



**ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA DE QUIXERAMOBIM
GABINETE DO PREFEITO**

**Edital de Convocação
Nº 014/2020**

Ficam os candidatos aprovados e classificados no CONCURSO PÚBLICO promovido pela PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM (Conforme Relação Anexa), nos termos da Lei de nº 031/2019, de 12 de Julho de 2019, alterada pela Lei nº 033/2019, de 09 de Setembro de 2019 e da Lei nº 037/2020, de 05 de Novembro de 2020, convocados a **comparecer a esta PREFEITURA, na Secretaria de Administração e Finanças, com sede a Rua Dr. Alvaro Fernandes, 36/42, no Núcleo de Recursos Humanos no período 14/12/2020 a 18/12/2020**, a fim de tratar de assunto relacionado ao processo de nomeação, no horário de 08:00 as 12:00 e de 14:00 as 17:00.

Será considerado desistente o candidato que não se apresentar no prazo e forma acima estabelecidos.

Quixeramobim, 11 de Dezembro de 2020



**Clébio Pavone Ferreira da Silva
Prefeito Municipal**



**ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA DE QUIXERAMOBIM
GABINETE DO PREFEITO**

ANEXO I- LISTA DE CONVOCADOS

NÍVEL MÉDIO

Fiscal de Obras e Serviços

1. JOSE DAVI FERNANDES ALVES
2. DMITRI GOMES

Motorista Categoria B

1. ADAILSON FERREIRA CASSIANO
2. CAMILO MATEUS NOGUEIRA SALES

NÍVEL SUPERIOR

Educador Físico

1. BRENO AUGUSTO RUFINO FERNANDES

Fisioterapeuta

1. TATIANE GOMES ALBERTO

Médico

1. DANIEL FERNANDES SILVA GALDINO

Médico Psiquiatra

1. ANTONIO CARLOS DE CARVALHO MONTEIRO

Técnico de Análise de Dados

1. ANTONIO JOSE DA SILVA ALMEIDA


**Clébio Pavone Ferreira da Silva
Prefeito Municipal**



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA DE QUIXERAMOBIM
GABINETE DO PREFEITO
ANEXO I- DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Relação de documentação para realização da Perícia Médica
Entregar na Sala de Recursos Humanos em:

- ✓ Cópia da Identidade
- ✓ Cópia do CPF
- ✓ Cópia do Comprovante de Residência

Obs: Para participar da perícia médica o candidato (a) deverá apresentar toda a documentação abaixo relacionada:

Relação de Documentação necessária para
Posse dos Candidatos Aprovados no Concurso Público 2019.

- ✓ Fotocópia e original da certidão de nascimento ou casamento.
- ✓ Diploma ou certificado exigido para o cargo.
- ✓ Fotocópia e original do título de eleitor (com o comprovante de votação na última eleição).
- ✓ Fotocópia e original do certificado de reservista ou de dispensa de incorporação (situação regular), se do sexo masculino.
- ✓ Fotocópia e original da carteira de identidade.
- ✓ Fotocópia e original da certidão de nascimento dos dependentes (filhos menores de 21 anos, solteiros), se for o caso.
- ✓ Fotocópia e original do cartão de identificação no PIS/PASEP ou declaração de que nunca fez cadastro.
- ✓ Fotocópia e original (frente e verso) da folha constando o número da Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS.
- ✓ Fotocópia e original da Carteira Profissional do Registro do Conselho
- ✓ Fotocópia e original do comprovante de residência.
- ✓ Fotocópia e original do Cadastro de Pessoas Físicas - CPF.
- ✓ Declaração de que não é aposentado por invalidez.
- ✓ Certidão negativa de débitos municipais, estadual e federal.
- ✓ Duas fotos 3x4 recentes.
- ✓ 02 Certidões: Cível e Criminal

Obs: São duas cópias de cada documento


Clébio Pavone Ferreira da Silva
Prefeito Municipal



**ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA DE QUIXERAMOBIM
GABINETE DO PREFEITO**

**ANEXO II- MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE NÃO É APOSENTADO
POR INVALIDEZ**

DECLARAÇÃO

Eu, _____, brasileiro, estado civil, cargo, RG, CPF, endereço, declaro para os devidos fins, sob as penas do Art. 299, do código penal brasileiro, que não sou beneficiário de aposentadoria por invalidez em nenhuma espécie de regime.

Quixeramobim-CE, _____ de _____ de 2020.

Assinatura (nome completo)



**ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA DE QUIXERAMOBIM
GABINETE DO PREFEITO**

**ANEXO III- MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI
CADASTRO NO PIS/PASEP**

DECLARAÇÃO

Eu, _____, brasileiro, estado civil, cargo, RG, CPF, endereço, declaro para os devidos fins, que não tenho nenhum cadastro de identificação no PIS/PASEP.

Quixeramobim-CE, _____ de _____ de 2020.

Assinatura (nome completo)



**ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA DE QUIXERAMOBIM
GABINETE DO PREFEITO**

ANEXO IV- RELAÇÃO DOS EXAMES NECESSÁRIOS PARA A POSSE

1. HEMOGRAMA COMPLETO
2. GLICEMIA EM JEJUM
3. TGO/TGP
4. UREIA/CREATININA
5. ELETROCARDIOGRAMA
6. RAIOS X DE TORAX PA (COM LAUDO OU IDENTIFICAÇÃO)