GABINETE DA PREFEITA
EDITAL DE CONVOCAÇÃO 002/2016
CONCURSO PÚBLICO EDITAL 001/2015.
SEGUNDA CONVOCAÇÃO

CANDIDATOS E CARGOS A SEREM PROVIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IBIAPINA, ESTADO DO CEARÁ.

Pelo presente Edital ficam convocados os candidatos aprovados/classificados, no Concurso Público para Provimento de Cargos Efetivos Vagos do Poder Executivo do Município de Ibiapina - CE, tendo em vista a ausência injustificada dos convocados(as), mencionados (as), em conformidade com o Edital de Convocação 01/2016, em obediência à ordem de classificação final por cargo de acordo com Edital 01/2015, relacionados no Anexo I deste Edital com vistas à nomeação e posse para os cargos efetivos, observadas as seguintes condições:

Da entrega de documentos:

1. Os candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital, deverão comparecer pessoalmente, ou por intermédio de procurador, mediante procuração pública ou particular com firma reconhecida em cartório, na SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS DE IBIAPINA, período de 10/06/2016 a 10/07/2016, no horário das 08:00h às 12:00h, no Setor de Recursos Humanos ou junto ao Gabinete da referida Secretaria, situada a Rua Moises Aarão S/N, Centro, Ibiapina-CE, para apresentação e entrega dos documentos constantes no Anexo II, parte integrante da presente convocação, e na forma do Edital de Abertura do Concurso Público Municipal 01/2015.

1.1. Por ordem de chegada os candidatos serão atendidos limitando-se à capacidade de atendimento da Secretaria de Administração e Finanças.

1.2. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante no Anexo II, acarretará o não cumprimento da exigência do item "1", deste Edital.

1.3. O não comparecimento no prazo legal implicará a renúncia tácita do classificado convocado e, consequentemente, a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual foi aprovado, podendo o Município de Ibiapina - CE convocar o candidato imediatamente posterior, obedecendo a ordem de classificação.

Dos Exames Médicos:

2.0 Os candidatos deverão comparecer ao Centro de Saúde Márcio Fernandes, situado à Rua Wenceslau Soares, S/N, Centro, Ibiapina - CE período de 10/06/2016 a 10/07/2016, no horário das 08:00h às 12:00h e das 14:00h às 17:00h, a fim de serem submetidos, por Junta Médica Oficial deste Município, aos exames médicos obrigatórios, sob pena de renúncia tácita do classificado convocado e, consequentemente, perda do direito à nomeação ao cargo para o qual foi aprovado, ficando o Município de Ibiapina-CE, autorizado a convocar outros

classificados e aprovados no referido Concurso Público em sua substituição, obedecendo à ordem legal.

2.1. Não serão admitidos os exames médicos exigidos no referido edital que tenham sido realizados há mais de 60 (sessenta) dias, contados da publicação do presente Edital.

DA PUBLICAÇÃO

3. O presente Edital de Convocação, com a relação completa dos **CONVOCADOS**, estará publicado no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Ceará – APRECE, bem como no Portal do Município de Ibiapina – Ce **www.ibiapina.ce.gov.br, http://www.consep-pi.com.br/concurso/C0NCURS0-PUBLIC0-MUNICIPAL-DE-IBIAPINA-CE/96/** e no quadro de avisos da Prefeitura, atendendo a necessidade e conveniência de cada ente administrativo da Prefeitura Municipal de Ibiapina – Ce .

3.1. É de inteira responsabilidade do candidato a sua omissão quanto ao que for publicado ou divulgado.

3.2. Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Paço Municipal de Ibiapina, 08 de Junho de 2016.

MARTA ÂNGELA SOBREIRA VANDERLEI
PREFEITA MUNICIPAL
IBIAPINA - CE

ANEXO I

RELAÇÃO DOS CONVOCADOS COM OS RESPECTIVOS CARGOS E UNIDADEDE EXERCÍCIO

010 – TECNICO EM ENFERMAGEM - HOSPITAL				
Classificação	**Situação**	**Inscrição**	**Nome do Candidato**	**Total**
005	Classificado	1.869	FRANCIMEIRE PAIVA DE LIMA	66,00
006	Classificado	1.887	KEILA MELO LOPES DO NASCIMENTO	64,00

011 – PROTETICO				
Classificação	**Situação**	**Inscrição**	**Nome do Candidato**	**Total**
002	Aprovado	1.612	MARIA SARONY ARAUJO SILVA	60,00

013 – CIRURGIÃO DENTISTA				
Classificação	**Situação**	**Inscrição**	**Nome do Candidato**	**Total**
005	Classificado	318	ANDRÉ SOUZA DE AGUIAR	72,00

Ibiapina, 08 de junho de 2016.

MARTA ÂNGELA SOBREIRA VANDERLEI
PREFEITA MUNICIPAL
IBIAPINA - CE

ANEXO II

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE

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;

III. Original e cópia ou cópia autenticada da Certidão de Nascimento ou Casamento;

IV. Original e cópia ou cópia autenticada do Documento de Identidade Civil;

V. Original e cópia ou cópia autenticada do Cadastro de Pessoa Física-CPF;

VI. Original e cópia ou cópia autenticada do Título de Eleitor e comprovante que votou na última eleição, ou Certidão de quitação com as obrigações eleitorais, expedida pela Justiça Eleitoral;

VII. Original e cópia ou cópia autenticada do documento militar, se do sexo masculino até 58 (cinquenta e oito) 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 (água, luz, telefone etc.);

XI. Certidão Negativa de Antecedentes Criminais expedidas pela Justiça Estadual (www.tjce.jus.br – Certidão Negativa Criminal Estadual) e Justiça Federal (www.jfce.gov.br – Certidão Negativa Criminal Federal);

XII. Original e cópia ou cópia autenticada do comprovante de inscrição no PIS/PASEP/NIT;

XIII. Declaração 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);

XIV. Original e cópia ou cópia autenticada da última Declaração de Imposto de Renda ou Declaração de Isento;

XV. Certidão de Nascimento dos dependentes;
XVI. Cartão de vacinação dos dependentes menores de 7 (sete) anos;

XVII. Uma fotografia 3x4 (de frente, colorida e atualizada);

XVIII. Comprovante atualizado de frequência escolar para dependentes com idade de 7 (sete) a 14 (catorze) anos;

XIX. Laudo Médico emitido pela Junta Médica Oficial do Município de Ibiapina, comprovando higidez física e mental do candidato, mediante apresentação pelo candidato dos seguintes exames: a) Hemograma completo com plaquetas; b) coagulograma completo ; c) ureia; d) creatinina; e) ácido úrico; f) glicemia de jejum; g) sumário de urina; h) raio x do tórax em PA e perfil com laudo; i) VDRL; f) laudo de sanidade mental emitido por um médico especialista.

XX. Comprovante de residência - conta luz, água ou telefone (original e cópia) ou declaração do proprietário (em caso de aluguel, com firma reconhecida); com CEP legível;

XXI. Número da conta corrente Bradesco S/A (Xerox do cartão).

Ibiapina, 08 de junho de 2016.

MARTA ÂNGELA SOBREIRA VANDERLEI
PREFEITA MUNICIPAL
IBIAPINA - CE