



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

**Edital de Convocação
Nº 009/2020**

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 23/11/2020 a 27/11/2020**, 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, 20 de Novembro 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

Monitor de Educação

1. FRANCISCO ROMULO DA SILVA VIANA
2. PAULO HENRIQUE DE AQUINO BARBOSA
3. LEONARDO GARCIA MORAIS
4. JOAO ALVES LOPES
5. AURISLENIA FERNANDES DE ALMEIDA
6. ANDREIA FERREIRA COSMO
7. FRANCISCO NOGUEIRA FILHO
8. FRANCISCA SAMARA MACHADO LEMOS
9. MARCIA DOS SANTOS SIQUEIRA
10. ANA FLAVIA DE SOUSA REIS
11. WALLYSON DE ABREU LIMA
12. IGOR TORRES MARTINS
13. EMANOEL AMANCIO SOARES
14. WILLAMY PINHEIRO ALVES
15. MILTON FERNANDES CAMELO
16. CLAUDIANA CORREIA LINHARES DE SOUSA
17. VALERIA BEZERRA GERMANO
18. DAIANE DE MENEZES
19. MARIA ELOISE CAVALCANTE DE MENESES
20. PEDRO VINICIUS DUARTE REGO
21. ANNE LOUISE PINHEIRO PAULINO
22. FRANCISCO PEREIRA DA SILVA
23. CLEICIANE PINHEIRO DA CRUZ
24. MARIA JURACI MENDES NUNES
25. AYRTON SOUSA SILVA

Monitor de Transporte Escolar

1. JOEL DO NASCIMENTO SOUSA
2. MARCIO DE SOUZA ARAUJO
3. FLAVIA DE SOUSA ROLIM
4. IGOR WHATTILA LEANDRO LIMA
5. ANTONIO VINNY BARROS DOS SANTOS
6. JULLYET KHEROLAINY CARNEIRO DA SILVA



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA DE QUIXERAMOBIM
GABINETE DO PREFEITO

7. THALYTA MARTINS VIEIRA
8. EDSON DE CARVALHO ELOY
9. LAIS BORGES E SILVA
10. LUCIANO FERREIRA DE LIMA FILHO

Motorista Categoria "B"

1. LUIZ FELIPE ROCHA SOARES
2. RENAN DE SOUZA CRUZ
3. EDVALDO LIMA LOPES
4. ANTONIO EDNILSON DA SILVA
5. JOSE MATHEUS AVELINO DE SOUZA VIDAL
6. JUSCELINO DOMINGOS JUSCELINO

Motorista Categoria "D"

1. JEFFERSON ARAUJO DA SILVA
2. THIAGO MACHADO COLARES

Orientador Social

1. ANA VITORIA SILVA DE ALMEIDA
2. VITORIA SALIDO BARROS
3. STACY FELIPE MAGALHAES
4. MARIA PASTORA SILVA FERNANDES CARDOSO
5. FRANCISCO ERIVALDO MIGUEL BARBOSA

Técnico em Enfermagem

1. PAMELA SILVA CRUZ
2. MARIA LUIZA FERREIRA DA SILVA
3. ALYNE SALDANHA DA SILVA
4. LUCAS DO NASCIMENTO SILVA
5. NATANE ALVES DE SOUSA
6. BARBARA MARIA DE JESUS DE OLIVEIRA MELO
7. LEILIANE DE BRITO COSTA
8. MARIA EDUARDA QUEIROZ DE AS
9. FRANCISCA LIDIANA ROCHA LIMA
10. ARYNE NAYARA QUEIROZ SILVA
11. MATHEUS SOARES PINHEIRO
12. BRENDA KESSIA ELOI LEITE
13. RAYANE VIEIRA DE LIMA
14. FAMIRES PINHEIRO DE MELO
15. ELISANGELA CARVALHO SILVA LINS



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA DE QUIXERAMOBIM
GABINETE DO PREFEITO

16. MARIA LILIANA RODRIGUES GOMES DE LIMA
17. STHEFFANY CINTHIA PINHEIRO ALMEIDA
18. ANA KELLY DOS SANTOS LIMA

Técnico em Saúde Bucal

1. RAQUEL ALVES DE SOUSA

Tradutor e Intérprete de Libras

1. CAUE JUCA FERREIRA MARQUES
2. HAROLDO CESAR HACHEM VASCONCELOS FILHO
3. HELANE CARNEIRO VIEIRA
4. GLAYDSON LIMA OLIVEIRA

