

**I EDITAL DE CONVOCAÇÃO CONCURSO EDITAL Nº 001/2024**

A EXMA. SRA. PREFEITA MUNICIPAL DE CHOROZINHO/CE, no uso de suas atribuições legais, e tendo em vista a realização do Concurso Público destinado ao provimento de vagas e a formação de cadastro de reserva em diversos cargos, regulamentado pelo Edital nº 001/2024, com resultado final publicado dia 07/05/2025, e homologação dia 02/06/2025, **RESOLVE:**

**Art. 1º** - Convocar os candidatos aprovados no Concurso Público para Cargos Gerais, conforme relação nominal constante no Anexo I, portando os originais dos documentos constantes do Anexo II, para entrega dos documentos e exames pré-admissionais constantes do Anexo III;

**Art 2º** - O prazo de 15 (quinze) dias, para apresentação da documentação pelos candidatos será contada a partir de 23 de setembro a 07 de outubro de 2025, regularmente publicado no Diário Oficial dos Municípios da Aprece e do site da Consulpam, que deverá ser protocolada in loco no paço da Prefeitura Municipal de Chorozinho, na Avenida Raimundo Simplício de Carvalho, s/nº, Vila Requeijão, das 08 às 14 horas;

**Parágrafo Único** – Os documentos exigidos deverão ser apresentados em vias originais, ou em cópias autenticadas ou cópias dos originais para que o membro da Comissão possa atestar sua autenticidade. Não serão aceitos documentos rasurados ou ilegíveis.

**Art. 3ª** - O candidato também será submetido aos exames médicos pré-admissionais constantes do Anexo III, a serem analisados por Médico do Trabalho da Prefeitura Municipal, com data a ser aprazada em edital posterior.

**Art. 4º** - A não apresentação da documentação e exames de que trata este Edital, ou apresentação da documentação incompleta, ou a não apresentação dos exames pré-admissionais, importa na renúncia tácita à vaga.

Chorozinho/CE, 22 de Setembro de 2025.

**CÉLIA MARINHO ALBANO**

Prefeita Municipal



**ANEXO I - RELAÇÃO NOMINAL DOS CANDIDATOS CONVOCADOS EDITAL Nº  
001/2024****ADMINISTRADOR DE POÇO**

- 1º - MARDONIO GOMES DA COSTA;
- 2º - JOSIANE NOGUEIRA DE LIMA;
- 3º - RAIMUNDO OSENIAS SALES DA SILVA;

**AGENTE ADMINISTRATIVO**

- 1º - FRANCISCO ALISSON VIANA GOES;
- 2º - NAILTON NOGUEIRA MUNIZ FILHO;
- 3º - SARAH DA SILVA FREITAS;
- 4º - ANTONIA GEOVANA SOARES GOMES DA SILVA;
- 5º - MARIA LEILIANE DE SOUSA SALES;
- PCD - 1º - ANTONIO IRISNAUDO SANTIAGO JUNIOR;

**FISCAL TRIBUTÁRIO**

- 1º - MARIA TALITA OLIVEIRA COSTA;

**AUXILIAR OPERACIONAL DE SERVIÇOS DIVERSOS**

- 1º - ANTONIO LUILSON JACINTO DANTAS;
- 2º - FRANCIDALVA RODRIGUES DE OLIVEIRA NASCIMENTO;
- 3º - JOAO MARCOS SIPRIANO DA SILVA;
- 4º - ANA PAULA SOBRAL RAMOS;
- 5º - CLARA DE ASSIS JORGE DE OLIVEIRA SILVA;
- 6º - ELIANA CRISPIM DA SILVA;
- 7º - FRANCISCA FABIANE LIBERATO DE SOUSA;
- 8º - ANTONIO JOSELIO CORREIA DOS SANTOS;
- 9º - FRANCISCO MATEUS DE MOURA CAVALVANTE;
- 10º - SAMUEL FERNANDES OLIVEIRA;
- 11º - MARIANA DA SILVA BATISTA;
- 12º - SABRINA DE SOUSA FERREIRA;
- 13º - JOSÉ CARLOS SOUZA DA SILVA;
- 14º - LUIS SEDA NETO;
- 15º - PALOMA DA SILVA BASTOS;
- PCD - 1º - KENNEDY PEREIRA PAIVA;
- PCD - 2º - FABIO EMANUEL FREITAS DA SILVA;

