



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA – ESTADO DO CEARÁ**  
**CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL REGIDO PELO EDITAL 001/2016**

**EDITAL 09/2020 – REGE A CONVOCAÇÃO DOS (AS) CANDIDATOS (AS) APROVADOS (AS) PARA A ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA E EXAMES MÉDICOS PRÉ-ADMISSIONAIS.**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE IPAPORANGA-CE, ANTONIO ALVES MELO,** no uso de suas atribuições legais e constitucionais, e considerando a homologação do resultado do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Ipaporanga regido pelo EDITAL 001/2016, através do Decreto Nº. 16102601/2016 e prorrogado pelo Decreto Nº 18102601, para provimento de Cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal do Município, **CONVOCA** os (as) candidatos (as) devidamente aprovados (as) conforme relacionadas no Anexo I deste Edital, com vistas à nomeação para os respectivos cargos efetivo, observados as seguintes condições:

I. Os (as) candidatos (as) relacionados (as) no Anexo I do presente Edital deverão comparecer pessoalmente, no período **COMPREENDIDO ENTRE OS DIAS 13 a 23 de Março de 2020**, SOMENTE NOS DIAS ÚTEIS QUE COMPREENDEM ESTAS DATAS das 07:00h às 13:00, no prédio sede da Prefeitura Municipal de Ipaporanga-CE, localizado na Rua Franklin José Vieira, n.º 02, Centro, CEP.: 62.215-000, Ipaporanga-CE, para apresentação e entrega dos documentos constantes no Anexo II e exames pré-admissionais no Anexo III, na forma do Edital de abertura do Concurso Público Municipal, que também fazem parte integrante da presente convocação;

a) Os (as) candidatos (as) convocados (as) pelo presente Edital comparecerão junto a Comissão de Nomeação e Posse do Governo Municipal para apresentação dos documentos do Anexo II e III, sendo que o Município disponibilizará o médico para fazer a avaliação dos exames na presença do (a) candidato (a) no ato da entrega dos exames constantes no Anexo III;

b) A Comissão de nomeação e posse do Governo Municipal de Ipaporanga-CE analisará juntamente com o (a) candidato (a) aprovado (a) convocado (a) a documentação comprobatória e, caso haja necessidade, irá adverti-la, dentro do prazo previsto no item I deste edital (13 a 23 do mês de março de 2020), da indispensabilidade da retificação documental.

II. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante no Anexo II e III deste Edital acarretará o não cumprimento da exigência do item I;



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

III. O não comparecimento no prazo estabelecido neste Edital implicará na desistência do classificado (a) convocado (a), podendo a Prefeitura Municipal de Ipaporanga-CE convocar os (as) candidato(as) imediatamente posterior(es), obedecendo a ordem de classificação;

IV. Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogada as disposições em contrário.

**PAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA-CE,  
Em 13 de Março de 2020.**

  
**ANTONIO ALVES MELO**  
Prefeito Municipal



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA – ESTADO DO CEARÁ**  
**CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL REGIDO PELO EDITAL 001/2016**

**EDITAL 09/2020 – REGE A CONVOCAÇÃO DOS (AS) CANDIDATOS (AS) APROVADOS (AS) PARA A ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA E EXAMES MÉDICOS PRÉ-ADMISSIONAIS.**

**ANEXO I – RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS**

<b>Nº INSC.</b>	<b>NOME</b>	<b>CARGO</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
15001967	HANNA KAROLINE SOARES PAULO	ATENDENTE	SECRETARIA DE SAÚDE	1º CLASSIFICÁVEL
15003162	ESTEFANIO LOPES NETO	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE	2º CLASSIFICÁVEL



