



PREFEITURA MUNICIPAL

**PENTECOSTE**

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO 004/2016

A Secretaria de Administração e Finanças comunica aos aprovados no concurso público da Prefeitura Municipal de Pentecoste/CE, regido pelo Edital 004/2016, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o resultado oficial do concurso, para a tomada de posse nos cargos para o qual foram classificados, os candidatos deverão apresentar ainda os seguintes documentos e exames médicos, a serem entregues na Rua Dr. Moreira de Azevedo, s/nº (Anexo da Prefeitura), Praça da Matriz – Pentecoste -CE, no horário de 08:00 às 12:00 e 14:00 às 17:00 entre os dias 06 de Junho à 09 de Junho de 2016 conforme prevê o item 10 do capítulo XI – das disposições finais do referido edital:

### Aprovados:

Nº	Nome	Cargo
<b>CIRURGIÃO DENTISTA</b>		
1	RICARDO PONTE DE SÁ LEITÃO	Cirurgião Dentista
2	EMERSON DIAS PONTE	Cirurgião Dentista
<b>ENFERMEIRO PSF</b>		
1	GILVANIA MARCIA SAMPAIO MATOS	Enfermeiro PSF
2	CLEYTIANE VIEIRA DOS SANTOS	Enfermeiro PSF
3	ANTONIA LIDIANY BARROSO SOARES	Enfermeiro PSF
4	ANA CAROLINA RIBEIRO TAMBORIL	Enfermeiro PSF
<b>MONITOR DE ARTES</b>		
1	JOSÉ HOLANDA VENÂNCIO DOS SANTOS	Monitor de Artes
2	JOSÉ ERIVALDO ALVES DA COSTA	Monitor de Artes
<b>MOTORISTA D</b>		
1	ISMAEL ANDERSON LIMA DE SOUSA	Motorista D
2	RENATO JONAS MENEZES PEREIRA	Motorista D
3	LUCIANO ALVES DA COSTA	Motorista D
4	FLORISVALDO VIEIRA DA SILVA	Motorista D
5	MANOEL NETO DE OLIVEIRA VIEIRA	Motorista D
6	ALAECIO FURTADO DE FREITAS	Motorista D
7	ELTON SOARES PEREIRA	Motorista D
8	TONY CLEUBER PEREIRA DE SOUZA	Motorista D

Praça Bernardino Gomes Bezerra, 457, Centro, CEP: 62.640-000  
Fone: (85) 3352.2617, Fax: (85) 3352.2615 - [www.pentecoste.ce.gov.br](http://www.pentecoste.ce.gov.br)  
[prefeituradepentecoste@gmail.com](mailto:prefeituradepentecoste@gmail.com)

CNPJ: 07.682.651/0001-58 - CGF: 06.920.195-1



PREFEITURA MUNICIPAL

# PENTECOSTE

9	ANTONIO EMERSON LIMA RODRIGUES	Motorista D
10	ANTONIO MARCIO DO NASCIMENTO MUNIZ	Motorista D
11	PEDRO TEIXEIRA DE MACEDO	Motorista D
12	ADÃO EVANGELISTA NUNES	Motorista D
13	ERISNALDO MARTINS DE OLIVEIRA	Motorista D
14	GERALDO GOMES DE OLIVEIRA NETO	Motorista D
<b>NUTRICIONISTA</b>		
1	ROSA MARIA BEZERRA DA SILVA	Nutricionista
<b>OPERADOR DE COMPUTADORES</b>		
1	MARCOS PYTERSSON PEREIRA CRUZ	Operador de Computadores
2	ANTONIO GLEISON ALVES PEREIRA	Operador de Computadores
<b>ORIENTADOR SOCIAL</b>		
1	ALYNNE KELLY ALVES SILVA DE LIMA	Orientador Social
2	ANTONIO RAIMUNDO MOURA FERNANDES	Orientador Social
3	JOSÉ JOCÉLIO SIMPLICIO DE MORAES	Orientador Social
4	ANTONIA MARIA BARBOSA SAMPAIO	Orientador Social
<b>PSICÓLOGO</b>		
1	NIMARA LOURENÇO ARAÚJO	Psicólogo
2	BARBARÁ NOJOSA MATIAS	Psicólogo
<b>PROFESSOR DE CIÊNCIAS</b>		
1	JOSÉ JOÃO DE ALMEIDA NETO	Professor de Ciências
2	FRANCISCA SANDRA SANTOS DE VASCONCELOS	Professor de Ciências
3	MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES DE CASTRO	Professor de Ciências
4	SANDRA MARIA PEREIRA DE OLIVEIRA	Professor de Ciências
5	FRANCISCA ALINE FONSECA CAVALCANTE NUNES	Professor de Ciências
<b>PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA</b>		
1	RUFINA ARLINDO MARACAJA	Professor de Ed.Física
2	ROMULO LIMA CAVALCANTE	Professor de Ed.Física
<b>PROFESSOR DE GEOGRAFIA</b>		
1	MARIA EUBENIA DE SOUSA PINTO	Professor de Geografia
2	CRISLENE DOS SANTOS PINHEIRO	Professor de Geografia

