



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA
GABINETE DO PREFEITO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO N°003/2024.

O Município de Barroquinha, Estado do Ceará, por seu Prefeito Municipal o Sr. **Jaime Veras Silva Filho**, no uso de suas atribuições legais, torna pública a **SEGUNDA CONVOCAÇÃO** dos aprovados no Concurso Público para provimento dos cargos de natureza efetiva, promovido pela Prefeitura Municipal de Barroquinha, realizado sob o **Edital n° 001/2023**, cujo resultado final foi **homologado pelo Decreto n° 198/2024 de 24 de abril de 2024**, conforme normas e condições estabelecidas no referido instrumento editalício.

Os candidatos devem comparecer ao **Departamento de Recursos Humanos, na Prefeitura Municipal de Barroquinha**, situada à Rua Livio Rocha Veras, 549, centro, Barroquinha, Ce, **de segunda a sexta no horário de 08:00 h às 14:00h dentro do prazo legal de 10 (dez) dias corridos a contar da data desta publicação** a fim de apresentar a documentação exigida para provimento do cargo efetivo ao qual o candidato se submeteu, conforme o **Edital 001/2023 - CAPÍTULO XII – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS – Item 9 – documentos pessoais (obrigatório apresentar os originais para conferência e 2 (duas) cópias autenticadas para entregar.**

Após a entrega da documentação, o candidato será convocado para a realização do exame ocupacional de saúde mediante avaliação médica em data a ser previamente comunicada e para posterior nomeação, para imediato exercício da função para a qual logrou ser aprovado.

Os demais candidatos aprovados dentro das funções ofertadas no referido concurso serão convocados na medida em que ocorra a carência da respectiva função por parte do Município de Barroquinha, obedecendo-se inarredavelmente a ordem de classificação, de acordo com as necessidades de excepcional interesse público, sujeitando-se às normas do município.

O convocado que não aceitar a vaga disponível ofertada na ocasião da sua convocação deverá preencher e assinar o termo de desistência localizado no **ANEXO II**, fornecido pelo Município de Barroquinha/CE e encaminhá-lo pessoalmente ou por meio de procurador com procuração e firma reconhecida em cartório para **setor de Recursos Humanos, na Prefeitura Municipal de Barroquinha, situada à Rua Livio Rocha Veras, 549, centro Barroquinha, CE.**

O convocado que não apresentar a documentação integral exigida, conforme **CAPÍTULO XII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS - Item 9 do EDITAL N° 001/2023**, no prazo inadiável da convocação, **será automaticamente eliminado e dado como desistente**, possibilitando a convocação do próximo candidato imediatamente classificado, conforme lista já publicada e, por fim, dos classificáveis existentes. Não será recebida documentação parcial de candidato e nem possibilitada a apresentação posterior dos documentos ausentes.



