



MUNICÍPIO DE MASSAPÊ
PODER EXECUTIVO
GABINETE DO PREFEITO
Rua Major Paulino, 191 – Centro, Massapê/CE
CEP: 62.140-000 (88) 3643-1066

EDITAL DE CONVOCAÇÃO nº 01/2020

O Excelentíssimo Senhor **João Jacques Carneiro Albuquerque**, Prefeito do Município de Massapê, Estado do Ceará, por suas atribuições legais, **CONVOCA** os aprovados no concurso público regido pelo Edital nº 01/2019, relacionados no **Anexo 01** deste Edital, para, no prazo de 30 dias, comparecer na Controladoria Geral do Município de Massapê, munido da documentação prevista no Anexo 06 do Edital nº 01/2019 (disponível em <https://concursos.promunicipio.com/informacoes/263/> ou no anexo 02 deste edital).

Quanto aos convocados do cargo de Técnico em Enfermagem, deverão comparecer à Controladoria Geral do Município de Massapê no dia 26 de março de 2020, às 09 horas, munido da seguinte documentação:

01. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório do diploma/certificado fornecido por instituição de ensino reconhecida, comprovando a qualificação profissional exigida para o cargo pretendido;
02. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório da Carteira do Trabalho e Previdência Social - página que identifica o trabalhador (frente e verso) e o último contrato de trabalho;
03. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório da Certidão de Nascimento ou Casamento;
04. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório da Cédula de Identidade civil ou militar, conforme o caso;
05. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório do Cadastro de Pessoa Física-CPF;
06. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório da Carteira do Conselho da Categoria Profissional, se for o caso;
07. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório do comprovante de endereço atualizado (água, luz, telefone, etc);

Dado e passado no Paço Municipal de Massapê, Estado do Ceará, aos 24 (vinte e quatro) dias do mês de março do ano dois mil e vinte (2020).

João Jacques Carneiro Albuquerque
Prefeito Municipal

ANEXO 01 – RELAÇÃO DE CONVOCADOS

AGENTE ADMINISTRATIVO			
POSIÇÃO	RESULTADO	INSCRIÇÃO	NOME
1º	Classificado	0104881	AROLDO ALVES DE SOUSA
2º	Classificado	0100326	ANA CAROLINA DE SOUSA SALVINO
3º	Classificado	0104861	MARILDA ROCHA BELCHIOR
4º	Classificado	0102337	MARCOS ANTONIO REINALDO CUNHA
5º	Classificado	0101322	TIAGO FERREIRA PONTES
6º	Classificado	0105997	FRANCISCO CLAUDIO SALES DA SILVA
7º	Classificado	0102102	FRANCISCO RAFAEL DE ARAÚJO
8º	Classificado	0100813	FRANCISCO EDUARDO DE MESQUITA BEZERRA
9	Classificado	0105679	MARCOS GONZAGA DE SOUZA
10º	Classificado	0104192	LUCAS GONÇALVES OLÍMPIO

TÉCNICO EM ENFERMAGEM			
POSIÇÃO	RESULTADO	INSCRIÇÃO	NOME
1º	Classificado	0103878	JHONATA MOTA MORAIS
2º	Classificado	0104576	KATARINA NASCIMENTO CUNHA LIRA
3º	Classificado	0105172	MARIA DO SOCORRO BRANDAO DA CONCEICAO
4º	Classificado	0102743	MARIA LIDIANE RODRIGUES
5º	Classificado	0105905	OTHELINO JOSÉ MARQUES RIBEIRO DE CASTRO ALVES

