



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

PUBLICADO
EM 19/01/17
[Assinatura]
RESPONSÁVEL

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

EDITAL 04/2017 - REGE A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS PARA A ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA.

O PREFEITO MUNICIPAL DE IPAPORANGA-CE, Antônio Alves Melo, no uso de suas atribuições legais e constitucionais, e considerando a homologação do resultado do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Ipaporanga-CE 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:

DA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

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 23 a 27 de janeiro de 2017, 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

b) A comissão de nomeação e posse do governo municipal de Ipaporanga-Ce analisará juntamente com o candidato a prova de habilitação II a documentação



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

comprobatória e, caso haja necessidade, irá adverti-lo, dentro do prazo previsto no item I deste edital (23 a 27 de janeiro de 2017), 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 19 de Janeiro de 2017.

ANTONIO ALVES MELO
Prefeito Municipal

IV. Aos candidatos 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 19 de Janeiro de 2017.

ANEXO I - RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

Nº DE CANDIDATOS CONVOCADOS	NOME	CARGO	LOTAÇÃO
1	ADAHIL JOSE DOMINGOS LIMA	MOTORISTA	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
2	ALEXANDRE RODRIGUES DE PAULA JUNIOR	VETERINÁRIO	SECRETARIA DE AGRICULTURA
3	ANA CLEIA ALVES CAVALCANTE	ATENDENTE	SECRETARIA DE SAÚDE
4	ANA KAROLINE PEREIRA CARLOS	ATENDENTE	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
5	ANA RAQUEL DA SILVA LOPES	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	PSF DE ESTREITO
6	ANDREZZA TORRES DIOGO	PROFESSOR DE LINGUAGENS E CÓDIGOS	ESCOLA WALDEMAR DE ALCANTARA
7	ANTONIA ANDREZA SOARES DE OLIVEIRA	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	POCINHOS
8	ANTONIO BOAVENTURA RODRIGUES	MOTORISTA	SECRETARIA DE SAÚDE
9	ANTONIO DIEGO PEREIRA MOTA	ENTREVISTADOR	BOLSA FAMILIA
10	ANTONIO MAURO BRITO DE SOUZA	MOTORISTA	ASSISTÊNCIA SOCIAL
11	ANTONIO RONDINELE VIEIRA	AGENTE ADMINISTRATIVO	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

	LIMA		
12	AURIA MARIA LIMA TEIXEIRA	ATENDENTE	SECRETARIA DE SAÚDE
13	BRUNO FERREIRA MATOS	AGENTE ADMINISTRATIVO	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
14	CAMILA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	PSF DE CAJAS DOS JORGE
15	CECILIA DE OLIVEIRA FERREIRA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
16	DANDARA DA SILVA SOARES	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	SEDE
17	ELIESIO SANTOS DA SILVA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
18	ENOCK RODRIGUES DE MORAIS NETO	OPERADOR DE MÁQUINAS	SEINFRA
19	EVANDRO TORRES GOMES	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
20	FRANCISKA KARLA ALVES SAMPAIO	ATENDENTE	SECRETARIA DE SAÚDE
21	FRANCISCO DE ASSIS DE OLIVEIRA CHAVES	MOTORISTA	SECRETARIA DE SAÚDE
22	FRANCISCO HAROLDO FEITOZA DA FONSECA	PROFESSOR DE MATEMÁTICA	ESC.MARCOS ALMEIDA NETO
			SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

23	HAMILTON PAIVA DE SENA	MOTORISTA	
24	JANOEL BATISTA SOARES	ENTREVISTADOR	BOLSA FAMILIA
25	JOAO BATISTA FERREIRA MOREIRA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
26	JOCELIO MARQUES DA SILVA	AGENTE ADMINISTRATIVO	SECRETARIA DE AGRICULTURA
27	JOSE JUCELINO ALVES SOUZA	AGENTE ADMINISTRATIVO	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
28	JULIANA MARIA PORTO MEIRELES DE ANDRADE	CIRURGIÃO DENTISTA	PSF
29	KEYLA GOMES LEITAO	ATENDENTE	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
30	KLEITON FABRICIO SOARES DE ARAUJO	AGENTE ADMINISTRATIVO	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
31	LEIDIANE SOUSA LOPES	AGENTE ADMINISTRATIVO	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
32	LÚCIANO MELO COELHO	MOTORISTA	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
33	MANOEL PEREIRA GUILHERME FILHO	AGENTE ADMINISTRATIVO	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

