



PREFEITURA DE

Jaguaruana

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 013/2025
PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 002/2024**

O **PREFEITO MUNICIPAL DE JAGUARUANA**, no uso de suas atribuições legais, e, tendo em vista os preceitos da Lei Municipal nº 114/92 (*Estatuto dos Funcionários Públicos Municipais de Jaguaruana (CE)*), e em conformidade com o Edital de Concurso Público nº 002/2024, de 18 de junho de 2024;

RESOLVE:

Art 1º - Convocar os candidatos descritos no Anexo I deste Edital, regularmente aprovados no Processo Seletivo, de que trata o Edital nº 002/2024, de 01 de novembro de 2024, para a apresentação da documentação necessária e exames médicos pré-admissionais, constante do anexo II deste Edital. ★ ★ ★

Art 2º - O prazo de 30 (trinta) dias para a apresentação da documentação e tomada de posse pelos candidatos será contado a partir de 13 de outubro de 2025, findando-se em 11 de novembro de 2025, devendo ser apresentado no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Jaguaruana, localizada na Praça Adolfo Francisco da Rocha nº 404, Centro, no horário de 08H as 13H.

Parágrafo único. Os documentos exigidos deverão ser apresentados em originais e cópias legíveis e coloridas, para que se possa atestar sua autenticidade. Não serão aceitos documentos rasurados ou ilegíveis.

Art 3º - A não apresentação da devida documentação de que trata este Edital ou sua apresentação incompleta, implicarão na impossibilidade de tomar posse no cargo ao qual foi nomeado, nos termos do capítulo XI, item 4.7 do Edital.

Jaguaruana, CE, 10 de outubro de 2025.

José Elias de Oliveira
Prefeito do Município de Jaguaruana



ANEXO I
IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO APROVADO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

VAGA	CARGO	NOME	INSCRIÇÃO
01	Auxiliar de Serviços Gerais	Ana Luisa da Silva Oliveira	000657001218
02	Auxiliar de Serviços Gerais	Francisca Cleidiane de Sousa Lopes	000657002410
03	Auxiliar de Serviços Gerais	Maria das Graças de Lima Barreto	000657000392
04	Auxiliar de Serviços Gerais	Antônio Gledson Lima Costa	000657000366
05	Auxiliar de Serviços Gerais	Francisca Vonja de Oliveira	000657000509
06	Auxiliar de Serviços Gerais	Francisco Diones Silva Oliveira	000657001924
07	Auxiliar de Serviços Gerais	Maria Vanessa Barreto Silva	000657001323
08	Motorista Categ D Nível I	Murilo Henrique Lima Rocha	000657002309
09	Motorista Categ D Nível I	Edson Fernando Silva	000657000815
10	Professor de Matemática	Tayane Karllen da Silva Galvão Oliveira	000657002652
11	Professor de Matemática	Angelo Mayke Costa Lemos	0006570001938
12	Professor de Matemática	José Edinardo Rodrigues Maia	000657000730
13	Professor de Matemática	Francisco Renato da Silva	000657000920
14	Professor de Matemática	José Ribamar Barbosa Lima	000657002512
15	Professor da Sala de Recursos Multifuncionais	Christian Soares Gomes	000657001491
16	Psicólogo	Francisca Glória Alves Freitas	000657003350
17	Psicólogo	Anely de Oliveira Nogueira	000657000853
18	Psicopedagoga	Magno Cleteson de Oliveira Pimentel	000657000460
19	Psicopedagoga	Clarice Freire Costa Medeiros	000657003281



ANEXO II

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
21
COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE – DE ACORDO COM O CARGO PRETENDIDO.
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.

FORMULÁRIOS FORNECIDOS PELO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO DE BENS
DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGO

EXAMES MÉDICOS 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) Triglicerídios;
o) Ureia;
p) VDRL.



DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS

Declaro, sob as penas da Lei, possuo os bens e rendimentos abaixo relacionados:

1 – Bens imobiliários

2 – Semoventes

3 – Veículos

4 – Depósitos bancários/ações/apólices e outros títulos

5 – Outros Bens



Jaguaruana (CE),

Nome:

CPF:



DECLARAÇÃO

Eu, _____,

CPF: _____, residente e domiciliado na

_____,

Cidade _____.

DECLARO, para todos os fins, de que:

() não exerço outra atividade remunerada no serviço público.

() que exerço outra atividade remunerada no serviço público desde a data de

_____, na função de _____, ingressado através de

_____.

Jaguaruana (CE), ____ de _____ de 20 ____.

Nome: _____