



GOVERNO MUNICIPAL DE PORTEIRAS

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 003/2024

FABIO PINHEIRO CARDOSO, Prefeito Municipal de Porteiras, Estado do Ceará, no uso de suas atribuições legais, etc., e de conformidade com o contido no Edital de Concurso Público nº 001/2023, emanado do Município de Porteiras, ato convocatório do Concurso Público para o preenchimento de cargos públicos, homologado em 22/11/2023, **RESOLVE:**

I – **CONVOCAR** o(s) candidato(s) abaixo relacionado(s), aprovado (a)(s) no Concurso Público convocado por meio do Edital de Concurso Público nº 001/2023, para **ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO** para o cargo ao qual foi aprovado(a), que acontecerá no período de 02 de fevereiro de 2024, das 8:00 às 12:00 horas, na sede da Prefeitura Municipal de Porteiras, Estado do Ceará, no Setor de Pessoal, situado na Rua Mestre Zuca, nº16, ficando desde já cientes que a **POSSE** se dará no dia 15/02/2024, no local acima indicado, no horário de 8:00 às 12:00 e 13:00 às 16:00 horas, conforme discriminado abaixo:

| CARGO – Professor Ensino Fundamental II – (6º ao 9º ano) – Língua Portuguesa | |
|---|------------------------|
| NOME DO CANDIDATO (A) | SETOR |
| MARIA HELENA ARAUJO DOS SANTOS GALVÃO | Secretaria de Educação |

| CARGO – Professor Educação Infantil e Ensino Fundamental I– (1º ao 5º ano) – Polivalente | |
|---|------------------------|
| NOME DO CANDIDATO (A) | SETOR |
| CÍCERA SOUSA NOÉ | Secretaria de Educação |

| CARGO – Agente de Trânsito | |
|--|-----------------------------|
| NOME DO CANDIDATO (A) | SETOR |
| FREDDIE MERCURY SALO ZAVICKIS DE LIMA BARBOSA | Secretaria de Administração |
| CARLOS BERTONE DA COSTA SANTOS | Secretaria de Administração |

II - O (a)(s) candidato(a)(s) deverá(ao) comparecer na sede da Prefeitura Municipal de Porteiras, Estado do Ceará, em local, período e horário acima estipulado, munidos dos seguintes documentos:



GOVERNO MUNICIPAL DE PORTEIRAS

- I-Original e cópia, ou cópia autenticada, do diploma/certificado fornecido por instituição de ensino reconhecida, comprovando a qualificação profissional exigida para o cargo pretendido;
- II- Original e cópia, ou cópia autenticada, da Carteira do Trabalho e Previdência Social - página que identifica o trabalhador (frente e verso) e o último contrato de trabalho;(No caso de Carteira Digital, trazer o documento impresso);
- III- Original e cópia, ou cópia autenticada, da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- IV- Original e cópia, ou cópia autenticada, da Cédula de Identidade civil ou militar, conforme o caso;
- V- Original e cópia, ou cópia autenticada, do Cadastro de Pessoa Física;
- VI- Original e cópia, ou cópia autenticada, do Título de Eleitor e comprovante que votou na última eleição, ou certidão de quitação expedida pela Justiça Eleitoral;
- VII- Original e cópia, ou cópia autenticada, do documento militar, se do sexo masculino, até 45 (quarenta e cinco) anos.
- VIII- Original e cópia, ou cópia autenticada, da Carteira do Conselho da Categoria Profissional, se for o caso;
- IX- Original e cópia, ou cópia autenticada, do Comprovante de quitação com o Conselho da Categoria Profissional, se for o caso;
- X-Original e cópia, ou cópia autenticada, do comprovante de endereço atualizado;
- XI- 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);
- XII- Original e cópia, ou cópia autenticada, do comprovante de inscrição no PIS/PASEP;
- XIII- Declaração quanto ao exercício de cargo (s) ou emprego (s) público (s), se detentor de cargo ou emprego público, em qualquer esfera administrativa;
- XIV- Original e cópia, ou cópia autenticada, da última Declaração de Imposto de Renda ou Declaração de Isento;
- XV- Cópia(s) autenticada(s) da(s) certidão (ões) de nascimento e CPF, de filhos menores de 14 anos se houver;
- XVI- Uma fotografia 3x4 (de frente e colorida);
- XVII- Comprovante de situação cadastral do CPF;
- XVIII- Certidão negativa de débitos municipais;
- XIX- Comprovar, através de atestado, fornecido por médico do trabalho, aptidão física e mental para o exercício das atribuições do cargo;
- XX- Declaração de não ter sofrido condenação criminal com pena privativa de liberdade transitada em julgado ou qualquer condenação incompatível com o cargo pretendido
- XXI- Declaração de não ter sido demitido, nos últimos 5 (cinco) anos do serviço público por intermédio de Processo Administrativo Disciplinar com a nota a bem do serviço público;
- XXII- Declarar mediante termo, ter disponibilidade para cumprir a carga horária;
- XXIII- Declaração atualizada de bens;
- XXIV- Declaração de não cumulatividade de cargos públicos;