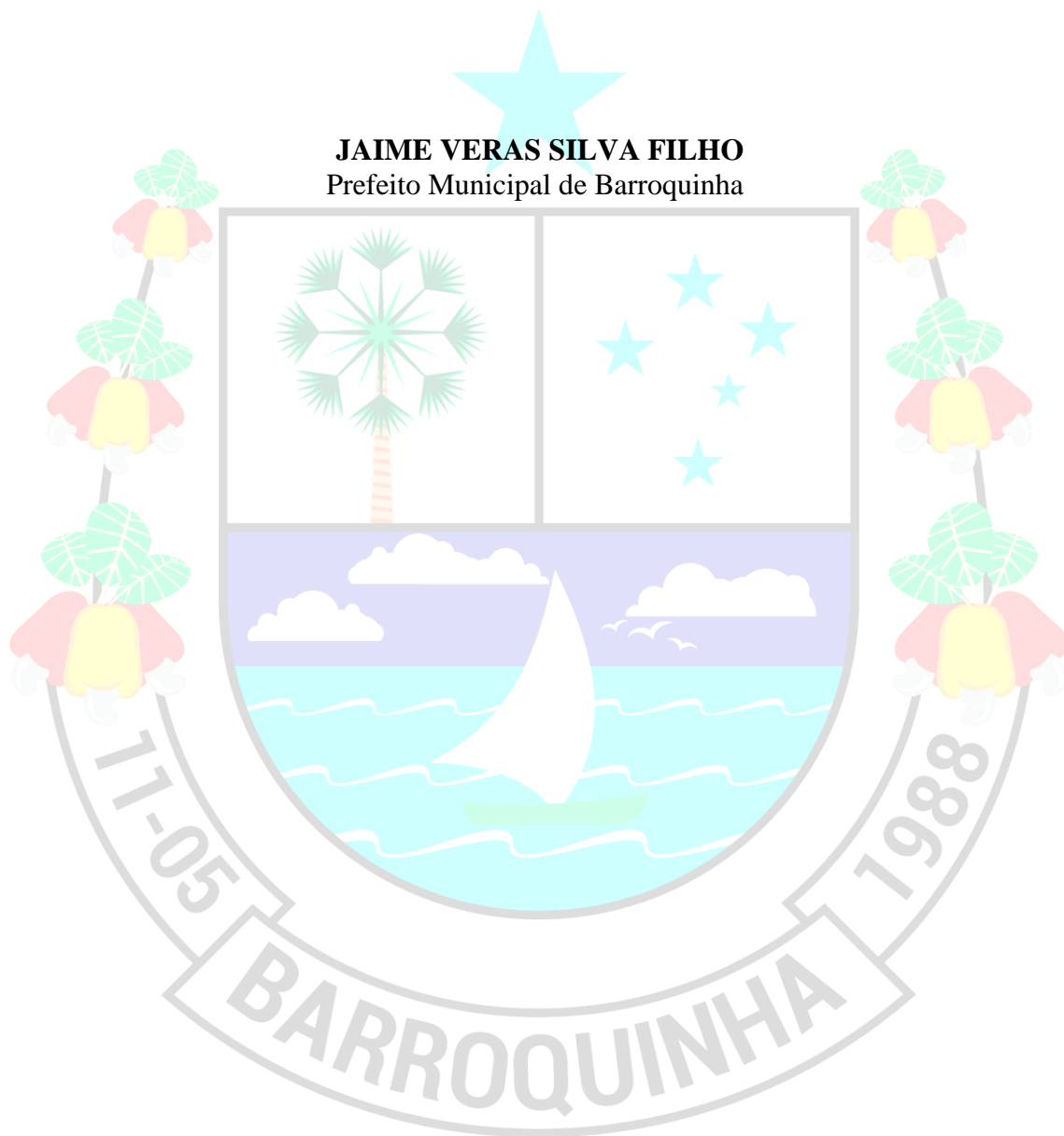
RUA LÍVIO ROCHA VERAS, N° 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ
CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137
CNPJ: 23.478.597/0001-80



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA
GABINETE DO PREFEITO

A documentação prevista no **CAPÍTULO XII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS - Item 9 do EDITAL N° 001/2023**, deverá ser entregue pessoalmente ou por procurador, mediante apresentação de procuração impressa e assinada pelo outorgante, com firma reconhecida em cartório.

Barroquinha-CE, 10 de junho de 2024



JAIME VERAS SILVA FILHO
Prefeito Municipal de Barroquinha



RUA LÍVIO ROCHA VERAS, N° 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ
CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137
CNPJ: 23.478.597/0001-80



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO I

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 01/2024 - RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

- PROFESSOR EDUCAÇÃO BÁSICA I (ÁREA II)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
7º	512005643	YARA MOTA DE CARVALHO
8º	512000051	LUZIANNE DA COSTA CARNEIRO

- PROFESSOR EDUCAÇÃO BÁSICA II (ÁREA III) ED FÍSICA**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
2º	512004108	PEDRO PAULO NASCIMENTO SIQUEIRA

- PROFESSOR EDUCAÇÃO BÁSICA II (ÁREA III) INGLÊS**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
2º	512001355	RENAN BRITO ARAUJO

- PROFESSOR EDUCAÇÃO BÁSICA II (ÁREA III) PORTUGUÊS**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
2º	512002002	EDUARDA FERREIRA ARRUDA

- CUIDADOR ESCOLAR (ÁREA I)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
20º	512004680	MARIA SILVANA ARAUJO COSTA



RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ
CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137
CNPJ: 23.478.597/0001-80



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA
GABINETE DO PREFEITO

• **CUIDADOR ESCOLAR (ÁREA III)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
10º	512002244	DEISE RAQUEL SOUSA DOS REIS
11º	512000036	SAMIRA CARVALHO DA CUNHA
12º	512005811	VITORIA REGIA NOGUEIRA GOMES
13º	512003950	DIEGO ALVES DE SOUZA

