



GOVERNO MUNICIPAL DE PORTEIRAS

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 015/2024**

**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 E POSSE** para o cargo de **Professor, que acontecerá no dia 08 de Abril de 2024 de 8:00 às 14:00 horas na sede da Prefeitura Municipal de Porteiras, Estado do Ceará, no Setor de Pessoal, situado na Rua Mestre Zuca, nº16, no local acima indicado, conforme discriminado abaixo.**

A convocação se dá em virtude da necessidade de suprir a vacância deixada, por pedido de demissão e reclassificação de candidatos convocados anteriormente.

<b>CARGO – PROFESSOR EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL I (1º AO 5º ANO) - POLIVALENTE</b>	
<b>NOME DO CANDIDATO (A)</b>	<b>SETOR</b>
MARIA IZADORA PEREIRA BEM	Secretaria de Educação
SUYANY ERIKA ALVES JUCA FURTADO	Secretaria de Educação
NADIJAR PAIXÃO DE LIMA	Secretaria de Educação

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:

- 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;

Rua mestre Zuca, 16, Centro, Porteiras – CE  
C.N.P.J. 07.654.114/0001-02



## GOVERNO MUNICIPAL DE PORTEIRAS

- 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- Original e cópia, ou cópia autenticada, 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;
- XXV- Carteira Nacional de Habilitação Categoria (D) e Curso de Transporte Escolar.

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, ao 01 de abril 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 Á  
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 Concurso Público  
Municipal, de Edital 001/2023 \_\_\_\_\_ 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.