**ASSISTENTE SOCIAL**

- 1º - FRANCISCO ITALO QUEIROZ SILVA;

**AUXILIAR DE CRECHE**

- 1º - JARDEL DA SILVA RODRIGUES;
- 2º - FABIANA GOMES DE LIMA SILVA;
- 3º - FRANCINEIDE LOPES BEZERRA;
- 4º - DALILA LOPES PIO;



5º - CAMILA LOPES PIO QUEIROZ;  
6º - ANTONIA KAYLANNE DE OLIVEIRA LIMA;  
7º - MARIA LARA MARCOS DA COSTA;  
PCD - 1º - ELAINE PEREIRA DA SILVA;

**AUXILIAR DE FARMÁCIA**

1º - GIOVANNA GOMES AMARAL;  
2º - DAYANA COUTINHO ANDRADE;  
3º - JOÃO VICTOR DA SILVA OLIVEIRA;

**ENFERMEIRO(A) HOSPITALAR**

1º - LETICIA PEREIRA FELIPE;  
2º - BRENO DA SILVA ALBANO;  
3º - JERLIANE QUEIROZ DA SILVA OLIVEIRA;

**ENFERMEIRO(A) PSF**

1º - ANA CAROLINA PAIXÃO BATISTA;  
2º - NATALIA SANTOS DE ALMEIDA;

**FARMAUCETICO(A)**

1º - ADRIANA TORRES DE MELO BEZERRA GIRAO;

**FISIOTERAPEUTA**

1º - LUIS CARLOS DE CARVALHO FILHO;

**FONOAUDIÓLOGO**

1º - MARIA DAVILLA HURTADO FIRMINO;  
2º - MARIA NATHANIA ALENCAR DE BRITO;

**GARI**

1º - LEONARDO DE SOUSA DA SILVA;  
2º - RONILDO JERONIMO FERREIRA;

**MÉDICO (A) VETERINÁRIO(A)**

1º - FRANCISCO HERBESON AQUINO SILVA;

**MOTORISTA B**

1º - BRENNO RANIER DA SILVA OLIVEIRA;  
2º - FRANCISCO ALEXANDRE DA SILVA;  
3º - JOSÉ WANDERLEY DE OLIVEIRA JUNIOR;  
4º - JOSÉ MOTA E SILVA NETO;

**MOTORISTA D**

1º - FRANCISCO NEY ROBSON SANTANA DE SOUSA;  
2º - ITALO BATISTA NEGREIRO;  
3º - CRISTIANO BARROS DA SILVA;  
4º - IGOR FELIPE BANDEIRA DE ALMEIDA;



**NUTRICIONISTA**

1º - WELLINGTON DE ALMEIDA SOUZA;

**ODONTÓLOGO PSF**

1º - JULIA DANIELLY DE ARAUJO MOTA;

2º - EVERARDO FONSECA PEREIRA;

**PSICÓLOGO**

1º - SARA MACIEL BRASIL;

2º - ALINY HELLEN LIMA PINHEIRO;

**SECRETÁRIO(A) ESCOLAR**

1º - SAMUEL DAVID SILVA DOS SANTOS;

2º - ISRAEL KILDARI SILVA PINHEIRO;

**TÉCNICO DE SAÚDE BUCAL**

1º - ANTONIA IZABELLY DA SILVA SANTOS;

**TERAPEUTA OCUPACIONAL**

1º - FRANCISCO GEORNES PEIXOTO SALDANHA;

2º - MARIANA MATIAS GOMES;

**VIGILANTE**

1º - FRANCISCO TICIANO LACERDA DANTAS;

2º - VANUSA MARTINS DA SILVA BEZERRA;

3º - NATANAEL DE AQUINO SILVA;

4º - ARTHUR PEREIRA ALVES;

**TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

1º - MARCELA FAUSTINO DE ARRUDA;

