



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIÚNA
GABINETE DO PREFEITO
JUNTOS PODEMOS MAIS

Av. São Cristóvão, 215, Centro, Itapiúna-CE.
CEP 62.740.000, Tel. 0xx(88)34311210, Fax 34311306,
www.itapiuna.ce.gov.br, facebook.com/dariocoelhoprefeito
CNPJ 07.387.509/0001-88, e-mail: gabinete.itapiuna@yahoo.com

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 03/2020 ITAPIÚNA, 24 DE JUNHO DE 2020.

O Prefeito Municipal de Itapiúna, no uso de suas atribuições legais e constitucionais, comunica aos aprovados no concurso público da Prefeitura Municipal de Itapiúna/CE, regido pelo Edital 001/2018, tendo em vista o resultado oficial do concurso, para a tomada de posse nos cargos para o qual foram classificados, os candidatos deverão apresentar ainda os seguintes documentos e exames médicos, a serem entregues no Recursos Humanos da Prefeitura, localizado na Av. São Cristóvão, 215, Centro, Itapiúna/CE, a partir do dia 26 de junho a 10 de julho de 2020, no horário de 08:00h às 12:00h conforme prevê o item 05 do CAPÍTULO XI – DO PROVIMENTO DOS CARGOS, do referido edital. Em virtude da atual situação de pandemia e em consonância com as orientações da OMS, para que não haja aglomeração a apresentação deverá ser previamente agendada por meio do contato telefônico: (88) 99964-6499.

Nº	Nome	Cargo	Secretaria	C/H
2º CLASSIFICÁVEL	ANA CAROLINE ANDRADE OLIVEIRA	Enfermeiro – PSF	Secretaria de Saúde	40h
3º CLASSIFICÁVEL	SUSY MARIA FEITOSA DE MELO FREITAS	Enfermeiro - PSF	Secretaria de Saúde	40h
3º CLASSIFICÁVEL	MATHEUS ANDRE DE SA BEZERRA	Cirurgião Dentista – PSF	Secretaria de Saúde	40h

1. Documentos:

- Fotocópia e original da certidão de nascimento ou casamento;
- Apresentar o diploma ou certificado exigido para o emprego, conforme qualificação indicada no Anexo I, do Edital 001/2018;
- Fotocópia e original do Título de Eleitor (com o comprovante de votação na última eleição);



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIÚNA
GABINETE DO PREFEITO
JUNTOS PODEMOS MAIS

Av. São Cristóvão, 215, Centro, Itapiúna-CE.
CEP 62.740.000, Tel. 0xx(88)34311210, Fax 34311306,
www.Itapiuna.ce.gov.br, facebook.com/dariocoelhoprefeito
CNPJ 07.387.509/0001-88, e-mail: gabinete.itapiuna@yahoo.com

- d) Fotocópia e original do Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação (situação regular), se do sexo masculino;
- d) Fotocópia e original da Carteira de Identidade;
- e) Fotocópia e original da Certidão de nascimento dos dependentes (filhos menores de 21 anos, solteiros), se for o caso;
- f) Fotocópia e original do comprovante de inscrição do PIS/PASEP ou declaração de nunca fez cadastro;
- g) Fotocópia e original (frente e verso) da folha constando o número da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS;
- h) Fotocópia e original do comprovante de residência;
- i) Fotocópia e original do Cadastro de Pessoa Físicas – CPF;
- j) Duas fotos 3x4 recentes;
- l) Laudo médico favorável, fornecido por médico da Prefeitura Municipal de Itapiúna – CE, atestando a capacidade física e mental do candidato para o exercício do emprego;
- m) No caso da pessoa com deficiência, amparada pelo Decreto Federal nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, relatório médico da Prefeitura Municipal de Itapiúna – CE;
- n) Todos os exames laboratoriais e de imagem solicitados no Edital 001/2018 e seus anexos;
- o) Declaração de que não exerce outro emprego ou função pública nos âmbitos Federal, Estadual e/ou Municipal, conforme art. 37, inciso XVI da Constituição Federal;
- p) Declaração de bens e valores atualizada até a data da posse ou apresentação da cópia da Declaração de Imposto de Renda, conforme o Decreto nº 472/96, de 25/10/96;
- q) Declaração de que não é aposentado por invalidez.
- r) Certidão de Antecedentes Criminais.

2. Exames:

- a) Hemograma;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIÚNA
GABINETE DO PREFEITO
JUNTOS PODEMOS MAIS

Av. São Cristóvão, 215, Centro, Itapiúna-CE.
CEP 62.740.000, Tel. 0xx(88)34311210, Fax 34311306,
www.itapiuna.ce.gov.br, [facebook.com/dariocoelhoprefeito](https://www.facebook.com/dariocoelhoprefeito)
CNPJ 07.387.509/0001-88, e-mail: gabinete.itapiuna@yahoo.com

-
- b) Glicemia de jejum
 - c) Creatinina;
 - d) Chagas;
 - e) VDRL;
 - f) HBS – AJ;
 - g) Eletrocardiograma;
 - h) Laudo Médico;
 - i) Colesterol (HDL);
 - j) Colesterol (LDL);
 - l) Colesterol Total;
 - m) Fosfatase Alcalina;
 - n) Grupo Sanguíneo + Fator RH;
 - o) Parasitológico de Fezes;
 - p) Raio –X de Tórax PA;
 - q) Sumário de Urina;
 - r) TGO;
 - s) TGP;
 - t) Triglicerídeos;
 - u) Ureia;
 - v) VLDL

3. A não apresentação dos documentos exames e na conformidade deste edital impedirá a formalização do ato de posse.


FRANCISCO DÁRIO DE OLIVEIRA COELHO
PREFEITO MUNICIPAL