

**I EDITAL DE CONVOCAÇÃO CONCURSO EDITAL Nº 003/2024**

A EXMA. SRA. PREFEITA MUNICIPAL DE CHOROZINHO/CE, no uso de suas atribuições legais, e tendo em vista a realização do Concurso Público destinado ao provimento de vagas e a formação de cadastro de reserva em diversos cargos, regulamentado pelo Edital nº 003/2024, com resultado final publicado dia 22/04/2024, e homologação dia 11/07/2025, **RESOLVE:**

Art. 1º - Convocar os candidatos aprovados no Concurso Público para Cargos de Agente Comunitário de Saúde e Agente de Endemias, conforme relação nominal constante no Anexo I, portando os originais dos documentos constantes do Anexo II, para entrega dos documentos e exames pré-admissionais constantes do Anexo III;

Art 2º - O prazo de 15 (quinze) dias, para apresentação da documentação pelos candidatos será contada a partir de 23 de setembro a 07 de outubro de 2025, regularmente publicado no Diário Oficial dos Municípios da Aprece e do site da Consulpam, que deverá ser protocolada *in loco* no paço da Prefeitura Municipal de Chorozinho, na Avenida Raimundo Simplicio de Carvalho, s/nº, Vila Requeijão, das 08 horas às 14 horas;

Parágrafo Único – Os documentos exigidos deverão ser apresentados em vias originais, ou em cópias autenticadas ou cópias dos originais para que o membro da Comissão possa atestar sua autenticidade. Não serão aceitos documentos rasurados ou ilegíveis.

Art. 3º – O candidato também será submetido aos exames médicos pré-admissionais constantes do Anexo III, a serem analisados por Médico do Trabalho da Prefeitura Municipal, com data a ser aprazada em edital posterior.

Art. 4º - A não apresentação da documentação e exames de que trata este Edital, ou apresentação da documentação incompleta, ou a não apresentação dos exames pré-admissionais, importa na renúncia tácita à vaga.

Chorozinho/CE, 22 de Setembro de 2025.

CÉLIA MARINHO ALBANO
Prefeita Municipal



**ANEXO I - RELAÇÃO NOMINAL DOS CANDIDATOS CONVOCADOS EDITAL Nº
003/2024**

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
1º - DAYANA COUTINHO ANDRADE;
2º - FAUSTINO PEREIRA DA SILVA NETO;
3º - RAIANE ALVES CARNEIRO;

AGENTE DE ENDEMIAS
1º - FRANCISCO CLEILSON DA SILVA MARÇAL;
2º - ROMULO DA SILVA LIMA.



ANEXO II - RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS NA CONVOCAÇÃO

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
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 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

A declaração de bens e a declaração negativa de acúmulo de cargo podem seguir os modelos fornecidos abaixo;

ANEXO I -DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, portador(a) do
RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob nº _____,
residente e domiciliado (a) à _____
DECLARO, sob as penas da lei, para o fim específico de ingresso no serviço público
do Município de Chorozinho/CE, que, nesta data, que meu patrimônio é composto
dos seguintes bens e respectivos valores atuais de mercado:

1. _____	Valor: _____
2. _____	Valor: _____
3. _____	Valor: _____
4. _____	Valor: _____
5. _____	Valor: _____
6. _____	Valor: _____
7. _____	Valor: _____
8. _____	Valor: _____
9. _____	Valor: _____

Declaro ainda que o (s) valor (es) acima apresentado (s) é (são) verdadeiro
(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou
documentos falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas
judiciais cabíveis. Autorizo a confirmação e averiguação das informações acima.

_____, ____ de _____ de 2025.

DECLARANTE



ANEXO I - DECLARAÇÃO NEGATIVA DE BENS E VALORES

Eu, _____, portador(a) do RG
nº _____, inscrito(a) no CPF sob nº _____, residente e
domiciliado (a) à _____, DECLARO,
sob as penas da lei, para o fim específico de ingresso no serviço público do
Município de Chorozinho/CE, que, nesta data, não possuo bens patrimoniais e
valores gravados em meu nome.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

_____, de _____ de 2025.

DECLARANTE



ANEXO I - DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob nº _____, residente e domiciliado (a) à _____, DECLARO, que NÃO ACUMULO outro cargo, função ou emprego públicos na administração direta ou indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou Municípios.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

_____, _____, de _____ de 2025.

DECLARANTE



ANEXO III - EXAMES 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) Triglicerídeos;
- o) Ureia;
- p) VDRL;