• **MONITOR DE TRANSPORTE ESCOLAR (ÁREA I)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
9º	512006395	MARIA LORRANA PESSOA DE CARVALHO

• **MONITOR DE TRANSPORTE ESCOLAR (ÁREA II)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
7º	512002917	ROSILENE ALVES DE ARAUJO

• **MONITOR DE TRANSPORTE ESCOLAR (ÁREA III)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
8º	512000640	JORDANA ROCHA VERAS

• **PSICÓLOGO**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
5º	512003955	ANTONIA CARLA GOMES NUNES

• **NUTRICIONISTA**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
7º	512005854	JACYARA DE LIMA PEREIRA RESENDE

RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ
CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137
CNPJ: 23.478.597/0001-80





ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA
GABINETE DO PREFEITO

• **MÉDICO CLÍNICO GERAL**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
4º	512005011	TOM RAVELLY MESQUITA COSTA
5º	512008242	DENIO RAFAEL MATOS SOARES
6º	512000021	WALLISON BARROS CAVALCANTE

• **ENFERMEIRO (A) (ÁREA I)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
8º	512003481	THAMIRIS DE ALCANTARA ALBUQUERQUE
9º	512000881	MANOEL DE JESUS ARAUJO JUNIOR
10º	512006921	ANTONIO ERICK MACHADO FRANCA
11º	512000299	RICARDO HENRIQUE LINHARES ANDRADE
12º	512004276	JAMISSON CARVALHO ROCHA

• **ENFERMEIRO (A) (ÁREA III)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
3º	512004271	THAYNA PEREIRA DA SILVA

• **DENTISTA (ÁREA III)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
3º	512006132	AMANDA ARAUJO DA SILVA

• **FARMACEUTICO (A)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
2º	512004847	ANDREIA MARIA MELO SALES



RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ
CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137
CNPJ: 23.478.597/0001-80



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA
GABINETE DO PREFEITO

• **TÉCNICO DE ENFERMAGEM (ÁREA II)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
5º	512005906	LUCAS NATHAN PESSOA DE CARVALHO
6º	512003565	IRIS XAVIER DE SOUSA SILVA
7º	512004839	MOACIR NOBREGA PARENTE

• **AGENTE DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1º	512004259	ANTONIO JEFERSON RODRIGO AGUIAR MENDONCA

• **RECEPCIONISTA - PCD**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1º	512005898	ANTONIA LINDONETE REBOUCAS DE OLIVEIRA

• **RECEPCIONISTA**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1º	512001459	LUIZ AUGUSTO CARVALHO DE SOUZA
2º	512001381	SERGIO SOUSA DOS SANTOS

• **MERENDEIRA (ÁREA I)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
4º	512004535	IRENE DA ROCHA
5º	512004299	VIVIANY FERREIRA DA SILVA



RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ
CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137
CNPJ: 23.478.597/0001-80



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA
GABINETE DO PREFEITO

6°	512006671	CAMILA DOS SANTOS MACHADO
----	-----------	---------------------------

• **MERENDEIRA (ÁREA II)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
4°	512004882	ANDREIA MARTINS DE SOUSA
5°	512003583	RICARDO DOS SANTOS FONTENELE

• **AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS (ÁREA I)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
16°	512001508	ANGELICA SOUSA DE PAULA
17°	512004432	TERESINHA OLIVEIRA DOS SANTOS MOITA
18°	512006334	ELDA MARIA PROCOPIO DE SOUZA
19°	512004673	GISLAYNE DE CASSIA ALCANTARA
20°	512001962	FRANCISCA JANIELE DA SILVA MARTINS

• **AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS (ÁREA II)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
5°	512005175	MARIA DA CONCEICAO CAETANO CUSTODIO

• **AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS (ÁREA III)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
9°	512003942	JOSIANE PERPETUA VERAS
10°	512000429	SUZANA DA ROCHA IZQUIERDO CARVALHO





ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA
GABINETE DO PREFEITO

• **MOTORISTA - B (ÁREA I)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
4º	512008208	WELLYSON SALES OLIVEIRA
5º	512007284	RAIMUNDO JUNIOR OLIVEIRA CRISPIM

• **MOTORISTA - B (ÁREA III)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
4º	512007436	FRANCISCO MOURAO DOS SANTOS FILHO
5º	512003075	GILSON LAURINDO BRAGA