Praça Bernardino Gomes Bezerra, 457, Centro, CEP: 62.640-000  
Fone: (85) 3352.2617, Fax: (85) 3352.2615 - [www.pentecoste.ce.gov.br](http://www.pentecoste.ce.gov.br)  
[prefeituradepentecoste@gmail.com](mailto:prefeituradepentecoste@gmail.com)  
CNPJ: 07.682.651/0001-58 - CGF: 06.920.195-1



PREFEITURA MUNICIPAL

# PENTECOSTE

<b>PROFESSOR DE HISTÓRIA</b>		
1	FRANCISCO EDUARDO DA SILVA	Professor de História
2	ANTONIO COSTA DE SOUSA	Professor de História
3	FRANCISCA SONIA VENANCIO BEZERRA	Professor de História
4	LUIZA MARA LOPES NUNES	Professor de História
<b>PROFESSOR DE LABORATÓRIO DE INFORMÁTICA</b>		
1	JÂNIO DE ARAÚJO SANTOS	Prof. Lab.Informática
2	JOÃO RIBEIRO NETO	Prof. Lab.Informática
3	DJAELSON MOREIRA GOMES	Prof. Lab.Informática
4	JOSÉ ERINALDO DUARTE MATOS	Prof. Lab.Informática
5	RAIMUNDO BEZERRA LUZ NETO	Prof. Lab.Informática
<b>PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL</b>		
1	VLADIA DE AZEVEDO RUFINO	Prof.Educação Infantil
2	MARIA DO SOCORRO ALVES DE AGUIAR	Prof.Educação Infantil
3	ANA CLÁUDIA DE SOUSA COSTA	Prof.Educação Infantil
4	ANA RAQUEL SOUSA GOMES CROSELLI	Prof.Educação Infantil
<b>PROFESSOR DE PORTUGUÊS</b>		
1	JOSÉ IRAN MARTINS DA SILVA FILHO	Prof. de Português
<b>TÉCNICO EM ENFERMAGEM</b>		
1	KARLA MAYARA CUNHA ALVES	Técnico em Enfermagem
2	FRANCISCA FERREIRA DA SILVA FILHA	Técnico em Enfermagem
3	GABRIELA DA SILVA GOMES	Técnico em Enfermagem
4	ANA DÉLIA GUIMARAES MARINHO	Técnico em Enfermagem
5	FRANCISCA MARTINS DA SILVA	Técnico em Enfermagem
6	JACQUELINE DE MOURA LUZ	Técnico em Enfermagem
<b>AGENTE DE ADMINISTRAÇÃO</b>		
1	VALERIA GOMES DE OLIVEIRA	Agente Administrativo
<b>AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS</b>		
1	FRANCIVALDA DE SOUSA AGUIAR	Aux. Serv.Gerais
2	FRANCISCO WELLINGTON ALVES MENDES	Aux. Serv.Gerais

## 1. Documentos:

---

Praça Bernardino Gomes Bezerra, 457, Centro, CEP: 62.640-000  
Fone: (85) 3352.2617, Fax: (85) 3352.2615 - [www.pentecoste.ce.gov.br](http://www.pentecoste.ce.gov.br)  
[prefeituradepentecoste@gmail.com](mailto:prefeituradepentecoste@gmail.com)  
CNPJ: 07.682.651/0001-58 - CGF: 06.920.195-1



PREFEITURA MUNICIPAL

**PENTECOSTE**

- a) Fotocópia autenticada da Cédula de Identidade, Título de Eleitor, Certidão de Nascimento ou Casamento;
- b) Comprovante de PIS/PASEP (para quem já foi inscrito);
- c) Fotocópia autenticada do comprovante de estar em dia com a Justiça Eleitoral;
- d) Fotocópia autenticada do certificado de reservista para o candidato do sexo masculino;
- e) Fotocópia autenticada do Certificado de conclusão do Curso exigido no Anexo I;
- f) 2 fotografias 3x4 recentes
- g) Declaração de Bens e Valores ou apresentação da cópia da Declaração de Imposto de Renda, conforme o Decreto N.º472/96, de 25/10/96.
- h) Declaração que não possui cargo público municipal, estadual, federal;
- i) Certidão de antecedentes criminais (Fórum);
- j) Certidão Negativa de débito municipal (Setor de Tributos)
- k) Certificados/diplomas exigidos para investidura no cargo.
- l) Laudo do Médico Ocupacional