GOVERNO MUNICIPAL DE PORTEIRAS

III– O (a) (s) candidato (a) (s) que deixar de comparecer nos dias e horas acima indicados, será preterido do direito de posse.

Publique-se. Registre-se. Cumpra-se.

Paço da Prefeitura Municipal de Porteiras, Estado do Ceará, aos 26 de janeiro de dois mil e vinte e quatro (2024).


Fábio Pinheiro Cardoso
Prefeito Municipal



GOVERNO MUNICIPAL DE PORTEIRAS

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO CONDENAÇÃO CRIMINAL

Eu, _____, CPF, _____

DECLARO:

I-NÃO TER SOFRIDO CONDENAÇÃO CRIMINAL TRANSITADA EM JULGADO
II-NÃO TER SOFRIDO PENALIDADE ADMINISTRATIVA POR INFRAÇÃO À
LEGISLAÇÃO DA SEGURIDADE SOCIAL OU COMO SERVIDOR PÚBLICO.

_____, ____ de _____ de 202__..

Assinatura: _____



GOVERNO MUNICIPAL DE PORTEIRAS

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO FOI DEMITIDO DO SERVIÇO PÚBLICO.

Eu, _____, CPF nº _____.

Declaro não ter sido demitido a bem do serviço público, nos últimos cinco anos, em atendimento a convocação de Edital para fim específico de ingresso no serviço público do Município de Porteiras-CE declaro para os devidos fins que não fui em tempo algum demitido por justa causa, ou em decorrência de Processo Administrativo do Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal, da Administração direta ou indireta e que não me encontro respondendo nenhum processo dessa natureza.

Por ser esta a expressão da verdade, assino o presente documento para que produza os seus legais e jurídicos efeitos.

_____, ____ DE _____, 202__.

Assinatura: _____



GOVERNO MUNICIPAL DE PORTEIRAS



ANEXO III

TERMO DE DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA

Eu, _____ portador (a) do RG nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, DECLARO para o fim específico de ingresso no serviço público do Município de Porteiras/CE, que disponho de tempo para me dedicar ao cargo de _____.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

_____, CE, _____ de _____ de 202__.

Assinatura do declarante.



GOVERNO MUNICIPAL DE PORTEIRAS

ANEXO IV

Declaração de Bens.

Eu _____ abaixo
assinado, brasileiro (a), portador (a) CPF nº _____, candidato(a)
aprovado no Concurso Público Municipal, de Edital 001/2023 para o cargo de
_____ para o fim específico de ingresso no serviço
público do Município de Porteiras/CE, declaro para o fim específico, até a presente data o
meu patrimônio é constituído pelos bens arrolados a seguir:

| Nome do bem | Valor estimado |
|-------------|----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Porteiras, CE _____ de _____ de 202 ____.

Assinatura do declarante.



GOVERNO MUNICIPAL DE PORTEIRAS

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR BENS

Eu, _____,
portador (a) da RG nº _____, CPF nº _____, declaro para
os devidos fins que, na presente data, não possuo bens móveis e imóveis. Declaro ainda, a
inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração.

_____, CE ___ de _____ de 202____.

Declarante



GOVERNO MUNICIPAL DE PORTEIRAS

ANEXO VI

DECLARAÇÃO NÃO CUMULATIVIDADE DE CARGO PÚBLICO.

EU, _____ Portador do
CPF nº _____ candidato (a) aprovado (a) no Processo
Seletivo simplificado para contratação por tempo determinado para o cargo de
_____ em atendimento ao edital do processo declaro
para devidos fins que não acumulo e não exerço indevidamente nenhum outro cargo ou
função pública, que seja Federal, Estadual ou Municipal, Autárquico, Centralizado Ou
Não Em Empresa Pública Ou Sociedade De Economia Mista.

_____, CE _____ de, _____ de 202 ____.

Assinatura do Declarante.