Cinzas).

§ 1º O disposto no caput não se aplica aos serviços públicos essenciais, especialmente os serviços de saúde, limpeza pública, segurança, fiscalização e outros que, por sua natureza, não possam sofrer interrupção.

§ 2º Caberá aos Secretários Municipais disciplinar o funcionamento dos serviços essenciais sob sua responsabilidade.

**Art. 2º** Durante o período carnavalesco, fica proibida a venda, fornecimento, entrega ou permissão de consumo de bebidas alcoólicas a menores de 18 (dezoito) anos, nos termos do art. 243 da Lei Federal nº 8.069/1990.

**Parágrafo único.** O descumprimento do disposto neste artigo sujeitará o infrator às penalidades previstas na legislação vigente, inclusive multa, interdição do estabelecimento e demais sanções administrativas cabíveis, sem prejuízo das sanções penais aplicáveis.

**Art. 3º** A fiscalização do cumprimento deste Decreto ficará a cargo dos órgãos municipais competentes, podendo contar com o apoio da Polícia Militar do Estado do Maranhão, se necessário.

**Art. 4º** Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

**Gabinete do Prefeito Municipal de Luís Domingues  
– MA, aos 13 dias do mês de fevereiro de 2026.**

EMANUEL IZAQUE OLIVEIRA CIRINO  
**Prefeito Municipal de Luís Domingues/Maranhão**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2026  
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023**

**O PREFEITO DE LUIS DOMINGUES**, Estado do Maranhão, o Sr. **Emanuel Izaque Oliveira Cirino**, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, **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 ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE NA VAGA E ENTREGA DOS DOCUMENTOS**

1.1. O(s) candidato(s) relacionado(s) no ANEXO I deste edital, após a presente convocação, deverá(ão) comparecer na Secretaria Municipal de Administração, na sede da Prefeitura Municipal, situada na Rua Magalhães de Almeida, s/n, Centro, Luís Domingues/MA, a partir do dia 19 de fevereiro de 2026, das 08:00 às 12:00, com prazo de 15 dias, para assinar o termo de interesse na vaga.

1.2. Manifestado o interesse na vaga, o candidato terá até 15 (quinze) dias úteis para entregar a documentação relacionada no ANEXO II deste edital.

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

1.4. O não comparecimento nos termos do item 1 acima implicará a renúncia tácita do convocado e, consequentemente, a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

**2. DOS ATOS DE NOMEAÇÃO**

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

**3. DA POSSE**

3.1. Cumpridas as exigências constantes do item 2 deste Edital, o candidato deverá se apresentar em 3(três) dias úteis na Prefeitura de Luís Domingues para ser empossado e receber instruções sobre o local de trabalho para o qual será designado.

3.2. Da data da posse, 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.

Gabinete no Prefeito de Luís Domingues/MA, em 13 de fevereiro de 2026.

Emanuel Izaque Oliveira Cirino  
**Prefeito Municipal de Luís Domingues/MA**

**ANEXO I – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2026  
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023**

**RELAÇÃO DE CANDIDATOS**

**CARGO 19 - AGENTE ADMINISTRATIVO**

| INSCRIÇÃO Nº | NOME DO(A) CANDIDATO(A)     | CLASSIFICAÇÃO |
|--------------|-----------------------------|---------------|
| 1.03340.931  | RODRIGO ARAUJO LIMA         | 2º            |
| 1.03349.680  | ROSY CARLA PEREIRA DA SILVA | 3º            |

**CARGO 30- AUXILIAR OPERACIONAL DE SERVIÇOS DIVERSOS - AOSD**

| INSCRIÇÃO Nº | NOME DO(A) CANDIDATO(A)       | CLASSIFICAÇÃO |
|--------------|-------------------------------|---------------|
| 1.03342.812  | GEANE FABIOLA FELIPE VIEIRA   | 7º            |
| 1.03348.184  | ALYNNE SOUSA LEITE            | 8º            |
| 1.03349.822  | DANDARAH OHANNA PEREIRA COSTA | 9º            |
| 1.03342.756  | ANTONILDE RIBEIRO OLIVEIRA    | 10ª           |
| 1.03342.627  | FABIANE SILVA CIRINO          | 11º           |

**ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2026**  
**CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023**

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

1. Carteira Oficial de Identidade (RG) e Cadastro de Pessoa Física (CPF);
2. Certidão de Nascimento, se solteiro(a); OU Certidão de Casamento e/ou Declaração de União Estável, Carteira Oficial de Identidade (RG) do cônjuge ou companheiro(a)
3. Título de Eleitor e último comprovante de votação;
4. Comprovante de residência atualizado;
5. Inscrição no PIS/PASEP atualizado;
6. 01 (uma) foto 3x4 recente;
7. Certidão Negativa de Antecedentes Criminais;
8. Carteira de Reservista (se do sexo masculino) ou Certificado de Dispensa da Incorporação;
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 ou 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; e
16. Atestado Médico de aptidão física e mental para o ingresso no Serviço Público.

**ANEXO III – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2026**  
**CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023**

**TERMO DE INTERESSE NO CARGO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_  
e inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_,  
frente à aprovação no Concurso Público (Edital nº  
01/2023) da Prefeitura Municipal de Luis Domingues -  
MA, **CONFIRMO O INTERESSE** de tomar posse no  
Cargo de \_\_\_\_\_, nos termos da  
legislação municipal em vigor.