• **MOTORISTA - D (ÁREA I)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
5º	512002878	RENATO DE OLIVEIRA FONTENELE
6º	512008365	GETULIO DA CRUZ CARNEIRO
7º	512001295	JONAS CAVALCANTE BEZERRA

• **MOTORISTA - D (ÁREA III)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
2º	512005457	FRANCISCO EDSON LIMA DA SILVA



RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ
CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137
CNPJ: 23.478.597/0001-80



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE EXERCÍCIO DE CARGO PÚBLICO

Eu, (nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito(a) no CPF sob o nº (informar) e no RG nº (informar), residente e domiciliado (a) na (endereço), na cidade de (informar) - (UF), candidato (a) aprovado (a) no Concurso Público – Edital nº 001/2023, classificado (a) em (informar lugar para o cargo público), conforme resultado final homologado em 24 de ABRIL de 2024, venho pela presente DECLARAR A MINHA DESISTÊNCIA AO EXERCÍCIO DO CARGO PÚBLICO para a qual logrei êxito na aprovação para o correspondente CONCURSO.

LOCAL E DATA

NOME COMPLETO



RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ
CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137
CNPJ: 23.478.597/0001-80



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, DECLARO, nos termos da Lei, que até a presente data: _____

- Não possuo bens a declarar.
- Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

RELAÇÃO DE BENS E VALORES	
DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)

Barroquinha – CE, _____ de _____ de 2024.

Assinatura



RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ
CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137
CNPJ: 23.478.597/0001-80



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO IV

DECLARAÇÃO

Eu, _____ portador (a) da Carteira de Identidade nº. _____, inscrito (a) no CPF sob o nº. _____, DECLARO, para os devidos fins de provimento de cargo público, que não exerço nenhum cargo, função e emprego público em quaisquer das esferas Federal, Estadual e Municipal, da Administração Pública, que gere impedimento legal nos termos do artigo 37, incisos XVI e XVII, da Constituição Federal, não comprometendo, dessa forma, minha nomeação e posse para o cargo de _____ do Município de Barroquinha – Ceará.

DECLARO que não percebo proventos de aposentadoria e pensão decorrentes do art. 40 ou dos Arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que sejam incompatíveis com o Cargo em que tomarei posse.

E por ser verdade, firmo a presente declaração sob as penas da Lei. Barroquinha – CE, _____ de _____ de 2024.

Assinatura

CONSTITUIÇÃO FEDERAL

“Art. 37. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte:

(...)

XVI - é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários, observado em qualquer caso o disposto no inciso XI: a) a de dois cargos de professor; b) a de um cargo de professor com outro, técnico ou científico; c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;

XVII - a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público;

(...)

§ 10. É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração.”



RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ
CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137
CNPJ: 23.478.597/0001-80



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO V

CHECKLIST DE DOCUMENTOS

01 FOTO 3X4
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (RG, CNH, REGISTRO EM ÓRGÃO DE CLASSE)
CPF – CADASTRO DE PESSOA FÍSICA
CARTEIRA DE TRABALHO – FRENTE, VERSO E Nº PIS/PASEP
COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE – DIPLOMA DA HABILITAÇÃO PARA O CARGO
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ATUAL)
TÍTULO DE ELEITOR (frente e verso)
CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL
CERTIDÃO DE RESERVISTA OU CERTIFICADO DE DISPENSA (masculino)
CERTIDÃO DE ANTECEDENTES, EMITIDO PELO ÓRGÃO DE SEGURANÇA PÚBLICA ESTADUAL E FEDERAL
CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E CRIMINAL DE 1º GRAU DA JUSTIÇA ESTADUAL, INCLUINDO DOS JUIZADOS ESPECIAIS CRIMINAIS (FÓRUM)
CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS MUNICIPAIS
COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL NO CPF
CERTIDÃO CASAMENTO OU CONTRATO UNIÃO ESTÁVEL - RG E CPF DO CÔNJUGE
RG E CPF DOS DEPENDENTES
REGISTRO CONSELHO RESPECTIVA CATEGORIA – ANUIDADE DO ANO
CURSO ESPECÍFICO QUANDO EXIGIDO NO EDITAL, comprovado por diploma.
DECLARAÇÃO DE BENS
DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGO



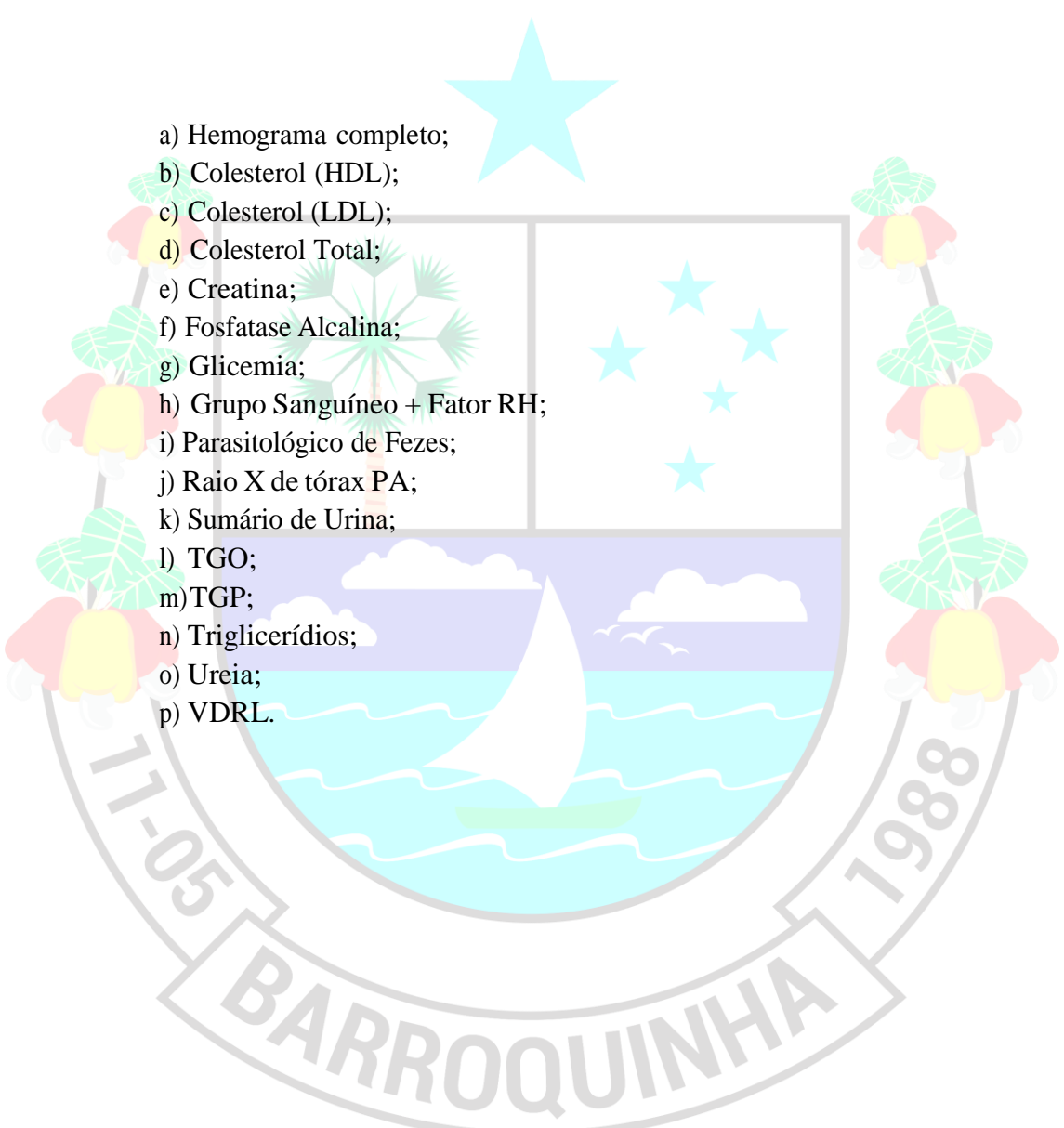
RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ
CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137
CNPJ: 23.478.597/0001-80



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO VI

LISTA DE EXAMES MÉDICOS

- 
- a) Hemograma completo;
 - b) Colesterol (HDL);
 - c) Colesterol (LDL);
 - d) Colesterol Total;
 - e) Creatina;
 - f) Fosfatase Alcalina;
 - g) Glicemia;
 - h) Grupo Sanguíneo + Fator RH;
 - i) Parasitológico de Fezes;
 - j) Raio X de tórax PA;
 - k) Sumário de Urina;
 - l) TGO;
 - m) TGP;
 - n) Triglicéridios;
 - o) Ureia;
 - p) VDRL.



RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ
CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137
CNPJ: 23.478.597/0001-80