

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

PROCESSO SELETIVO – EDITAL Nº 002/2025

O PREFEITO MUNICIPAL DE PALHANO, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o artigo 72, inciso IV, da Lei Orgânica do Município de Palhano, e considerando o disposto no Edital nº 002/2025, que regulamenta o Processo Seletivo destinado ao provimento de vagas e formação de cadastro de reserva para o quadro de pessoal temporário da Prefeitura Municipal de Palhano, para que produza seus efeitos legais.

RESOLVE:

Art. 1º - CONVOCAR os candidatos regularmente aprovados no Processo Seletivo de que trata o Edital nº 002/2025 de 27 de junho de 2025, para a apresentação da documentação necessária.

Art. 2º - O prazo de 5 (cinco) dias para a apresentação da documentação e assinatura de contrato temporário pelos candidatos será contado a partir de 12 de novembro 2025, cuja a apresentação se dará na Secretaria de Administração – na Prefeitura Municipal de Palhano, localizado no paço da municipal, na Avenida Possidônio Barreto, 330, Centro, Palhano – CE, das 08h às 13h.

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

Art. 3º - A não apresentação da devida documentação de que trata esse edital ou a sua apresentação incompleta, implicarão na impossibilidade de tomar posse no cargo ao qual foi aprovado, nos termos Capítulo XIV, item 14.7.

PAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHANO, aos 11 dias do mês de novembro do ano de 2025.

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

JOSE LUCIANO SILVA
Prefeito Municipal de Palhano

ESTADO DO CEARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHANO
EDITAL DO PROCESSO SELETIVO Nº 002/2025

A Prefeitura Municipal de Palhano - CE, pessoa jurídica de direito público, com sede situada na Av. Possidônio Barreto, 330 - Centro, Palhano/CE, neste ato representado pelo prefeito, Exmo. Sr. José Luciano Silva, no uso de suas atribuições legais, torna público o **Resultado Final**, para o PROCESSO SELETIVO - EDITAL Nº 002/2025, conforme segue adiante.



PALHANO-CE, 31 de outubro de 2025.

| RESULTADO FINAL - PROVA DE TÍTULOS | | | |
|------------------------------------|---|---|-----------|
| INSCRIÇÃO | NOME | CARGO | COLOCAÇÃO |
| 735000084 | JOSIENE BEZERRA DE LIMA | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE(ACS)-CANTO DA CRUZ MICROÁREA 03 | 1º |
| 735000270 | JANARA RAIANE MACIEL DA SILVA | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE(ACS)-CANTO DA CRUZ MICROÁREA 04 | 1º |
| 735000003 | MARCIA ALVES DA COSTA | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE(ACS)-CANTO DA CRUZ MICROÁREA 05 | 1º |
| 735000138 | MAYRA DA SILVA PEREIRA | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE(ACS)-UBS SÃO JOSÉ MICROÁREA 02 | 1º |
| 735000132 | MARIA JAQUELINE DA SILVA | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE(ACS)-UBS SÃO JOSÉ MICROÁREA 03 | 1º |
| 735000135 | MARIA ERINILDA BATISTA DOS SANTOS | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE(ACS)-UBS SÃO JOSÉ MICROÁREA 04 | 1º |
| 735000172 | FRANCISCA EUGENIA DE FREITAS | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE(ACS)-UBS SEDE II MICROÁREA 01 | 1º |
| 735000250 | JACIRA FERREIRA DE SOUSA | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE(ACS)-UBS SEDE II MICROÁREA 04 | 1º |
| 735000303 | FRANCISCA REGINA DE LIMA SOARES | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE(ACS)-UBS SEDE MICROÁREA 01 | 1º |
| 735000146 | MARIA IVANILDA DE LIMA CELESTINO | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE(ACS)-UBS SEDE MICROÁREA 03 | 1º |
| 735000052 | PRISCILA DE ROMA SANTOS | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE(ACS)-UBS SEDE MICROÁREA 05 | 1º |
| 735000366 | MARCOS FABIO MOREIRA DOS SANTOS | AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS(ACE) | 1º |
| 735000313 | MAIRTON MOREIRA DOS SANTOS | AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS(ACE) | 2º |
| 735000312 | EDNA BRITO DA SILVA | AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS(ACE) | 3º |
| 735000090 | AQUIRES TIMBO ROSA | AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS(ACE) | 4º |
| 735000302 | FABIO JUNIOR DE LIMA GONALVES | AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS(ACE) | 5º |
| 735000018 | FRANCISCO FABIANO DE LIMA GONCALVES ALVES | AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS(ACE) | 6º |
| 735000015 | WELLITON FERREIRA DE OLIVEIRA | AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS(ACE) | 7º |
| 735000235 | ALUISIO FERREIRA ANTUNES FILHO | AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS(ACE) | 8º |
| 735000242 | LEONARIO FERREIRA DA SILVA | AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS(ACE) | 9º |
| 735000233 | JOAO MARCOS SOUSA SILVA | AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS(ACE) | 10º |