NÍVEL SUPERIOR

Assistente Social

1. THAYNAH BARROS DE ARAUJO
2. ANA SHEILA FERREIRA RODRIGUES
3. MARIA WILIANA ALVES LUCAS
4. RAFAELE CONCEICAO PEREIRA
5. FERNANDA DE SOUSA DUARTE
6. ANTONIA GEANE DUARTE MENDES
7. NAYARA MACIEL DA SILVA
8. ELISA SALES PAULINO
9. NATANAEL OLIVEIRA DANTAS
10. JESSICA RAYANE DOS SANTOS

Enfermeiro

1. LARISSA RODRIGUES MAGALHAES
2. FRANCISCO JOSE DOS SANTOS
3. EZEQUIEL MOTA PINHEIRO
4. LUANA FEITOSA MOURAO
5. CARLA MARIA QUEIROZ DE AS
6. SAMARA PEREIRA SOUZA MARIANO
7. SOFIA DE MORAES ARNALDO
8. JOAO EGIDIO GONCALVES RODRIGUES
9. MABEL DE ALBUQUERQUE SILVA ROLIM
10. THAMYRYS CAVALCANTE PATRICIO
11. ANA VIVIAN PINHEIRO RANGEL



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA DE QUIXERAMOBIM
GABINETE DO PREFEITO

12. NAYANNA KARLA ALVES FEITOSA
13. MAYARA DE OLIVEIRA FERNANDES
14. FRANCISCO JAMILTON BEZERRA LIMA

Pedagogo

1. IGOR EDUARDO DE LIMA MOREIRA
2. ANTONIA ELIDIANA GOMES FURTADO
3. DAYANY VICENTE DA ROCHA LIMA

Professor de Ciências Naturais

1. JANETE DE SOUZA BEZERRA
2. LARISSE CADEIRA BRANDAO
3. RONALDO GUILHERME BEZERRA
4. JOAO BATISTA ALVES CAVALCANTE JUNIOR
5. JEFERSON YVES NUNES HOLANDA ALEXANDRE
6. RAFAELLE TEIXEIRA
7. FRANCISCO EMANUEL DA SILVA ALVES
8. DHION MEYG DA SILVA FERNANDES
9. LAURIANA DE SOUSA FERREIRA FREIRE
10. LITUANY GARDENIA RABELO SILVA
11. JARDEL SOARES GIRAO
12. ANDREA LUCIA SILVA LIMA

Professor de Ciências Sociais

1. GUILHERME MIRANDA MARTINS

Professor de Educação Física

1. RODRIGO DO VALE DOS SANTOS
2. DAIANE ARAUJO DE SOUSA
3. MOHANNA RODRIGUES CARANTINO
4. MANOEL SILVINO PEREIRA NETO
5. ANA VICTORIA RIBEIRO BANDEIRA DE QUEIROZ
6. JOSE ANDYSON BATISTA DA SILVA
7. DARIO FERREIRA DA SILVA
8. HANNA STERPHANE MOURA CAVALCANTE



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA DE QUIXERAMOBIM
GABINETE DO PREFEITO

Professor de Linguagens de Códigos

1. ANTONIO IDANIZIO CIRINO DA COSTA FILHO
2. RENATA TEIXEIRA BARBOSA
3. ANA PATRICIA OLIVEIRA LIMA
4. TULIO EDUARDO LINHARES DE ALMEIDA
5. JOAO PAULO DE ARAUJO DA SILVA
6. MICHELLE ANDRADE PEREIRA
7. RAELEN MAGDYELLI NOGUEIRA FERREIRA
8. SAYONARA BESSA CIDRACK
9. MARIA LARISSA FRANCA DANTAS
10. DANILO DOS SANTOS VIEIRA
11. JOSE CLEILSON DO CARMO SOUSA
12. MARIANA LOPES MARQUES DE 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.



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA DE QUIXERAMOBIM
GABINETE DO PREFEITO

- ✓ 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)