



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

**PUBLICADO**

Em: 27/02/2018  
Responsável: [Assinatura]

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

**EDITAL 19/2018 – ALTERA AS DATAS INICIALMENTE PREVISTAS NO EDITAL DE Nº 18/2018 E CONVOCA OS CANDIDATOS PREVISTOS NO ANEXO I DO PRESENTE EDITAL PARA A ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA E EXAMES MÉDICOS PRÉ-ADMISSIONAIS.**

**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-CE, regido pelo EDITAL 001/2016, através do Decreto Nº. 16102601/2016, para provimento de Cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal do Município;

**CONSIDERANDO** o inteiro teor do edital n.º 18/2018, de 08 de fevereiro de 2018;

**RETIFICA O EDITAL N.º 18/2018 ESTABELECEANDO NOVA DATA PARA A ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA E EXAMES MÉDICOS PRÉ-ADMISSIONAIS, BEM COMO CONVOCA** todos os candidatos devidamente aprovados e ao final previstos em anexo, com vistas à nomeação e posse 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, no período **COMPREENDIDO ENTRE** os dias 27 e 28 de fevereiro de 2018, 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 no item I deste edital (27 e 28 de fevereiro de 2018), da indispensabilidade da retificação documental.



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

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;

### **DA PERÍCIA MÉDICA**

---

V. Os candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital, deverão comparecer, pessoalmente, nos dias 27 e 28 de fevereiro de 2018, das 07:00 hrs às 13:00 hrs, na sede da Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Rua Augusto Evaristo, n.º 27, Cep. 62.215-000, Ipaporanga-Ce, para a realização de avaliação médica pré-admissional e entrega de exames médicos exigidos especificamente para cada cargo, consoante prevê anexo III do presente edital, a fim de que atestem sua capacidade física e mental para o pleno exercício do cargo ao qual concorreram.

a) Fica assegurada ao candidato, que assim o desejar, a indicação de profissional de sua livre escolha para acompanhar o exame médico pré-admissional.

b) Aos candidatos convocados pelo presente edital serão distribuídas senhas para o seu devido atendimento, sendo este limitado a capacidade de servidores da Junta Médica avaliadora;

VI. O candidato portador de deficiência deverá apresentar, além dos exames médicos previstos no anexo III deste edital, Laudo Médico atestando a espécie e o grau de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças - CID, atestando inclusive que há existência de compatibilidade entre o grau de deficiência que apresenta e o exercício do cargo a que pretende concorrer. Para efeito do presente inciso, consideram-se pessoas portadoras de deficiência aquelas que se enquadram nas categorias discriminadas no artigo 4º do Decreto Federal nº. 3.298/99.

a) Havendo parecer médico oficial contrário à condição de deficiência, o candidato terá seu nome excluído da lista de classificação dos deficientes;

b) Se a deficiência for considerada incompatível com as atividades previstas, o candidato terá seu nome excluído das listas de classificação em que figurar.



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

c) Mesmo após o exame médico pré-admissional, a compatibilidade entre as atribuições do cargo e a deficiência do candidato será reavaliada por equipe multiprofissional, durante o estágio probatório.

VII. 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;

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

**PAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA-CE, aos 27 de Fevereiro de 2018.**

  
ANTONIO ALVES MELO  
Prefeito Municipal



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

**ANEXO I – RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS**

<b>Nº INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>CARGO</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
15002399	FRANCISCO EDER DE SOUSA PESSOA	PROFESSOR DE CIÊNCIAS HUMANAS	EDUCAÇÃO – ESCOLA MARCOS ALMEIDA NETO	1º CADASTRO DE RESERVA
15000043	ANTONIO ANACLETO DE SOUSA	MOTORISTA	EDUCAÇÃO	3º CADASTRO DE RESERVA
15002753	ANTONIO ADRIANO ALVES MELO	MOTORISTA	EDUCAÇÃO	4º CADASTRO DE RESERVA
15000134	FRANCISCO RAFAEL DE SOUSA CAVALCANTE	MOTORISTA	EDUCAÇÃO	5º CADASTRO DE RESERVA



**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;
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);
14. Certidão de Antecedentes Criminais – Justiça Federal e Estadual;
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 ao final do presente edital);



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

- 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.



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

## MODELO

### DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do CPF N° \_\_\_\_\_ e da Cédula de  
Identidade N° \_\_\_\_\_, 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 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante





GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

## 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

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 \_\_\_\_\_



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

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



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

## 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Declarante



GOVERNO MUNICIPAL DE IPAPORANGA

## 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 inacumulável 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 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Declarante