

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO N° 002 / 2024

O Município de Aracoiaba, Estado do Ceará, por seu Prefeito Municipal o **Sr. Thiago Campêlo Nogueira**, no uso de suas atribuições legais, torna pública a **SEGUNDA CONVOCAÇÃO** dos aprovados no Concurso Público para provimento dos cargos de natureza efetiva, promovido pela Prefeitura Municipal de Aracoiaba, realizado sob o **Edital n° 001/2023**, cujo resultado final foi **homologado pelo Decreto n° 16 de 16 de abril de 2024**, conforme normas e condições estabelecidas no referido instrumento editalício.

**Os candidatos** devem comparecer à **Secretaria de Planejamento e Gestão** desta Prefeitura, situada à Av. Independência, n° 134, Bairro Centro, Aracoiaba/CE, CEP. 62750-000, de **segunda a sexta** no horário período da manhã (das 07:30h às 13:30h) **dentro do prazo legal de 10 (dez) dias a contar da data desta publicação** a fim de apresentar a documentação exigida para provimento do cargo efetivo ao qual o candidato se submeteu, conforme o **Edital 001/2023 - CAPÍTULO XII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS - Item 9 - documentos pessoais (obrigatório apresentar os originais para conferência e 2(duas) cópias para entregar.**

**Item 9.1. Exames laboratoriais e de imagem (obrigatório entregar os originais).**

Após a entrega da documentação, o candidato será convocado para a realização do exame ocupacional de saúde mediante junta médica em data a ser previamente comunicada e para posterior nomeação, para imediato exercício da função para a qual logrou ser aprovado.

Os demais candidatos aprovados dentro das funções ofertadas no referido concurso serão convocados na medida em que ocorra a carência da respectiva função por parte do Município de Aracoiaba, obedecendo-se inarredavelmente a ordem de classificação, de acordo com as necessidades de excepcional interesse público, sujeitando-se às normas do município.

O convocado que não aceitar a vaga disponível ofertada na ocasião da sua convocação deverá preencher e assinar o termo de desistência localizado no **ANEXO II**, fornecido pelo Município de Aracoiaba/CE e encaminhá-lo pessoalmente ou por meio de procurador com procuração e firma reconhecida em cartório para a **Secretaria de Planejamento e Gestão** no endereço localizado na situada à Av. Independência, n° 134, Bairro Centro, Aracoiaba/CE, CEP. 62750-000.

O convocado que não apresentar a **documentação integral exigida**, conforme **CAPÍTULO XII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS - Item 9 do EDITAL N° 001/2023**, no prazo inadiável da

convocação, **será automaticamente eliminado e dado como desistente**, possibilitando a convocação do próximo candidato imediatamente classificado, conforme lista já publicada e, por fim, dos classificáveis existentes. Não será recebida documentação parcial de candidato e nem possibilitada a apresentação posterior dos documentos ausentes.

A documentação prevista no **CAPÍTULO XII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS - Item 9 do EDITAL N° 001/2023**, deverá ser entregue pessoalmente ou por procurador, mediante apresentação de procuração impressa e assinada pelo outorgante, com firma reconhecida em cartório.

Aracoiaba-CE, 30 de julho de 2024



**THIAGO CAMPELO NOGUEIRA**  
Prefeito Municipal

## ANEXO I

### EDITAL DE CONVOCAÇÃO 02/2024 – RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

#### 1. SECRETARIA DE OBRAS PÚBLICAS E MOBILIDADE URBANA

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO	VAGA
1º	498007184	IZAU BARBOSA DOS SANTOS	OPERADOR DE MÁQUINAS PESADAS

#### 2. SECRETARIA DE PROTEÇÃO SOCIAL E CIDADANIA

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO	VAGA
1º	498004285	RUBENS PORTO GUILHON FILHO	PSICÓLOGO
2º	498002066	ALEX SANDRO ALVES DA SILVA	PSICÓLOGO
1º	498009313	VANIA ALVES DE ARAUJO	ASSISTENTE SOCIAL
2º	498006930	MARIA INES CAVALCANTE SAMPAIO CUNHA	ASSISTENTE SOCIAL