## **2. Exames:**

A solicitação de exames complementares referenciados no item “2” do Anexo III do Manual do Candidato para admissão ao quadro de servidor da PMP tem por objetivo a identificação da condição de saúde do candidato, de modo a conhecer possíveis agravos preexistentes ou condicionantes clínicos que possam vir a possibilitar o desenvolvimento de alguma patologia médica ocupacional relacionada às condições de trabalho a ser desenvolvida no cargo/função para o qual foi selecionado.

Isso posto, segue a indicação desses exames que entende-se pertinentes para se conhecer no momento do processo de admissão as reais condições clínicas e médico-ocupacionais de cada candidato.

### **2.1. Local de atendimento médico ocupacional:**

Unidade Básica de Saúde Dr. Ilo Wilson Martins Nepomuceno  
Rua Francisco Moreira, s/n, Bairro: Centro- Pentecoste – CE (vizinho ao Hospital)

**2.2. Os candidatos deverão comparecer munidos dos exames solicitados na avaliação médica pré-admissional, conforme o cronograma abaixo.**

### **2.3. Horários e dias dos atendimentos por cargo/função:**

---

Praça Bernardino Gomes Bezerra, 457, Centro, CEP: 62.640-000  
Fone: (85) 3352.2617, Fax: (85) 3352.2615 – [www.pentecoste.ce.gov.br](http://www.pentecoste.ce.gov.br)  
[prefeituradepentecoste@gmail.com](mailto:prefeituradepentecoste@gmail.com)

CNPJ: 07.682.651/0001-58 – CGF: 06.920.195-1



PREFEITURA MUNICIPAL

# PENTECOSTE

## SÁBADO

**04/06/2016**

07:00 às 11:00

13:00 às 17:00

- CIRURGIÃO DENTISTA
- ENFERMEIRO PSF
- MONITOR DE ARTES
- MOTORISTA CATEGORIA D
- NUTRICIONISTA
- OPERADOR DE COMPUTADOR
- ORIENTADOR SOCIAL
- PSICÓLOGO
- PROFESSOR DE CIÊNCIAS
- PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA
- PROFESSOR DE GEOGRAFIA
- PROFESSOR DE HISTÓRIA
- PROFESSOR DE LABORATÓRIO DE INFORMÁTICA
- PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL
- PROFESSOR DE PORTUGUÊS
- TÉCNICO EM ENFERMAGEM
- AGENTE DE ADMINISTRAÇÃO
- AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

### EXAMES SOLICITADOS:

#### 01 - CIRURGIÃO DENTISTA

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
HEMOGRAMA COMPLETO
Rx TÓRAX
Rx COLUNA CERVICAL (com laudo)
Rx COLUNA LOMBOSACRA (com laudo)
EXAME MÉDICO OFTALMOLÓGICO ACUIDADE VISUAL
IMUNIZAÇÃO ANTI TETANICA
IMUNIZAÇÃO HEPATITE B

(\* *Obrigatório Repouso Auditivo Mínimo de 14 ( quatorze ) horas antes do exame, conforme determinação do item 3.6.1.2 da Portaria 19 de 09/04/98 do MTb.*

#### 02 – ENFERMEIRO – PSF

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
HEMOGRAMA COMPLETO
Rx TÓRAX

Praça Bernardino Gomes Bezerra, 457, Centro, CEP: 62.640-000  
Fone: (85) 3352.2617, Fax: (85) 3352.2615 - [www.pentecoste.ce.gov.br](http://www.pentecoste.ce.gov.br)  
[prefeituradepentecoste@gmail.com](mailto:prefeituradepentecoste@gmail.com)

CNPJ: 07.682.651/0001-58 - CGF: 06.920.195-1



PREFEITURA MUNICIPAL

# PENTECOSTE

EXAME MÉDICO OFTALMOLÓGICO
IMUNIZAÇÃO ANTITETANCIA
IMUNIZAÇÃO HEPATITE B

### 03 – MONITOR DE ARTES

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
HEMOGRAMA COMPLETO
Rx TÓRAX
EXAME MÉDICO OFTALMOLÓGICO
IMUNIZAÇÃO ANTITETANCIA

