



**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO DO
MUNICÍPIO DE VILHENA/RO
EDITAL Nº 02/2026**



**ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)**

ATENÇÃO: O candidato ao cargo de Agente Comunitário de Saúde (ACS) deverá comprovar que reside, desde a data de publicação do Edital, na região para a qual pretende concorrer, conforme estabelecidas no Decreto Municipal nº 65.619/2025 define as áreas de atuação dos agentes comunitários de saúde, publicado em DOV em 30/09/2025.

Esta declaração deverá ser enviada durante o período de inscrição, conforme subitem 3.7.1. do Edital, e entregue na Prefeitura do Município de Vilhena/RO no ato de sua contratação e deverá ser preenchida de próprio punho (com sua própria letra) e ser acompanhada de cópia de um comprovante de residência (contas de luz, água, telefone ou outra conta que conste o nome do candidato ou contrato de aluguel autenticado em cartório que conste o nome do candidato).

EU _____
(Nome completo do candidato), inscrito(a) com o nº _____ no **Processo Seletivo Público do Município de Vilhena/RO – Edital nº 02/2026** para o cargo de **Agente Comunitário de Saúde (ACS)**, declaro para fins de comprovação de endereço domiciliar junto à **Secretaria Municipal de Saúde de Vilhena/RO**, que resido desde ____/____/____, na _____

_____ (endereço residencial completo).

Declaro ainda estar ciente do art. 6º, §2º da Lei Federal nº 11.350, de 05 de outubro, de 2006, no qual prevê que o Agente Comunitário de Saúde (ACS) deve residir na área da comunidade em que atuar, desde a data da publicação do Edital do Processo Seletivo Público e, caso assim não proceda, poderá haver o desligamento na hipótese de não-atendimento ao disposto no inciso I do caput do art. 6º da referida Lei, quando deixar de residir na área de atuação ou em função de apresentação de declaração falsa de residência.

Por ser verdade, firmo a presente.

Vilhena, _____, de _____ de _____.

Assinatura do(a) Candidato(a)