#### 3. SECRETARIA DE SAÚDE

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO	VAGA
1º	498005827	ANTONIA MORGANA MENDES FERREIRA	AGENTE DE SAÚDE – UBS CENTRO DE SAÚDE – ARRAIAL MICROÁREA 05
1º	498002385	FRANCISCO ANTONIO DE SOUSA RODRIGUES	AGENTE DE SAÚDE – UBS CENTRO DE SAÚDE – BAIXIO MICROÁREA 04
1º	498008291	MARIA AUGUSTA SILVA NERI	AGENTE DE SAÚDE - UBS OTÁVIA DA COSTA - BAIRRO SÃO JOSÉ MICROÁREA 02
1º	498001501	MARIA ROSANGELA DA SILVA OLIVEIRA	AGENTE DE SAÚDE - UBS BULANDEIRA - BULANDEIRA MICROÁREA 07
1º	498001175	KARLA ANDRESSA LIMA FERREIRA NOGUEIRA	AGENTE DE SAÚDE - UBS SOLON - ENCOSTA MICROÁREA 04
1º	498007244	MARIA LUCIENE TEIXEIRA DA SILVA	AGENTE DE SAÚDE - UBS CAPIVARA - ARISCO DOS BARREIROS/BOA VISTA MICROÁREA 01
1º	498005092	MARIA LARA SILVA DE OLIVEIRA	A AGENTE DE SAÚDE - UBS CAPIVARA - LAGOA GRANDE/JUCÁ MICROÁREA 03

1°	498000912	MARIA MARLUCIA NASCIMENTO DA COSTA	<b>AGENTE DE SAÚDE - UBS CAPIVARA - CAPIVARA MICROÁREA 03</b>
1°	498000115	EDITE DOMINGOS DO NASCIMENTO	<b>AGENTE DE SAÚDE - UBS IDEAL - VÁRZEA DAS PEDRAS/ ANDRENÓPOLIS/ TORRÕES MICROÁREA 15</b>
1°	498002935	JACKELANE RODRIGUES MARINHO	<b>AGENTE DE SAÚDE - UBS IDEAL - TIGIPIÓ MICROÁREA 04</b>
1°	498006783	LAURA ALICE NOBRE DA SILVA	<b>AGENTE DE SAÚDE - UBS FURNAS - UMARIZEIRO MICROÁREA 08</b>
1°	498000412	FRANCISCA LARISSA MENDES DE BRITO	<b>AGENTE DE SAÚDE - UBS FURNAS - UMARI DO CÓRREGO, MILTON BELO MICROÁREA 01- SECRETARIA DE SAUDE</b>
1°	498004611	MARIA ISABEL DE ALMEIDE E SILVA	<b>AGENTE DE SAÚDE - UBS PASSAGEM FUNDA - LAGOA VERDE/BALANÇA MICROÁREA 01- SECRETARIA DE SAUDE</b>
1°	498003545	TAINARA LUZ LIMA	<b>AGENTE DE SAÚDE - UBS PASSAGEM FUNDA – LAGOINHA 1 E 2/CAIÇARA/ PASSAGEM FUNDA MICROÁREA 03</b>
1°	498006217	MARTA EMILIA DE OLIVEIRA NOBRE	<b>TERAPEUTA OCUPACIONAL</b>

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE EXERCÍCIO DE CARGO PÚBLICO

Eu, (nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito(a) no CPF sob o n° (informar) e no RG n° (informar), residente e domiciliado(a) na (endereço), na cidade de (informar) - (UF), candidato(a) aprovado(a) no Concurso Público - Edital n° 001/2023, classificado(a) em (informar lugar para o cargo público), conforme resultado final homologado em 16 de ABRIL de 2024, venho pela presente DECLARAR A MINHA DESISTÊNCIA AO EXERCÍCIO DO CARGO PÚBLICO para a qual logrei êxito na aprovação para o correspondente CONCURSO.

LOCAL E DATA

NOME COMPLETO

