



ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 004/2024

**DISPÕE SOBRE A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS NOMEADOS POR APROVAÇÃO NO CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 001/2023 PARA TOMAREM POSSE DO CARGO PÚBLICO E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE BARROQUINHA, ESTADO DO CEARÁ:** No uso de suas atribuições legais previstas no art. 65, inciso IX da Lei Orgânica do Município de Barroquinha-Ce:

***CONSIDERANDO** que os aprovados no Concurso Público (Edital nº 001/2023) descritos no Anexo Único deste ato, foram devidamente NOMEADOS para o cargo para o qual foram aprovados(as);*

### **RESOLVE:**

**Art. 1º - CONVOCAR** os candidatos nomeados, com fundamento no art. 17 da Lei Municipal nº 291/2008, para tomarem **POSSE**, em caráter efetivo, dos cargos para os quais foram devidamente nomeados pela Portaria nº 067/2024, em razão de aprovação no Concurso Público realizado sob a égide do Edital nº 001/2023.

**Art. 2º** - Os candidatos nomeados ficam advertidos de que devem comprovar os requisitos exigidos pelo Edital nº 001/2023, com fundamento na Lei Municipal nº 291/2008, no ato da Posse, sob pena de não assumirem o cargo.

**Art. 3º** - A cerimônia de Posse será no dia 21 de junho de 2024, as 09:00 horas na Sede da Prefeitura Municipal de Barroquinha, situado na Rua Livio Rocha Veras, 549, Centro, Barroquinha – Ceará.

**Publique-se. Cumpra-se. Dê-se ciência.**

Paço da Prefeitura Municipal de Barroquinha, Estado do Ceará, aos 20 dias do mês de junho, do ano de 2024.

  
**JAI ME VERAS SILVA FILHO**

**Prefeito Municipal**



**RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ**

**CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137**

**CNPJ: 23.478.597/0001-80**



ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

### ANEXO I

- AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ÁREA I)

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
4°	512000441	FRANCISCA YONARIA MARTINS OLIVEIRA
6°	512005630	PATRICIA SILVA PASSOS
7°	512000164	BRUNO DOS SANTOS FELIPE

- AGENTE DE ENDEMIAS

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
3°	512003984	SAMUEL SOUSA DO NASCIMENTO



RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ  
CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137  
CNPJ: 23.478.597/0001-80