



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

**EDITAL 08/2020 – REGE A CONVOCAÇÃO DOS (AS) CANDIDATOS (AS) APROVADOS (AS) PARA A ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA E EXAMES MÉDICOS PRÉ-ADMISSIONAIS.**

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, através do Decreto N.º 16102601/2016 e prorrogado pelo Decreto N.º 18102601, para provimento de Cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal do Município, **CONVOCA** os (as) candidatos (as) devidamente aprovados (as) conforme relacionadas no Anexo I deste Edital, com vistas à nomeação para os respectivos cargos efetivo, observados as seguintes condições:

I. Os (as) candidatos (as) relacionados (as) no Anexo I do presente Edital deverão comparecer pessoalmente, no período **COMPREENSIVO ENTRE OS DIAS 12 a 31 de Março de 2020**, SOMENTE NOS DIAS ÚTEIS QUE COMPREENDEM ESTAS DATAS das 07:00h às 13:00, 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, para apresentação e entrega dos documentos constantes no Anexo II e 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 (as) candidatos (as) convocados (as) 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;

b) A Comissão de nomeação e posse do Governo Municipal de Ipaporanga-CE analisará juntamente com o (a) candidato (a) aprovado (a) convocado (a) a documentação comprobatória e, caso haja necessidade, irá adverti-la, dentro do prazo previsto no item I deste edital (12 a 31 do mês de março de 2020), da indispensabilidade da retificação documental.

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;



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

III. O não comparecimento no prazo estabelecido neste Edital implicará na desistência do classificado (a) convocado (a), podendo a Prefeitura Municipal de Ipaporanga-CE convocar os (as) candidato(as) imediatamente posterior(es), obedecendo a ordem de classificação;

IV. Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogada as disposições em contrário.

**PAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA-CE,**  
**Em 12 de Março de 2020.**

  
**ANTONIO ALVES MELO**  
Prefeito Municipal



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

**EDITAL 08/2020 – REGE A CONVOCAÇÃO DOS (AS) CANDIDATOS (AS) APROVADOS (AS) PARA A ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA E EXAMES MÉDICOS PRÉ-ADMISSIONAIS.**

**ANEXO I – RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS**

<b>Nº INSC.</b>	<b>NOME</b>	<b>CARGO</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
15002378	JARDEL VIEIRA VALE	ATENDENTE	SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO	1º CADASTRO RESERVA
15001296	FRANCSICO NUNES DE SOUSA MOURA	ATENDENTE	SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO	2º CADASTRO RESERVA



## 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/ Diploma
- **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.**





**ANEXO III – EXAMES PRÉ-ADMISSIONAIS**

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



## 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



## 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

# 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 inacumulável 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  
inacumulável 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 citada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Declarante





## DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS.

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

DECLARO para fins de ocupação de cargo, emprego ou função pública no Município de Ipaporanga-CE, que exerço cargo, emprego ou função pública, nos órgãos abaixo:

Órgão: \_\_\_\_\_

Cargo/Emprego/Função: \_\_\_\_\_

Carga Horária: \_\_\_\_\_

### HORÁRIO DE TRABALHO

Domingo das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas  
Segunda-feira das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas  
Terça- feira das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas  
Quarta-feira das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas  
Quinta-feira das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas  
Sexta-feira das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas  
Sábado das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas

Órgão: \_\_\_\_\_

Cargo/Emprego/Função: \_\_\_\_\_

Carga Horária: \_\_\_\_\_

### HORÁRIO DE TRABALHO

Domingo das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas  
Segunda-feira das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas  
Terça- feira das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas  
Quarta-feira das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas  
Quinta-feira das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas  
Sexta-feira das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas  
Sábado das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

DECLARO que sou aposentado no cargo de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ E recebo meus proventos através do \_\_\_\_\_

DECLARO ainda, sob as penalidades legais, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade. Prometo renovar esta declaração sempre que ocorrer alterações nos dados acima.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Declarante