

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 01, DE 21 DE JANEIRO DE 2025

O **PREFEITO MUNICIPAL DE GUARACIABA DO NORTE-CE**, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Lei Orgânica Municipal,

CONSIDERANDO a homologação do resultado final do Concurso Público para provimento de vagas e formação de cadastro de reserva para cargos do quadro de pessoal efetivo da Prefeitura Municipal de Guaraciaba do Norte-CE, regido pelo Edital de Abertura nº 01/2024,

RESOLVE:

CONVOCAR os candidatos relacionados no Anexo I, aprovados e classificados dentro do número de vagas no Concurso Público de servidores da Prefeitura Municipal de Guaraciaba do Norte-CE.


Os convocados devem apresentar a documentação listada no Anexo II ao Setor de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Guaraciaba do Norte-CE, entre os dias **27 a 31 de janeiro de 2025, das 8h às 14h;**

1. Além da apresentação dos documentos, a posse do(a) candidato(a) ficará condicionada à realização de inspeção médica oficial. O(A) candidato(a) nomeado(a) somente será empossado(a) se for julgado(a) APTO(A) física e mentalmente para o exercício do cargo, mediante a emissão de laudo de sanidade física e mental pela junta médica oficial;
2. Por ocasião da inspeção médica, o(a) candidato(a) deve levar um documento de identidade original com foto, além dos laudos/exames médicos constantes no Anexo III, que terão validade se realizados até 30 dias antes da data de apresentação à inspeção médica oficial;
3. A inspeção médica dos candidatos ocorrerá no dia **10/02/2025, a partir de 8h**, no auditório da Secretaria Municipal de Saúde, Avenida Monsenhor Furtado, Centro), conforme ordem de atendimento.

Paço da Prefeitura Municipal de Guaraciaba do Norte/CE, 21 de janeiro de 2025.

JOSÉ CEFAS PONTES MELO
Prefeito Municipal

Documento assinado digitalmente

 **JOSE CEFAS PONTES MELO**
Data: 21/01/2025 11:10:34-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



Avenida Monsenhor Furtado, 1400 | Centro
CEP: 62.380-000 Guaraciaba do Norte – Ceará
Fone: (88) 3652 -2150 | (88) 3652 -2111
CNPJ (MF) Nº m 07.569.205/0001-31 | CGF nº 06.920.294-0

ANEXO I

ASSISTENTE SOCIAL	
Classificação	Nome do(a) Candidato(a)
1º	JOSE MARIA GONCALVES DE SOUZA
2º	KAMILA SILVA PIRES

ODONTÓLOGO ESP. EM ENDODONTIA CEO	
Classificação	Nome do(a) Candidato(a)
1º	ELEN PRATA DE QUEIROGA FERRER

FONOAUDIÓLOGO	
Classificação	Nome do(a) Candidato(a)
1º	LAIS CRISTINA BARBOSA AZEVEDO
2º	JORDANIA SILVA MATIAS DE MEDEIROS

TERAPEUTA OCUPACIONAL	
Classificação	Nome do(a) Candidato(a)
1º	ALINE MELO DA SILVA

PSICOPEDAGOGO	
Classificação	Nome do(a) Candidato(a)
1º	LUCIANA CATUNDA DE MESQUITA
2º	CARLOS HENRIQUE SAMPAIO MARQUES

INTERPRETE DE LIBRAS	
Classificação	Nome do(a) Candidato(a)
1º	ANTONO GUILHERME MACHADO DA SILVA
2º	JORGE ANTONIO ALVES DE MELO

AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	
Classificação	Nome do(a) Candidato(a)
1º	ANTONIA SAMARA DA COSTA ALVES
2º	ALINE MARIA MARTINS BEZERRA



TÉCNICO AGRÍCOLA	
Classificação	Nome do(a) Candidato(a)
1º	JESSICA BRAGA DE ARAUJO

FISCAL DE TRIBUTOS	
Classificação	Nome do(a) Candidato(a)
1º	ERNADES JOSE ALVES DE SOUSA

MOTORISTA CATEGORIA D	
Classificação	Nome do(a) Candidato(a)
1º	JONAS CAVALCANTE BEZERRA

COVEIRO	
Classificação	Nome do(a) Candidato(a)
1º	JOSINALDO GONCALVES BARBOSA
2º	ANTONIO OSWALDO SOARES DOS SANTOS
3º	LEONARDO SANTIAGO DE SOUSA

10**	<u>ANTONIO WALLISON RODRIGUES DE PAIVA</u>
-------------	---

****Vaga candidato Negro**



ANEXO II

DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A POSSE E EXERCÍCIO
01 FOTO 3X4
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (RG, CNH, REGISTRO EM ÓRGÃO DE CLASSE)
CPF E COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL NO CPF
CARTEIRA DE TRABALHO – FRENTE, VERSO E Nº PIS/PASEP (DOCUMENTO FÍSICO OU DIGITAL)
COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE – DIPLOMA DA HABILITAÇÃO PARA O CARGO
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ATUAL)
TÍTULO DE ELEITOR (FRENTE E VERSO)
CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL
CERTIDÃO DE RESERVISTA OU CERTIFICADO DE DISPENSA (MASCULINO)
CERTIDÃO DE ANTECEDENTES, EMITIDO PELO ÓRGÃO DE SEGURANÇA PÚBLICA ESTADUAL E FEDERAL
CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E CRIMINAL DE 1º GRAU DA JUSTIÇA ESTADUAL, INCLUINDO DOS JUIZADOS ESPECIAIS CRIMINAIS (FÓRUM)
CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS MUNICIPAIS
COMPROVANTE DE ABERTURA DE CONTA CORRENTE EM AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO OU CÓPIA DO CARTÃO, PODENDO SER APRESENTADO ATÉ A DATA DE INÍCIO DO EXERCÍCIO
CERTIDÃO CASAMENTO OU CONTRATO UNIÃO ESTÁVEL - RG E CPF DO CÔNJUGE
RG E CPF DOS DEPENDENTES
REGISTRO CONSELHO RESPECTIVA CATEGORIA – ANUIDADE DO ANO
CURSO ESPECÍFICO QUANDO EXIGIDO NO EDITAL, COMPROVADO POR DIPLOMA.



FORMULÁRIOS FORNECIDOS PELO SETOR DE RECURSOS HUMANOS
DECLARAÇÃO DE BENS
DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGO

Cópias simples, acompanhadas do documento original, para fins de conferência e validação. As certidões emitidas on line dispensam a entregam de cópias.

ANEXO III

EXAMES MÉDICOS PRÉ-ADMISSIONAIS, OS EXAMES SERÃO:
a) Hemograma completo;
b) Colesterol (HDL);
c) Colesterol (LDL);
d) Colesterol Total;
e) Creatina;
f) Fosfatase Alcalina;
g) Glicemia;
h) Grupo Sanguíneo + Fator RH;
i) Parasitológico de Fezes;
j) Raio X de tórax PA;
k) Sumário de Urina;
l) TGO;
m) TGP;
n) Triglicerídeos;
o) Ureia;
p) VDRL.



Avenida Monsenhor Furtado | Nº 55 | Centro
CEP: 62. 380-000 Guaraciaba do Norte – Ceará
 Fone: (88) 3652 -2150 | (88) 3652 -2111
CNPJ (MF) Nº m 07.569.205/0001-31 | CGF nº 06.920.294-0