



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

EDITAL 015/2020 – 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** o (a) candidato (a) devidamente aprovada conforme Anexo I deste Edital, com vistas à nomeação para o respectivo cargo efetivo, observados as seguintes condições:

I. A candidata descrita no Anexo I do presente Edital deverá comparecer pessoalmente, no período **COMPREENSÍVEL ENTRE OS DIAS 05 e 20 de Maio de 2020, SOMENTE NOS DIAS ÚTEIS QUE COMPREENDEM ESTAS DATAS** das 08:00 horas às 12:00 horas, 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) A candidata convocada pelo presente Edital comparecerá 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 da candidata 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 a candidata aprovada convocada a documentação comprobatória e, caso haja necessidade, irá adverti-la, dentro do prazo previsto no item I deste edital (**05 à 20 do mês de maio de 2020**), da indispensabilidade da retificação documental.



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

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;

III. O não comparecimento no prazo estabelecido neste Edital implicará na desistência da classificada convocada, 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 04 de Maio de 2020.**


ANTONIO ALVES MELO
Prefeito Municipal



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

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

EDITAL 015/2020 – REGE A CONVOCAÇÃO DA CANDIDATA APROVADA
PARA A ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA E EXAMES
MÉDICOS PRÉ-ADMISSIONAIS.

ANEXO I – CANDIDATA CONVOCADA

Nº INSC.	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
15000084	ANTONIA VILANI ALVES DO NASCIMENTO HORA	AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE/ESTREITO.	2ª CLASSIFICÁVEL



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

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 no território da lotação;
 8. Cópia do Título de Eleitor;
 9. Comprovante de quitação de votação junto a Justiça Eleitoral;
 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. Declaração de não receber proventos de aposentadoria ou remuneração de cargos, emprego ou função pública, ressalvados, os cargos acumuláveis previstos na Constituição Federal;
 14. 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.**



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

ANEXO III – EXAMES PRÉ-ADMISSIONAIS

AGENTE COMUNITARIA DE SAÚDE.	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).
---------------------------------	---



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

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



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

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



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

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



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

**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