## ANEXO II – RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

1. Cópia do RG;
  2. Cópia do CPF;
  3. Cópia da Certidão de Nascimento ou casamento;
  4. Carteira de Trabalho/ CTPS;
  5. Comprovante/ PIS/ PASEP;
  6. 02 (DUAS) fotos 3X4 atualizadas;
  7. Cópia do comprovante de residência;
  8. Cópia do Título de Eleitor;
  9. Cópia da Reservista (para candidatos do sexo masculino);
  10. Declaração de Acumulação ou não de Cargo Público;
  11. Declaração de Bens e Valores Patrimoniais;
  12. Certidão de Antecedentes Criminais – Justiça Federal e Estadual;
  13. Comprovante de quitação de votação junto a Justiça Eleitoral;
  14. Declaração de não receber proventos de aposentadoria ou remuneração de cargos, emprego ou função pública ressalvados, os cargos acumuláveis previstos na Constituição Federal;
  15. Cópia(s) do(s) Certificado (s) de Escolaridade/ Diploma
- **Todos os documentos acima elencados deverão ser entregues em duas (02) cópias;**
  - **A ausência de qualquer destes documentos bem como a não apresentação em tempo hábil, acarretará a desclassificação do candidato;**
  - **No ato da entrega o candidato convocado receberá um comprovante de recebimento da documentação comprobatória.**



### ANEXO III – EXAMES PRÉ-ADMISSIONAIS

<p>ATENDENTE</p>	<p>HEMOGRAMA COMPLETO COM PLAQUETAS COAGULOGRAMA VDRL UREIA GLICEMIA DE JEJUM; SUMÁRIO DE URINA Rx TÓRAX EXAME MÉDICO OFTALMOLÓGICO IMUNIZAÇÃO ANTITETANCIA ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO; ATESTADO MÉDICO DE APTIDÃO FÍSICA (CLÍNICO GERAL) E MENTAL (PSIQUIATRA).</p>
------------------	---

<p>AGENTE COMUNITARIA DE SAÚDE.</p>	<p>HEMOGRAMA COMPLETO COM PLAQUETAS COAGULOGRAMA VDRL UREIA GLICEMIA DE JEJUM; SUMÁRIO DE URINA Rx TÓRAX EXAME MÉDICO OFTALMOLÓGICO IMUNIZAÇÃO ANTITETANCIA ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO; ATESTADO MÉDICO DE APTIDÃO FÍSICA (CLÍNICO GERAL) E MENTAL (PSIQUIATRA).</p>
---	---



## DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do CPF Nº \_\_\_\_\_ e da Cédula de  
Identidade Nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado, à  
\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que até a  
presente data não possuo bens a declarar. Por ser expressão da  
verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



## DECLARAÇÃO DE BENS DECLARAÇÃO DE PATRIMÔNIO

Eu, \_\_\_\_\_  
domiciliado na Rua: \_\_\_\_\_, cidade:  
\_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei que meu  
patrimônio é composto dos seguintes bens e respectivos valores atuais  
de mercado:

- |          |              |
|----------|--------------|
| 1. _____ | Valor: _____ |
| 2. _____ | Valor: _____ |
| 3. _____ | Valor: _____ |
| 4. _____ | Valor: _____ |
| 5. _____ | Valor: _____ |
| 6. _____ | Valor: _____ |
| 7. _____ | Valor: _____ |
| 8. _____ | Valor: _____ |
| 9. _____ | Valor: _____ |

Declaro ainda que o(s) valor(es) acima apresentado(s) é(são)  
verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a  
apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes  
implicam no cumprimento das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a  
confirmação e averiguação das informações acima.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



## DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARO para fins de posse no cargo de \_\_\_\_\_ na Prefeitura Municipal de Ipaporanga, Estado do Ceará, QUE NÃO EXERÇO qualquer cargo, emprego, ou função pública junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, que seja inacumulável com a carreira em que tomarei posse, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal.

DECLARO, outrossim, QUE NÃO PERCEBO proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja inacumulável com a carreira em que tomarei posse.

DECLARO, também, estar ciente de que devo comunicar a esse Órgão qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de instaurar-se o processo administrativo disciplinar de que trata a Lei Municipal.

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis. DECLARO, por fim, que tomo ciência de toda a legislação supra citada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Declarante