



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE

Edital Nº 2/2026

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 02/2026

CONCURSO PÚBLICO – ANALISTA JUDICIÁRIO(A) E TÉCNICO(A) JUDICIÁRIO(A)

A Presidente do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, Desembargadora Iolanda Santos Guimarães, 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 (a) e Técnico(a) Judiciário(a) do Poder Judiciário do Estado de Sergipe, publicado no Diário da Justiça do dia 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 31 de maio de 2026** 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 01 de junho de 2026** (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) Certidão de Folha Corrida Única;
- m) Declaração firmada pelo nomeado(a) 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(a) 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(as) 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 deverão ser nos dias constantes no Anexo I, deste Edital.

ANEXO I

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 01/06/2026, às 08h.**



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 01/06/2026, às 09h.**

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 01/06/2026, às 14h.**

APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS FÍSICOS

LOCAL: Diretoria de Gestão de Pessoas - Digepe, Anexo Administrativo I, 3º andar, Rua Pacatuba, nº 55, Centro, Aracaju/SE, **no dia 02/06/2026, às 08h.**

CARGO DE NÍVEL SUPERIOR

ANALISTA JUDICIÁRIO -ESPECIALIDADE: MEDICINA - MEDICINA DO TRABALHO

CLASSIFICAÇÃO	DOCUMENTO	NOME
1º Geral	560023051	Mirella Cristine Barros Canuto Alves

ANEXO II

FORMULÁRIO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE SERVIDOR

	<i>Nome do Servidor:</i>
	<i>Nome Social:</i>



Banco / Agência (CEF, BB, BANESE)		Conta Corrente N.º		Data de Nascimento	
Endereço					
Bairro			Cidade		Estado
CEP	Telefone	Celular	Sexo (F/M)	Estado Civil	
Identidade - Nº		Órgão	U.F.	Data de Emissão	
Título de Eleitor Nº		Zona	Seção	U.F.	Data de Emissão
Certificado Militar Nº		Categoria	Região	Data de Emissão	
CPF	PIS/PASEP			Data de Emissão PIS/PASEP	
Naturalidade - Estado			Naturalidade - Cidade		
E-MAIL:					
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"/> travesti <input type="checkbox"/> transexual
<input type="checkbox"/> indígena	<input type="checkbox"/> queer <input type="checkbox"/> assexual	<input type="checkbox"/> gênero fluido <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	Portador de 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

POSSUI TDAH - Transtorno de Déficit de Atenção com Hiperatividade:

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? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
Filhos brasileiros? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
Classificação trabalhador estrangeiro:
<input type="checkbox"/> Refugiado
<input type="checkbox"/> Solicitante de refúgio
<input type="checkbox"/> Permanência no Brasil em razão de reunião familiar
<input type="checkbox"/> 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

Beneficiário 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:

Data: _____

Assinatura: _____



Documento assinado eletronicamente por **IOLANDA SANTOS GUIMARÃES**,
Presidente do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, em 14/05/2026, às 13:26:09,
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 **2026010123425-45**.