



PREFEITURA DE

**Jaguaruana**

Mais trabalho. Mais futuro.

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2025  
PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 002/2024**

O **PREFEITO MUNICIPAL DE JAGUARUANA**, no uso de suas atribuições legais, e, tendo em vista os preceitos da Lei Municipal nº 114/92 (*Estatuto dos Funcionários Públicos Municipais de Jaguaruana (CE)*), e em conformidade com o Edital de Concurso Público nº 002/2024, de 18 de junho de 2024;

**RESOLVE:**

**Art 1º** - Convocar os candidatos descritos no Anexo I deste Edital, regularmente aprovados no Processo Seletivo, de que trata o Edital nº 002/2024, de 01 de novembro de 2024, para a apresentação da documentação necessária e exames médicos pré-admissionais, constante do anexo II deste Edital.

**Art 2º** - O prazo de 30 (trinta) dias para a apresentação da documentação e tomada de posse pelos candidatos será contado a partir de 17 de março de 2025, findando-se em 15 de abril de 2025, devendo ser apresentado no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Jaguaruana, localizada na Praça Adolfo Francisco da Rocha nº 404, Centro, no horário de 08 as 13hs.

**Parágrafo único.** Os documentos exigidos deverão ser apresentados em originais e cópias legíveis e coloridas, para que se possa atestar sua autenticidade. Não serão aceitos documentos rasurados ou ilegíveis.

**Art 3º** - A não apresentação da devida documentação de que trata este Edital ou sua apresentação incompleta, implicarão na impossibilidade de tomar posse no cargo ao qual foi nomeado, nos termos do capítulo XI, item 4.7 do Edital.

Jaguaruana, CE 13 de março de 2025.

*José Elias de Oliveira*  
José Elias de Oliveira

**Prefeito do Município de Jaguaruana**



PREFEITURA DE

**Jaguaruana**

Mais trabalho. Mais futuro.

## ANEXO I

### IDENTIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS

#### SECRETARIA DE SAÚDE

VAGA	CARGO	NOME	INSCRIÇÃO
01	Odontólogo	Liana Domingos Silva	000657001524
02	Odontólogo	Francineudo Oliveira Chagas	000657001534
03	Odontólogo	Ana Caroliny Galvao Cordeiro	0006570034632
04	Odontólogo	Anny Isabelly Pinheiro Silva	000657001788
05	Odontólogo	Lilian Lima e Silva	000657003337
06	Odontólogo	Julia Filgueira Vieira e Silva Diogenes	000657003031
07	Odontólogo	Bruno Matheus Silva Sousa	000657001502
08	Odontólogo	Bruno Javan Claudio Ramos	000657000344
09	Odontólogo	Allan Emerson Lazaro Nogueira	000657001500
10	Odontólogo	Lais Costa Amorim	000657000573
11	Odontólogo	Francisco Isaac Façanha da Silva de Sousa	000657002382
12	Odontólogo	Edimar Henrique de Oliveira Júnior	000657001947
13	Odontólogo	Laura Jordana Maia Lima	000657001947
14	Odontólogo	Edu Silva Lourenço	000657000785
15	Odontólogo	Maria Vanessa Lourenço Menezes	000657002077



PREFEITURA DE

**Jaguaruana**

Mais trabalho. Mais futuro.

## ANEXO II

### DOCUMENTOS

01 FOTO 3X4
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (RG, CNH, REGISTRO EM ÓRGÃO DE CLASSE)
CPF – CADASTRO DE PESSOA FÍSICA
CARTEIRA DE TRABALHO – FRENTE, VERSO E Nº PIS/PASEP
21
COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE – DE ACORDO COM O CARGO PRETENDIDO.
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 SITUAÇÃO CADASTRAL NO
CPF
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 DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO DE BENS
DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGO

### EXAMES MÉDICOS PRÉ-ADMISSIONAIS

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) Triglicerídios;
o) Ureia;
p) VDRL.



PREFEITURA DE

**Jaguaruana**

Mais trabalho. Mais futuro.

## DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS

Declaro, sob as penas da Lei, possuo os bens e rendimentos abaixo relacionados:

1 – Bens imobiliários

2 – Semoventes

3 – Veículos

4 – Depósitos bancários/ações/apólices e outros títulos

5 – Outros Bens

Jaguaruana (CE),

Nome:

CPF:



PREFEITURA DE

**Jaguaruana**

Mais trabalho. Mais futuro.

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_,

residente e domiciliado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, DECLARO, para todos os

fins, de que:

( ) não exerço outra atividade remunerada no serviço público.

( ) que exerço outra atividade remunerada no serviço público desde a data de

\_\_\_\_\_, na função de \_\_\_\_\_, ingressado através de

\_\_\_\_\_.

Jaguaruana (CE), \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

*Assinatura*

Nome: \_\_\_\_\_

JAGUARUANA 1890