### 04 - MOTORISTA CATEGORIA “D”

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
HEMOGRAMA COMPLETO
GLICEMIA CENTRAL DE JEJUM
HEMOGLOBINA GLICADA
Rx TÓRAX
Rx COLUNA CERVICAL (com laudo)
Rx COLUNA LOMBOSACRA (com laudo)
ELETROCARDIOGRAMA DE REPOUSO
ELETROENCEFALOGRAMA FOTOESTIMULADO
AUDIOMETRIA TONAL (*)
EXAME MÉDICO OFTALMOLÓGICO ACUIDADE VISUAL
IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA

(\*) *Obrigatório Repouso Auditivo Mínimo de 14 ( quatorze ) horas antes do exame, conforme determinação do item 3.6.1.2 da Portaria 19 de 09/04/98 do MTb.*

### 05 – NUTRICIONISTA

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
HEMOGRAMA COMPLETO

---

Praça Bernardino Gomes Bezerra, 457, Centro, CEP: 62.640-000  
Fone: (85) 3352.2617, Fax: (85) 3352.2615 - [www.pentecoste.ce.gov.br](http://www.pentecoste.ce.gov.br)  
[prefeituradepentecoste@gmail.com](mailto:prefeituradepentecoste@gmail.com)  
CNPJ: 07.682.651/0001-58 - CGF: 06.920.195-1



PREFEITURA MUNICIPAL

**PENTECOSTE**

Rx TÓRAX
EXAME MÉDICO OFTALMOLÓGICO
IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA

#### **06 - OPERADOR DE COMPUTADOR**

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
HEMOGRAMA COMPLETO
Rx TÓRAX
EXAME MÉDICO OFTALMOLÓGICO
IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA

#### **07 – ORIENTADOR SOCIAL**

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
HEMOGRAMA COMPLETO
Rx TÓRAX
EXAME MÉDICO OFTALMOLÓGICO
IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA

#### **08 - PSICÓLOGO**

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
HEMOGRAMA COMPLETO
Rx TÓRAX
EXAME MÉDICO OFTALMOLÓGICO
IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA

#### **09 - PROFESSOR DE CIÊNCIAS**

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
HEMOGRAMA COMPLETO
Rx TÓRAX
AUDIOMETRIA TONAL (*)
LARINGOSCOPIA DIRETA
EXAME MEDICO OFTALMOLÓGICO ACUIDADE VISUAL
IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA

Praça Bernardino Gomes Bezerra, 457, Centro, CEP: 62.640-000  
Fone: (85) 3352.2617, Fax: (85) 3352.2615 - [www.pentecoste.ce.gov.br](http://www.pentecoste.ce.gov.br)  
[prefeituradepentecoste@gmail.com](mailto:prefeituradepentecoste@gmail.com)

CNPJ: 07.682.651/0001-58 - CGF: 06.920.195-1





PREFEITURA MUNICIPAL

# PENTECOSTE

(\*) *Obrigatório Repouso Auditivo Mínimo de 14 ( quatorze ) horas antes do exame, conforme determinação do item 3.6.1.2 da Portaria 19 de 09/04/98 do MTb.*

## 10 - PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
HEMOGRAMA COMPLETO
Rx TÓRAX
ELETROCARDIOGRAMA DE REPOUSO
AUDIOMETRIA TONAL (*)
LARINGOSCOPIA DIRETA
EXAME MEDICO OFTALMOLÓGICO ACUIDADE VISUAL
IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA

(\*) *Obrigatório Repouso Auditivo Mínimo de 14 ( quatorze ) horas antes do exame, conforme determinação do item 3.6.1.2 da Portaria 19 de 09/04/98 do MTb.*

## 11- PROFESSOR DE GEOGRAFIA

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
HEMOGRAMA COMPLETO
Rx TÓRAX
AUDIOMETRIA TONAL (*)
LARINGOSCOPIA DIRETA
EXAME MEDICO OFTALMOLÓGICO ACUIDADE VISUAL
IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA

(\*) *Obrigatório Repouso Auditivo Mínimo de 14 ( quatorze ) horas antes do exame, conforme determinação do item 3.6.1.2 da Portaria 19 de 09/04/98 do MTb.*

## 12 - PROFESSOR DE HISTÓRIA

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
HEMOGRAMA COMPLETO
Rx TÓRAX
AUDIOMETRIA TONAL (*)
LARINGOSCOPIA DIRETA

Praça Bernardino Gomes Bezerra, 457, Centro, CEP: 62.640-000  
Fone: (85) 3352.2617, Fax: (85) 3352.2615 - [www.pentecoste.ce.gov.br](http://www.pentecoste.ce.gov.br)  
[prefeituradepentecoste@gmail.com](mailto:prefeituradepentecoste@gmail.com)

