



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA – ESTADO DO CEARÁ
CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL REGIDO PELO EDITAL 001/2016**

**EDITAL 01/2016 – REGE A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS
APROVADOS PARA A ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO
COMPROBATÓRIA.**

O PREFEITO MUNICIPAL DE IPAPORANGA-CE, no uso de suas atribuições legais e constitucionais, e considerando a homologação do resultado do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Ipaporanga regido pelo EDITAL 001/2016, através do Decreto Nº. 16102601/2016, para provimento de Cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal do Município, **CONVOCA** os candidatos devidamente aprovados dentro do limite de vagas, relacionados no Anexo I deste Edital, com vistas à nomeação para os respectivos cargos efetivos, observados as seguintes condições:

I. Os candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital, deverão comparecer, pessoalmente, ou por intermédio de procurador, mediante procuração com firma reconhecida, no período **COMPREENDIDO ENTRE 14 a 20 de dezembro de 2016, SOMENTE NOS DIAS ÚTEIS QUE COMPREENDEM ESTAS DATAS** das 07:00 h às 13:00 h, no prédio sede da prefeitura municipal de Ipaporanga-Ce, localizado na Rua Franklin José Vieira, n.º 02, Centro, Cep. 62.215-000, Ipaporanga-Ce, para apresentação e entrega dos documentos constantes no Anexo II e na forma do edital de abertura do Concurso Público Municipal, que também fazem parte integrante da presente convocação;

a) Aos candidatos convocados pelo presente edital serão distribuídas senhas para o seu devido atendimento, sendo este limitado a capacidade de servidores que compõem a Comissão de Nomeação e Posse do Governo Municipal;

b) A comissão de nomeação e posse do governo municipal de Ipaporanga-Ce analisará juntamente com o candidato aprovado/convocado a documentação comprobatória e, caso haja necessidade, irá adverti-lo, dentro do prazo previsto



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

no item I deste edital (14 a 20 de dezembro de 2016), da indispensabilidade da retificação documental.

II. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante no Anexo II deste edital acarretará o não cumprimento da exigência do item I;

III. O não comparecimento no prazo estabelecido neste edital implicará na desistência do classificado convocado, podendo a Prefeitura Municipal de Ipaporanga-Ce convocar o(s) candidato(s) imediatamente posterior(es), obedecendo a ordem de classificação;

IV. Aos candidatos portadores de necessidades especiais convocados neste edital, além de atenderem ao que determina o anexo II, deverão apresentar laudo ou atestado médico, devidamente atualizado, indicando o tipo de deficiência da qual são portadores;

V. Este edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogada as disposições em contrário.

PAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA-CE, aos 12 de Dezembro de 2016.

ANTONIO ALVES MELO

Prefeito Municipal



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

ANEXO I – RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

Nº INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	LOTAÇÃO
15003473	RENATO LEAL DE SOUSA	Enfermeiro	Hospital
15001947	WILLNER ANTONIO MORAIS SILVA	Enfermeiro	PSF Sitio Aráras
15000106	RODOLFO DOUGLAS FERNANDES SOUSA	Enfermeiro	PSF Lagoa do Barro
15002045	BRUNA LUIZA MATOS COUTINHO	Enfermeiro	PSF Sacramento
15003396	CAETANO JOSE SOUSA FROTA	Médico	Hospital
15003604	RONNEY PINTO LOPES	Médico	PSF
15002836	FERNANDO LUIS MORAIS RODRIGUES	Técnico em Enfermagem	Hospital
15002355	TAMARA SOUSA RODRIGUES	Técnico em Enfermagem	Hospital
15000639	ALANA TAYNA PEREIRA DE ARAUJO	Técnico em Enfermagem	Hospital
15002328	LILIANE LIMA DE ARAUJO ALVES	Técnico em Enfermagem	PSF Lagoa Do Barro
15001902	MANOEL LOURENÇO DA SILVA	Técnico em Enfermagem	PSF Sacramento



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

15000957	LEONARDO SANTOS DE LIMA	Auxiliar de Serviços Gerais	Hospital
15001434	JANAINA MORAIS RODRIGUES	Auxiliar de Serviços Gerais	Hospital
15001431	JOAO OLAVIO GOMES DO AMARAL	Auxiliar de Serviços Gerais	Secretaria de Administração
15001807	MARIA ELIZABETE MARQUES RODRIGUES	Atendente	Secretaria de saúde
15001966	PAULA ALVES RODRIGUES	Atendente	Secretaria de saúde
15001388	JURANDI RODRIGUES SANTANA	Assistente Social	CRAS - Itinerante
15001453	FRANCISCO NARCELIO TORRES DO NACSIMENTO	Assistente Social	Secretaria de Administração
15000124	KATARINNE LYDAINE BEZERRA DO VALE	Assistente Social	CRAS - SEDE
15003671	MARJORE CAROLINE NASCIMENTO BRITO	Psicólogo	CRAS -Sede
15002049	MARIA ALTAIR LEITE NETA	Psicólogo	CRAS - Itinerante
15002115	CLENIO LOPES DE FREITAS	Técnico Agrícola	Secretaria de Agricultura
15002607	IZEQUIEL ALVES MUNIZ	Fiscal de Obras	SEINFRA
15003462	FRANCISCA JAQUELINE	Professor de linguagens e códigos	Esc. Waldemar de Alcântara