ANEXO II

1. O candidato deverá apresentar no ato da contratação os documentos obrigatórios (original e cópia) a seguir:

- a) Documento de identificação com foto: carteira de identidade; carteira de trabalho; carteira profissional; ou, passaporte.
- b) Carteira de Trabalho e Previdência Social.
- c) Título de eleitor (com comprovante de votação da última eleição ou certidão de quitação eleitoral).
- d) Cadastro de Pessoa Física (CPF).
- e) Certificado de reservista, alistamento militar constando a dispensa do serviço militar, se candidato do sexo masculino.
- f) Comprovante de inscrição do PIS ou PASEP (caso não seja o primeiro emprego).
- g) Comprovante de escolaridade, conforme Anexo I deste edital.
- h) Comprovação de estado civil (certidão de nascimento ou de casamento, averbação de divorciado ou separação).
- i) Certidão de nascimento dos filhos e dependentes legais.
- j) Registro no Conselho Regional Profissional respectivo, caso exigido neste edital, e quitação com o órgão correspondente, se houver.
- k) No caso de candidato(a) de nacionalidade portuguesa, documento comprobatório da igualdade de direitos e obrigações;
- l) Se candidato de outra nacionalidade, documento comprobatório de naturalização.
- m) Declaração de Bens e Rendias ou, inexistindo, declaração negativa.
- n) Certidão negativa de antecedentes criminais, fornecida pelos cartórios judiciais Federal e Estadual ou Distrital do domicílio do candidato, dentro do prazo de validade consignado no documento.
- o) Laudo médico caracterizador de deficiência, emitido nos últimos 12 meses anteriores ao último dia de inscrição deste processo seletivo. O laudo deve ser assinado por médico responsável, contendo carimbo e número de inscrição no Conselho Regional Profissional, atestando a espécie, o grau ou nível da deficiência, bem como um parecer detalhado sobre as limitações funcionais. Essa exigência aplica-se também aos candidatos com Transtorno do Espectro Autista (TEA).
- p) Caso haja necessidade, a Administração Municipal poderá solicitar outros documentos complementares

* Caso não sejam comprovadas as referidas exigências, o candidato convocado será automaticamente eliminado do certame.

ANEXO III

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RECLASSIFICAÇÃO PARA O FIM DA FILA

Eu, _____, aprovado(a)
e classificado(a) em _____ lugar, no emprego de
_____, do processo seletivo para provimento de
vagas e formação de cadastro de reserva em empregos públicos efetivos para a Prefeitura
Municipal de PALHANO, regulamentado pelo **Edital Nº 001/2025, de 27 de junho de 2025,**
REQUEIRO a inclusão do meu nome ao final da lista dos aprovados, em razão de não ter
interesse, nesse momento, em ser contratado no referido emprego.
_____, _____ de _____ de 2025.

Nestes termos, pede deferimento.

Assinatura com firma reconhecida

ANEXO IV

FORMULÁRIO - MANIFESTAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, aprovado(a)
e classificado(a) em _____ lugar, no emprego de
_____, do processo seletivo para
provimento de vagas e formação de cadastro de reserva em empregos públicos efetivos da
Prefeitura Municipal de PALHANO, regulamentado pelo **Edital Nº 001/2025, de 27 de junho
de 2025**, DECLARO não ter interesse em ser contratado por esta prefeitura. DECLARO, ainda,
ter conhecimento de que a minha desistência é de caráter total e irrevogável.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura com firma reconhecida