



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE

Edital Nº 3/2026

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 03/2026

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 16 de junho 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 16 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;
- n) 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.



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 17/06/2026, às 14h.**

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 17/06/2026, às 16h15.**

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 17/06/2026, às 15h20.**

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 17/06/2026, às 12h.**

CARGO DE NÍVEL SUPERIOR

ANALISTA JUDICIÁRIO -ESPECIALIDADE: ANÁLISE DE SISTEMAS

CLASSIFICAÇÃO	DOCUMENTO	NOME
----------------------	------------------	-------------



1º Negro	560035840	Luiz Antônio Dias da Silva
----------	-----------	----------------------------

ANEXO II

FORMULÁRIO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE SERVIDOR

Matrícula	Nome do Servidor:				
	Nome Social:				
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
() amarela	() heterossexual () lésbica	() cisgênero () transgênero
() negra/preta	() gay () bissexual () pansexual	() tranvesti () transexual
() indígena	() queer () assexual	() gênero fluido () agênero
() branca () negra-parda	() prefiro não dizer () outro	() prefiro não dizer () outra
COR		
() indígena		
() branca		
() negra-preta		
() amarela () 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

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? () 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:

Data: _____

Assinatura: _____



Assinado eletronicamente por IOLANDA SANTOS GUIMARÃES, Presidente do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, em 29/05/2026 às 12:19:18.
Consulta pública de autenticidade de documento sem anexo disponível
no endereço www.tjse.jus.br/autenticador mediante preenchimento de número
2026011444636-78. FL: F1: 10/10.



Documento assinado eletronicamente por **IOLANDA SANTOS GUIMARÃES**,
Presidente do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, em **29/05/2026**, às **12:19:18**,
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 **2026011444636-78**.