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

	GOMES OLIVEIRA		
15000792	FRANCISCO VALDEMIR MARQUES ARAUJO	Motorista	Secretaria de Educação
15003410	FABIO PEDRO DA SILVA	Motorista	Secretaria De Educação
15003386	JACINTO OLIVEIRA DE SOUZA	Motorista	Secretaria de Educação
15002705	ANTONIO OTAVIO ARAUJO DE OLIVEIRA	Motorista	Secretaria De Educação
15000119	FLAVIO ALVES ALMEIDA	Motorista	Secretaria De Educação
15001568	ANTONIO FELIPE RODRIGUES LIMA	Procurador	Gabinete
15002018	JOAO DA SILVA EVANGELISTA FILHO	Professor de Ciências Humanas	Escola Marcos Almeida Neto
15003324	MARIA PRISCILA CAMELO DE MELO	Professor De Ciências Da Natureza	Escola Marcos Almeida Neto



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

ANEXO II – RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

1. Cópia do RG;
2. Cópia do CPF;
3. Cópia da Certidão de Nascimento ou casamento;
4. Cópia(s) do(s) Certificado (s) de Escolaridade/ Diploma;
5. Carteira de Trabalho/ CTPS;
6. Comprovante/ PIS/ PASEP;
7. 02 (DUAS) fotos 3X4 atualizadas;
8. Cópia do comprovante de residência;
9. Cópia do Título de Eleitor;
10. Cópia da Reservista (para candidatos do sexo masculino);
11. Declaração de Acumulação ou não de Cargo Público (Modelo constante no final do presente edital);
12. Declaração de Bens e Valores Patrimoniais; (modelo constante no final do presente edital);
13. Certidão de Antecedentes Criminais – Justiça Federal e Estadual;
14. Comprovante de quitação de votação junto a Justiça Eleitoral;



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

15. Declaração de não receber proventos de aposentadoria ou remuneração de cargos, emprego ou função pública ressalvados, os cargos acumuláveis previstos na Constituição Federal; (modelo constante ao final do presente edital);

- Todos os documentos acima elencados deverão ser entregues em cópias autenticadas ou com firma devidamente reconhecida;
- A ausência de qualquer destes documentos bem como a não apresentação em tempo hábil, acarretará a desclassificação do candidato;
- No ato da entrega o candidato convocado receberá um comprovante de recebimento da documentação comprobatória.



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

MODELO

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
portador(a) do CPF Nº _____ e da Cédula de
Identidade Nº _____, residente e domiciliado, à
_____, declaro para os devidos fins que até a
presente data não possuo bens a declarar. Por ser expressão da
verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

_____, em ____ de _____ de ____.

Assinatura do Declarante



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

MODELO

DECLARAÇÃO DE BENS DECLARAÇÃO DE PATRIMÔNIO

Eu, _____
domiciliado na Rua: _____
cidade: _____, UF: _____, declaro sob as penas da lei 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 _____.



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura do Declarante

MODELO

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

Eu, _____, portador do RG nº _____ e CPF nº _____, DECLARO para fins _____ de posse _____ no cargo _____ de _____, na Prefeitura Municipal de Ipaporanga, Estado do Ceará, QUE NÃO EXERÇO qualquer cargo, emprego, ou função pública junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, que seja incompatível com a carreira em que tomarei posse, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal.

DECLARO, outrossim, QUE NÃO PERCEBO proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja incompatível com a carreira em que tomarei posse.

DECLARO, também, estar ciente de que devo comunicar a esse Órgão qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de instaurar-se o processo administrativo disciplinar de que trata a Lei Municipal.

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis. DECLARO, por fim, que tomo ciência de toda a legislação supra referida.

_____, _____ de _____ de _____



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

Declarante

MODELO

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

Cargo: _____

DECLARO para fins de ocupação de cargo, emprego ou função pública no Município de Ipaporanga-Ce, que exerço cargo, emprego ou função pública, nos órgãos abaixo:

Órgão: _____

Cargo/Emprego/Função: _____

Carga Horária: _____

HORÁRIO DE TRABALHO

Domingo das ____ às ____ horas das ____ às ____ horas

Segunda-feira das ____ às ____ horas das ____ às ____ horas

Terça- feira das ____ às ____ horas das ____ às ____ horas

Quarta-feira das ____ às ____ horas das ____ às ____ horas

Quinta-feira das ____ às ____ horas das ____ às ____ horas

Sexta-feira das ____ às ____ horas das ____ às ____ horas

Sábado das ____ às ____ horas das ____ às ____ horas

Órgão: _____

Cargo/Emprego/Função: _____

Carga Horária: _____

HORÁRIO DE TRABALHO



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

Domingo das ____ às ____ horas das ____ às ____ horas
Segunda-feira das ____ às ____ horas das ____ às ____ horas
Terça- feira das ____ às ____ horas das ____ às ____ horas
Quarta-feira das ____ às ____ horas das ____ às ____ horas
Quinta-feira das ____ às ____ horas das ____ às ____ horas
Sexta-feira das ____ às ____ horas das ____ às ____ horas
Sábado das ____ às ____ horas das ____ às ____ horas

DECLARO que sou aposentado no cargo de
_____. E recebo meus proventos através do
_____.

DECLARO ainda, sob as penalidades legais, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade. Prometo renovar esta declaração sempre que ocorrer alterações nos dados acima.

_____, ____ de _____ de _____

Declarante