ANEXO 02 - RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE

1. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório do diploma/certificado fornecido por instituição de ensino reconhecida, comprovando a qualificação profissional exigida para o cargo pretendido;
2. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório da Carteira do Trabalho e Previdência Social - página que identifica o trabalhador (frente e verso) e o último contrato de trabalho;
3. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório da Certidão de Nascimento ou Casamento;
4. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório da Cédula de Identidade civil ou militar, conforme o caso;
5. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório do Cadastro de Pessoa Física-CPF;
6. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório do Título de Eleitor e comprovante que votou na última eleição, ou certidão de quitação expedida pela Justiça Eleitoral;
7. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório do documento militar, se do sexo masculino, até 45 (quarenta e cinco) anos;
8. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório da Carteira do Conselho da Categoria Profissional, se for o caso;
9. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório do Comprovante de quitação com o Conselho da Categoria Profissional, se for o caso;
10. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório do comprovante de endereço atualizado (água, luz, telefone, etc);
11. Declaração de não ter antecedentes criminais e de estar em pleno gozo dos direitos civis e políticos, comprovada por meio de certidões expedidas pela Polícia Civil, Polícia Federal, Justiça Federal (www.jfce.gov.br - Certidão Negativa Criminal Federal) e Justiça Estadual (www.tjce.jus.br - Certidão Negativa Criminal Estadual)
12. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório do comprovante de inscrição no PIS/PASEP/NIT;
13. Certidão/declaração específica da Junta Comercial do Estado do Ceará, comprovando a inexistência da participação do candidato, em sociedade de natureza comercial, como gerente ou administrador;
14. Declaração, em cumprimento ao disposto no art. 37, inciso XVI da Constituição Federal, quanto ao exercício de cargo(s) ou emprego(s) público(s), (se detentor de cargo ou emprego público em qualquer esfera administrativa e/ou empresa particular, apresentando declaração carimbada e assinada pelo órgão empregador, constando a forma de ingresso, carga horária, turno e escala de trabalho);¹
15. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório da última Declaração de Imposto de Renda ou Declaração de Isento;
16. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório da certidão de nascimento dos dependentes;
17. Original e cópia ou cópia autenticada em cartório do cartão de vacinação dos dependentes com idade inferior a 7 (sete) anos;
18. Comprovante atualizado de frequência escolar para dependentes com idade entre 7 (sete) a 14 (quatorze) anos;

¹ Modelo no anexo 03.

19. Uma fotografia 3x4 (de frente e colorida);

20. Laudo Médico emitido pela Junta Médica oficial indicada pela Prefeitura Municipal de Massapê², comprovando higidez física e mental do candidato, mediante apresentação pelo candidato dos seguintes exames:

20.1. Exames comuns aos candidatos inscritos para todos os cargos: Raio X de Tórax (PA e Perfil) com laudo; Sorologia para doença de Chagas; Eletrocardiograma (somente para pessoas a partir de 35 anos de idade); Sumário de urina; Hemograma completo com plaquetas; Parecer oftalmológico; VDRL; Glicemia em jejum; Laudo de sanidade mental, assinado por psiquiatra.

21. Certidão/Declaração do INSS com o nº do Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS, com remunerações.

² O candidato deverá receber encaminhamento expedido pela Prefeitura Municipal de Massapê e apresentá-lo à Junta Médica Oficial acompanhado dos exames relacionados no item 20 (a realização dos exames é de responsabilidade do candidato) a fim de receber o Laudo Médico Pericial.



MUNICÍPIO DE MASSAPÊ
PODER EXECUTIVO
Rua Major Paulino, 191 – Centro, Massapê/CE
CEP: 62.140-000 (88) 3643-1066

**ANEXO 03 – MODELO DE DECLARAÇÃO QUANTO AO EXERCÍCIO DE CARGO
OU EMPREGO PÚBLICO**

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

Eu _____
_____, residente _____,
nº _____, Bairro _____, Cidade/U
_____, declaro para os devidos fins à PREFEITURA MUNICIPAL
DE MASSAPÊ, que não exerço cargo, emprego ou função pública nas esferas do
Governo Municipal, Estadual e Federal, cuja acumulação seja vedada nos termos do
art. 37, inciso XVI da Constituição Federal, e art. 155 da Lei 7.502/90, estando,
portanto, desimpedido (a) para assunção de cargo ou emprego público no (a)
_____.

Massapê(CE), _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do (a) concursado (a)

CPF Nº