CNPJ: 07.682.651/0001-58 - CGF: 06.920.195-1





PREFEITURA MUNICIPAL

# PENTECOSTE

EXAME MEDICO OFTALMOLÓGICO ACUIDADE VISUAL
--

IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA
-------------------------

(\*) *Obrigatório Repouso Auditivo Mínimo de 14 ( quatorze ) horas antes do exame, conforme determinação do item 3.6.1.2 da Portaria 19 de 09/04/98 do MTb.*

### 13 - PROFESSOR DE LABORATÓRIO DE INFORMÁTICA

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
---

HEMOGRAMA COMPLETO
--------------------

Rx TÓRAX
----------

AUDIOMETRIA TONAL (*)
-----------------------

LARINGOSCOPIA DIRETA
----------------------

EXAME MEDICO OFTALMOLÓGICO ACUIDADE VISUAL
--

IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA
-------------------------

(\*) *Obrigatório Repouso Auditivo Mínimo de 14 ( quatorze ) horas antes do exame, conforme determinação do item 3.6.1.2 da Portaria 19 de 09/04/98 do MTb.*

### 14 - PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
---

HEMOGRAMA COMPLETO
--------------------

Rx TÓRAX
----------

Rx COLUNA LOMBOSACRA (com laudo)
----------------------------------

AUDIOMETRIA TONAL (*)
-----------------------

LARINGOSCOPIA DIRETA
----------------------

EXAME MEDICO OFTALMOLÓGICO ACUIDADE VISUAL
--

IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA
-------------------------

(\*) *Obrigatório Repouso Auditivo Mínimo de 14 ( quatorze ) horas antes do exame, conforme determinação do item 3.6.1.2 da Portaria 19 de 09/04/98 do MTb.*

### 15 - PROFESSOR DE PORTUGUÊS

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
---

HEMOGRAMA COMPLETO
--------------------

Rx TÓRAX
----------

---

Praça Bernardino Gomes Bezerra, 457, Centro, CEP: 62.640-000  
Fone: (85) 3352.2617, Fax: (85) 3352.2615 - [www.pentecoste.ce.gov.br](http://www.pentecoste.ce.gov.br)  
[prefeituradepentecoste@gmail.com](mailto:prefeituradepentecoste@gmail.com)

CNPJ: 07.682.651/0001-58 - CGF: 06.920.195-1



PREFEITURA MUNICIPAL

# PENTECOSTE

AUDIOMETRIA TONAL (*)
LARINGOSCOPIA DIRETA
EXAME MEDICO OFTALMOLÓGICO ACUIDADE VISUAL
IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA

(\*) Obrigatório Repouso Auditivo Mínimo de 14 ( quatorze ) horas antes do exame, conforme determinação do item 3.6.1.2 da Portaria 19 de 09/04/98 do MTb

## 16 - TÉCNICO EM ENFERMAGEM

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
HEMOGRAMA COMPLETO
ANTI- HCV
Rx TÓRAX
EXAME MÉDICO OFTALMOLÓGICO
IMUNIZAÇÃO ANTITETANICA
IMUNIZAÇÃO HEPATITE B

## 17 - AGENTE DE ADMINISTRAÇÃO

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
HEMOGRAMA COMPLETO
Rx TÓRAX
EXAME MÉDICO OFTALMOLÓGICO
IMUNIZAÇÃO ANTITETÁNICA

## 18 - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

<b>Exames e procedimentos minimamente indicados</b>
HEMOGRAMA COMPLETO
Rx TÓRAX
Rx. COLUNA CERVICAL (com laudo)
Rx. COLUNA LOMBOSACRA (com laudo)
IMUNIZAÇÃO ANTITETÁNICA
IMUNIZAÇÃO HEPATITE B

---

Praça Bernardino Gomes Bezerra, 457, Centro, CEP: 62.640-000  
Fone: (85) 3352.2617, Fax: (85) 3352.2615 - [www.pentecoste.ce.gov.br](http://www.pentecoste.ce.gov.br)  
[prefeituradepentecoste@gmail.com](mailto:prefeituradepentecoste@gmail.com)

CNPJ: 07.682.651/0001-58 - CGF: 06.920.195-1



PREFEITURA MUNICIPAL

**PENTECOSTE**

3. A não apresentação dos documentos exames e na conformidade deste edital impedirá a formalização do ato de posse.

Pentecoste-CE, 16 de maio de 2016.

---

José Roberto Melo Maia  
Secretário de Administração e Finanças  
Pentecoste/CE.