24

KEYLA GOMES

ATENDENTE

SECRETARIA DE
ADMINISTRAÇÃO

30

KLEITON FABRICIO
SOARES DE ARAUJOAGENTE
ADMINISTRATIVOSECRETARIA DE
EDUCAÇÃO



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

34	MARIA GERCIANE ALMEIDA COSTA	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	PSF SITIO ARARAS
35	MARIA RUTHELY CARREIRO LIMA	SECRETÁRIA ESCOLAR	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
36	RAYANE ALVES LACERDA	ASSISTENTE SOCIAL	SECRETARIA DE SAÚDE
37	REBECA MARTINS AURELIO DE OLIVEIRA	PSICÓLOGO	CRAS - SEDE
38	VERONICA LOPES TORRES	PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA	ESCOLA WALDEMAR DE ALCANTARA
39	WASHINGTON GOMES DE ARAUJO	MOTORISTA	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

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, a depender da exigência de cada cargo;
5. Cópia da Carteira de identificação profissional emitida pelo respectivo Conselho de Classe, a depender do cargo; (Ex. CRM, CRO, CRN)
6. Carteira de Trabalho/ CTPS;
7. Comprovante/ PIS/ PASEP;

ANEXO II - RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

1. Cópia do RG;
2. Cópia do CPF;
3. Cópia da Certidão de Nascimento ou casamento;



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

8. 02 (DUAS) fotos 3X4 atualizadas;
 9. Cópia do comprovante de residência;
 10. Cópia do Título de Eleitor;
 11. Cópia da Reservista (para candidatos do sexo masculino);
 12. Declaração de Acumulação de Cargo, emprego ou função pública; ou de ser beneficiário de aposentadoria decorrente do exercício de emprego, cargo ou função pública em todos os níveis federativos (Modelo constante no final do presente edital; **Este Modelo será de preenchimento exclusivo dos candidatos que já possuem algum vínculo com a administração pública municipal, estadual ou federal que seja COMPATÍVEL SUA CUMULAÇÃO COM O CARGO O QUAL ESTÁ TOMANDO POSSE;**
 13. Declaração de Bens e Valores Patrimoniais; (modelo constante no final do presente edital);
 9. Cópia do comprovante de residência;
 14. Certidão de Antecedentes Criminais – Justiça Federal e Estadual;
 10. Cópia do Título de Eleitor;
 15. Comprovante de quitação de votação junto a Justiça Eleitoral;
 16. Declaração de não receber proventos de aposentadoria ou remuneração de cargos, emprego ou função pública; (modelo constante no 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.
 - Aos candidatos que já possuem algum vínculo com a administração pública direta ou indireta (União, Estados ou Municípios), e que tal vínculo seja considerado inacumulável com o cargo que se está tomando posse, é necessário que este candidato apresente algum documento formal que comprove sua desvinculação.

15. Comprovante de quitação de votação junto a Justiça Eleitoral;

16. Declaração de não receber proventos de aposentadoria ou remuneração de cargos, emprego ou função pública; (modelo constante no final do presente edital);

possu, é necessário que este documento apresente algum documento formal que comprove a existência do bem.



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

MODELO - ITEM 13

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 _____.

MUNICÍPIO DE IPAPORANGA

Eu, _____
portador(a) do CPF Nº _____ e da Cédula de
Identidade Nº _____, residente e domiciliado, à
Assinatura do Declarante
presente data não possuo bens a declarar. Por ser expressão da
verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

_____, em _____ de _____ de _____.



MODELO - ITEM 13

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 _____
 Nome: _____
 CPF: _____

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.



Assinatura do Declarante

MODELO - ITEM 12

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

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

Domingo das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas
Segunda-feira das _____ às _____ horas das _____ às _____ horas



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

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 _____

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

Declarante

MODELO - ITEM 16

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS,
EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

Eu, _____, portador do RG nº _____ e CPF nº _____, DECLARO para fins de _____ 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 inacumulável com a carreira em que tomarei posse, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS,
EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

Eu, _____, portador do RG nº _____ e CPF nº _____, DECLARO para fins de _____ 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 inacumulável com a carreira em que tomarei posse, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal.



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

DECLARO, outrossim, QUE NÃO PERCEBO proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 112 da Constituição Federal, que seja inacumulável 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 _____

DECLARO, outrossim, QUE NÃO PERCEBO proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 112 da Constituição Federal, que seja inacumulável com a carreira em que tomarei posse.

Declarante

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 _____
