



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 04/2019 ITAPIÚNA, 26 DE FEVEREIRO DE 2019.

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 18 a 29 de março de 2019, no horário de 08:00h às 14:00h conforme prevê o item 05 do CAPÍTULO XI – DO PROVIMENTO DOS CARGOS, do referido edital:

Nº	Nome	Cargo	Secretaria	C/H
01	MARCELA APARECIDA DA SILVA SOUSA	Cirurgião Dentista - PSF	Secretaria de Saúde	40h
02	INARA CELY COSTA DA SILVA	Cirurgião Dentista - PSF	Secretaria de Saúde	40h
03	MARCOS PAULO UCHOA FONTENELE	Cirurgião Dentista - PSF	Secretaria de Saúde	40h
04	ELDON SARAIVA DANTAS	Cirurgião Dentista - PSF	Secretaria de Saúde	40h
05	NEYLIANE MARIA BRITO COSTA	Cirurgião Dentista - PSF	Secretaria de Saúde	40h
01	IVETTE CRISTINA VILA MENA	Médico - PSF	Secretaria de Saúde	40h
01	FRANCISCA ASLANA NARGILA SOUSA PEREIRA LOPES	Enfermeiro - PSF	Secretaria de Saúde	40h
02	JOSÉ VALBE DE SOUSA	Enfermeiro - PSF	Secretaria de Saúde	40h
03	ANTÔNIA TATIANE SOUSA ALVES	Enfermeiro - PSF	Secretaria de Saúde	40h
04	JOSÉ ADELMO DA SILVA FILHO	Enfermeiro - PSF	Secretaria de Saúde	40h
05	IANNE DAVILA LIMA SOARES	Enfermeiro - PSF	Secretaria de Saúde	40h
06	BRENA KILVIA MOURA DA SILVA	Enfermeiro - PSF	Secretaria de Saúde	40h
01	TIAGO CRUZ VIANA DE OLIVEIRA	Agente de Combate as Endemias	Secretaria de Saúde	40h
02	FRANCISCO ANDRADE RAMOS DE MELO	Agente de Combate as Endemias	Secretaria de Saúde	40h



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/dariocoelhohprefeito](https://www.facebook.com/dariocoelhohprefeito)
CNPJ 07.387.509/0001-88, e-mail: gabinete.itapiuna@yahoo.com

03	AURIFRAN DO NASCIMENTO BARROSO	Agente de Combate as Endemias	Secretaria de Saúde	40h
04	FRANCISCO ANTÔNIO SANTANA ALVES	Agente de Combate as Endemias	Secretaria de Saúde	40h
01	RAFAEL ALVES DE CARVALHO	Técnico em Radiologia	Secretaria de Saúde	Escala
02	JONES AMARAL DE OLIVEIRA	Técnico em Radiologia	Secretaria de Saúde	Escala
01	LAYS KELLE PINHEIRO DE SOUSA	Técnico em Saúde Bucal	Secretaria de Saúde	40h
02	ERIKY DOS SANTOS MENDONÇA	Técnico em Saúde Bucal	Secretaria de Saúde	40h
01	ALISSON COELHO DE QUEIROS	Técnico de Enfermagem	Secretaria de Saúde	40h
02	NAYANA KEILA SILVA FERREIRA	Técnico de Enfermagem	Secretaria de Saúde	40h
03	BRUNA RAPHAELLY ALVES MATEUS	Técnico de Enfermagem	Secretaria de Saúde	40h
04	LARISSA LARA DE OLIVEIRA SARAIVA	Técnico de Enfermagem	Secretaria de Saúde	40h
05	LUCIANA BARBOSA TEIXEIRA	Técnico de Enfermagem	Secretaria de Saúde	40h
06	FRANCISCA ALDENISA DOS SANTOS	Técnico de Enfermagem	Secretaria de Saúde	40h
01	TEREZA CRISTINA LIMA DE SOUSA	Agente Comunitário de Saúde – Micro área 36	Secretaria de Saúde	40h
01	THOMAS JEFFERSON VIDAL	Agente Comunitário de Saúde – Micro área 50	Secretaria de Saúde	40h

1. Documentos:

- a) Fotocópia e original da certidão de nascimento ou casamento;
- b) Apresentar o diploma ou certificado exigido para o emprego, conforme qualificação indicada no Anexo I, do Edital 001/2018;
- c) Fotocópia e original do Título de Eleitor (com o comprovante de votação na última eleição);
- d) Fotocópia e original do Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação (situação regular), se do sexo masculino;
- e) Fotocópia e original da Carteira de Identidade;
- f) Fotocópia e original da Certidão de nascimento dos dependentes (filhos menores de 21 anos, solteiros), se for o caso;



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

- g) Fotocópia e original do comprovante de inscrição do PIS/PASEP ou declaração de nunca fez cadastro;
- h) Fotocópia e original (frente e verso) da folha constando o número da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS;
- i) Fotocópia e original do comprovante de residência;
- j) Fotocópia e original do Cadastro de Pessoa Físicas – CPF;
- l) Duas fotos 3x4 recentes;
- m) 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;
- n) 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;
- o) Todos os exames laboratoriais e de imagem solicitados no Edital 001/2018 e seus anexos;
- p) 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;
- q) 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;
- r) Declaração de que não é aposentado por invalidez.
- s) Certidão de Antecedentes Criminais.

2. Exames:

- a) Hemograma;
- b) Glicemia de jejum
- c) Creatinina;
- d) Chagas;
- e) VDRL;
- f) HBS – AJ;




**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

- g) Eletrocardiograma;
- h) Exame Oftalmológico para o cargo de motorista (com laudo médico);
- i) Laudo Médico;

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**