Luis Domingues - MA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2026.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do candidato**

**ANEXO IV – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2026**  
**CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023**

**TERMO DE NÃO INTERESSE NO CARGO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e  
inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, frente  
à aprovação no Concurso Público n.º 01/2023, do  
Município de Luis Domingues - MA, **DECLARO NÃO**  
**TER INTERESSE** de tomar posse no cargo de  
\_\_\_\_\_

Luis Domingues - MA, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2026.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do candidato**

**ANEXO V – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2026  
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023**

**DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR RESPONDENDO A  
PROCESSO RELATIVO AO EXERCÍCIO DA  
PROFISSÃO**

Eu,

\_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que no exercício de cargo ou função pública, não sofri penalidade disciplinares, inclusive, as previstas na Lei Complementar nº 135/2010 (Lei da Ficha Limpa), conforme legislação aplicável.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Luis Domingues – MA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

**ANEXO VI – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº  
002/2026**

**CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023**

**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo assinado, candidato ao cargo de \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade Registro Geral nº \_\_\_\_\_, órgão emissor/\_\_\_\_e CPF/MF nº \_\_\_\_\_,

( ) Declaro não possuir bens

( ) Declaro possuir os bens constantes da relação abaixo:

1. \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente Declaração.

Luis Domingues - MA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

**ANEXO VII – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2026  
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023**

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS E  
VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, em relação à posse do cargo \_\_\_\_\_ **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

Sexta-feira, 13 de fevereiro de 2026

Ano XI – Edição Online Nº 0128

Página 5 de 6

OS CAMPOS ABAIXO SOMENTE DEVERÃO SER  
PREENCHIDOS NO CASO DO DECLARANTE  
OCUPAR OUTRO CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO  
PÚBLICA.

#### 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO

|                                                          |
|----------------------------------------------------------|
| Unidade: _____ Fone: _____ Endereço: _____ Bairro: _____ |
| _____ Cidade: _____ Cargo/Emprego/Função: _____          |
| _____ Regime Jurídico: _____                             |

#### 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 |

**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.

Luis Domingues – MA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

**Assinatura do Declarante**

**OBS.:** O cargo, emprego ou função pública compreende todo aquele exercido na Administração Pública Direta, Indireta ou Fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

#### ANEXO VIII – EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2026 CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023

#### DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA EFEITOS DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF 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 sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha responsabilidade, não cabendo a VSª qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Luis Domingues - MA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

**Assinatura do Declarante**



Sexta-feira, 13 de fevereiro de 2026

Ano XI – Edição Online Nº 0128

Página 6 de 6

**ANEXO IX – EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 02/2026**

**CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2023**

| FICHA DE CADASTRO DE SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------|---------------|-----------------|------------|----------------|--|--|
| NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
| NOME DO PAI:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
| NOME DA MÃE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
| RAÇA/CORA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                          | ESTADO CIVIL: |                 |            |                |  |  |
| <input type="checkbox"/> INDÍGENA <input type="checkbox"/> NEGRA/PRETA <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO<br><input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> VIÚVO<br><input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> DIVORCIADO<br><input type="checkbox"/> PARDA <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
| DATA DE NASCIMENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  | SE                       | NATURALIDADE: |                 | UF:        | NACIONALIDADE: |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | X                        |               |                 |            |                |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | O:                       |               |                 |            |                |  |  |
| ENDEREÇO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |                          |               |                 |            | NÚMERO:        |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
| BAIRRO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | CIDADE:                  |               |                 | ESTADO:    |                |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
| COMPLEMENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                          |               |                 |            | CEP:           |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
| ESCOLARIDADE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
| <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL INCOMPLETO <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL COMPLETO<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                              |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
| Nº IDENTIDADE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  | ÓRGÃO EMISSOR:           |               | DATA EXPIRAÇÃO: |            | UF:            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
| TÍTULO DE ELEITOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | SEÇÃO:                   | ZONA:         | UF:             | CPF:       |                |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
| TELEFONE 1:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | TELEFONE CONTATO:        |               | E-MAIL:         |            |                |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
| PIS/PASEP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | CARTEIRA DE HABILITAÇÃO: |               |                 | CATEGORIA: |                |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
| <b>DEPENDENTES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
| NOME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |
| <b>CARGO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |                          |               |                 |            |                |  |  |

| EXPEDIENTE                                                                                                                                                                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <p>MUNICIPIO DE LUIS DOMINGUES-MA<br/><b>DIÁRIO OFICIAL @DOM</b><br/>Poder Executivo</p> |  |
| <p>Prefeitura Municipal de Luis Domingues<br/>Rua Magalhães de Almeida, s/n, Centro.<br/>CNPJ 05.292.594./0001 – 75<br/>CEP 65.290-000 – Luis Domingues – Maranhão</p>     |  |
| <p>SITE: <a href="http://www.luisdomingues.ma.gov.br">www.luisdomingues.ma.gov.br</a></p>                                                                                  |  |
| <p>Emanuel Izaque Oliveira Cirino<br/>Prefeito Municipal</p>                                                                                                               |  |

Luis Domingues, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2026.

**Assinatura do Candidato**