



Governo Municipal de Ipaporanga Estado do Ceará

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

EDITAL 019/2020 – REGE A CONVOCAÇÃO DO CANDIDATO APROVADO 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, homologado em 26 de outubro de 2016 através do Decreto Nº. 16102601/2016, prorrogado pelo Decreto Nº 18102601 para provimento de Cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal do Município, **CONVOCA por decisão judicial, objeto do processo de execução de sentença – cumprimento Provisório: Nº. 0050202-27.2020.8.06.0037** o candidato **ANDRÉ LUIZ LIMA DANTAS** aprovado como 1º classificável conforme Anexo I deste Edital, com vistas à nomeação para o respectivo cargo efetivo:

I. O candidato descrito no Anexo I do presente Edital deverá comparecer pessoalmente, no período de 30 (trinta) dias, **SOMENTE NOS DIAS ÚTEIS QUE COMPREENDEM o período acima, das 08:00 às 11:00 horas**, 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) O candidato convocado pelo presente edital comparecerá 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 candidato 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 candidato aprovado/convocado a documentação comprobatória e, caso haja necessidade, irá adverti-lo, dentro do prazo previsto no item I deste edital, **30 (trinta) dias**, 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 Estado do Ceará

III. O não comparecimento no prazo estabelecido neste edital implicará na desistência da classificada convocada, podendo a Prefeitura Municipal de Ipaporanga-CE convocar o(s) candidato(s) 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, 06 DE JULHO DE 2020.


ANTONIO ALVES MELO
Prefeito Municipal



Governo Municipal de Ipaporanga Estado do Ceará

ANEXO I – RELAÇÃO DO CANDIDATO CONVOCADO

Nº INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
1500867	ANDRÉ LUIZ LIMA DANTAS	PROCURADOR	GABINETE DO PREFEITO/PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO	1º CLASSIFICÁVEL



Governo Municipal de Ipaporanga Estado do Ceará

ANEXO II – RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

1. Cópia do RG;
2. Cópia do CPF;
3. Cópia da Certidão de Nascimento ou casamento;
4. Cópia(s) do(s) Certificado (s) do nível médio completo;
5. Cópia do Certificado Superior completo em Área de Ciências Jurídicas e Sociais (Direito);
6. Carteira de Trabalho/ CTPS;
7. Comprovante/ PIS/ PASEP;
8. 02 (DUAS) fotos 3X4 atualizadas;
9. Cópia do comprovante de residência;
10. Cópia do Título de Eleitor;
11. Cópia da Reservista (para candidatos do sexo masculino);
12. Declaração de Acumulação ou não de Cargo Público (Modelo constante no final do presente edital);
13. Declaração de Bens e Valores Patrimoniais; (modelo constante no final do presente edital);
14. Certidão de Antecedentes Criminais – Justiça Federal e Estadual;
15. Comprovante de quitação de votação junto a Justiça Eleitoral;
16. Declaração de não receber proventos de aposentadoria ou remuneração de cargos, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis previstos na Constituição Federal; (modelo constante ao final do presente edital);
17. Registro profissional na Ordem dos Advogados do Brasil.



Governo Municipal de Ipaporanga Estado do Ceará

- 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.



Governo Municipal de Ipaporanga Estado do Ceará

ANEXO III – EXAMES PRÉ-ADMISSIONAIS

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



Governo Municipal de Ipaporanga Estado do Ceará

MODELO

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 possui bens a declarar. Por ser expressão da verdade,
firmo a presente DECLARAÇÃO.

_____, em _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante



Governo Municipal de Ipaporanga Estado do Ceará

MODELO

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 Estado do Ceará

MODELO

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 incompatível 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 incompatível 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 referida.

_____, _____ de _____ de _____

Declarante



Governo Municipal de Ipaporanga Estado do Ceará

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

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.



Governo Municipal de Ipaporanga Estado do Ceará

_____, ____ de _____ de _____

Declarante