2º - MARIA APARECIDA LIMA DOS SANTOS;

3º - ANTONIA ROSIVANIA FERNANDES DA SILVA;

4º - JOSÉ PEDRO ALMEIDA FERNANDES;

5º - DANIEL ALVES DOS ANJOS;

6º - IHORRANY KELLEN TEIXEIRA DA SILVA;

7º - CAMILA COSTA SANTOS FALCAO;

PCD - 1º - SILVELENE COSTA ALVES;



**ANEXO II - RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS NA CONVOCAÇÃO**

| DOCUMENTOS                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01 FOTO 3X4                                                                                                           |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (RG, CNH, REGISTRO EM ÓRGÃO DE CLASSE)                                                     |
| CPF – CADASTRO DE PESSOA FÍSICA                                                                                       |
| CARTEIRA DE TRABALHO – FRENTE, VERSO E Nº PIS/PASEP                                                                   |
| COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE – DIPLOMA DA HABILITAÇÃO PARA O CARGO                                                     |
| COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ATUAL)                                                                                     |
| TÍTULO DE ELEITOR (frente e verso)                                                                                    |
| CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL                                                                                        |
| CERTIDÃO DE RESERVISTA OU CERTIFICADO DE DISPENSA (masculino)                                                         |
| CERTIDÃO DE ANTECEDENTES, EMITIDO PELO ÓRGÃO DE SEGURANÇA PÚBLICA ESTADUAL E FEDERAL                                  |
| CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E CRIMINAL DE 1º GRAU DA JUSTIÇA ESTADUAL, INCLUINDO DOS JUIZADOS ESPECIAIS CRIMINAIS (FÓRUM) |
| CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS MUNICIPAIS                                                                         |
| COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL NO CPF                                                                              |
| CERTIDÃO CASAMENTO OU CONTRATO UNIÃO ESTÁVEL - RG E CPF DO CÔNJUGE                                                    |
| RG E CPF DOS DEPENDENTES                                                                                              |
| REGISTRO CONSELHO RESPECTIVA CATEGORIA – ANUIDADE DO ANO                                                              |
| CURSO ESPECÍFICO QUANDO EXIGIDO NO EDITAL, comprovado por diploma.                                                    |
| <b>FORMULÁRIOS FORNECIDOS PELO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS</b>                                                  |
| DECLARAÇÃO DE BENS                                                                                                    |
| DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGO                                                                               |

A declaração de bens e a declaração negativa de acúmulo de cargo podem seguir os modelos fornecidos abaixo;



### ANEXO I -DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do  
RG nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob nº \_\_\_\_\_  
residente e domiciliado (a) à \_\_\_\_\_  
DECLARO, sob as penas da lei, para o fim específico de ingresso no serviço público  
do Município de ChoroZinho/CE, que, nesta data, 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 2025.

\_\_\_\_\_  
DECLARANTE





**ANEXO I - DECLARAÇÃO NEGATIVA DE BENS E VALORES**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG  
nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob nº \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado (a) à \_\_\_\_\_, DECLARO,  
sob as penas da lei, para o fim específico de ingresso no serviço público do  
Município de Chorozinho/CE, que, nesta data, não possuo bens patrimoniais e  
valores gravados em meu nome.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
**DECLARANTE**





## ANEXO I - DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG  
nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob nº \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado (a) à \_\_\_\_\_, DECLARO, que  
NÃO ACUMULO outro cargo, função ou emprego públicos na administração direta  
ou indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou Municípios.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
**DECLARANTE**





### ANEXO III – EXAMES PRÉ-ADMISSIONAIS

- a) Hemograma completo;
- b) Colesterol (HDL);
- c) Colesterol (LDL);
- d) Colesterol Total;
- e) Creatina;
- f) Fosfatase Alcalina;
- g) Glicemia;
- h) Grupo Sanguíneo + Fator RH
- i) Parasitológico de Fezes;
- j) Raio X de tórax PA;
- k) Sumário de Urina;
- l) TGO;
- m) TGP;
- n) Triglicerídeos;
- o) Ureia;
- p) VDRL;

*all*