



PUBLICADO
Em 13/11/2020
Áurea F. Lima
Responsável

Governo Municipal de Ipaporanga Estado do Ceará

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

EDITAL 029/2020 – REGE A CONVOCAÇÃO DOS (AS) CANDIDATO (AS) APROVADO (AS) PARA A ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA, EXAMES MÉDICOS PRÉ-ADMISSIONAIS E NOMEAÇÕES EM CUMPRIMENTO A EXECUÇÃO DE SENTENÇA EM MANDADO DE SEGURANÇA.

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, homologado em 26 de outubro de 2016 através do Decreto Nº. 16102601/2016, prorrogado pelo Decreto Nº 18102601 para provimento de Cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal do Município, **CONVOCA por decisão judicial, objeto do processo nº 0050261-15.2020.8.06.0037 e execução de sentença – cumprimento Provisório nº. 0050443-98.2020.8.06.0037**, os candidatos ISLA MARA ALVES BARBOSA, aprovada como 2º Cadastro Reserva e WELLISTON SOARES RICARDO, aprovado como 3º Cadastro Reserva, conforme Anexo I deste Edital, com vistas à nomeação e posse no cargo efetivo de Guarda Municipal – Lotação Secretaria De Planejamento E Administração:

I. Os candidatos constantes no Anexo I do presente Edital deverão comparecer pessoalmente até o dia 26/11/2020 (**prazo de cumprimento em conformidade com os 10 dias determinados na decisão judicial de execução de sentença – cumprimento Provisório nº. 0050443-98.2020.8.06.0037**), **SOMENTE NOS DIAS ÚTEIS QUE COMPREENDEM o período acima, das 08:00 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, Tel/Whatsapp. (88) 99780-3107 para **apresentação e entrega dos documentos constantes no Anexo II, 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 candidatos convocados 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;



Governo Municipal de Ipaporanga Estado do Ceará

b) A Comissão de Nomeação e Posse do Governo Municipal de Ipaporanga - CE analisará juntamente com o (a) candidato (a) aprovado/convocado (a) a documentação comprobatória e, caso haja necessidade, irá adverti-lo (la), dentro do prazo previsto no item I deste edital da indispensabilidade da retificação documental até o dia 26/11/2020.

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 do (a) classificado (a) convocado (a);

IV. Cumpridas as exigências no que concerne à entrega de documentos e exames médicos especificamente determinados para sua respectiva área de atuação, bem como depois de devidamente habilitado na avaliação médica pré-admissional que ocorrerá até o **dia 26/11/2020**, os candidatos deverão comparecer pessoalmente, para solenidade oficial de Nomeação e Posse que ocorrerá **às 16 horas do dia 26 de novembro de 2020**, no Auditório da Prefeitura Municipal de Ipaporanga-CE, localizada na Rua Franklin José Vieira, n.º 02, Centro, Ipaporanga-CE.

V. Este edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogada as disposições em contrário.

PAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA-CE, 13 DE NOVEMBRO DE 2020.


ANTONIO ALVES MELO
Prefeito Municipal



Governo Municipal de Ipaporanga Estado do Ceará

ANEXO I – RELAÇÃO DOS (DAS) CANDIDATOS (AS) CONVOCADOS (AS)

Nº INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
15003188	ISLA MAYRA ALVES BARBOSA	GUARDA MUNICIPAL	SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO	2º CADASTRO RESERVA
15001202	WELLISTON SOARES RICARDO	GUARDA MUNICIPAL	SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO	3º CADASTRO RESERVA



Governo Municipal de Ipaporanga Estado do Ceará

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 Nível Médio;
16. Cópia da CNH B



Governo Municipal de Ipaporanga Estado do Ceará

- 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 Estado do Ceará

ANEXO III – EXAMES PRÉ-ADMISSIONAIS

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



Governo Municipal de Ipaporanga Estado do Ceará

MODELO

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 Estado do Ceará

MODELO

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 Estado do Ceará

MODELO

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 incompatível 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 incompatível 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 referida.

_____, _____ de _____ de _____

Declarante