

EDITAL DE CONVOCAÇÃO N° 003 / 2024

O Município de Aracoiaba, Estado do Ceará, por seu Prefeito Municipal o **Sr. Thiago Campêlo Nogueira**, no uso de suas atribuições legais, torna pública a **TERCEIRA CONVOCAÇÃO** dos aprovados no Concurso Público para provimento dos cargos de natureza efetiva, promovido pela Prefeitura Municipal de Aracoiaba, realizado sob o **Edital n° 001/2023**, cujo resultado final foi **homologado pelo Decreto n° 16 de 16 de abril de 2024**, conforme normas e condições estabelecidas no referido instrumento editalício.

Os candidatos devem comparecer à **Secretaria de Planejamento e Gestão** desta Prefeitura, situada à Av. Independência, n° 134, Bairro Centro, Aracoiaba/CE, CEP. 62750-000, de **segunda a sexta** no horário período da manhã (das 07:30h às 11:30h) e no período da tarde (das 13:00h às 17:00h) **dentro do prazo legal de 10 (dez) dias 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 para entregar. Item 9.1. Exames laboratoriais e de imagem (obrigatório entregar os originais).**

Após a entrega da documentação, o candidato será convocado para a realização do exame ocupacional de saúde mediante junta 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 Aracoiaba, 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 Aracoiaba/CE e encaminhá-lo pessoalmente ou por meio de procurador com procuração e firma reconhecida em cartório para a **Secretaria de Planejamento e Gestão** no endereço localizado na situada à Av. Independência, n° 134, Bairro Centro, Aracoiaba/CE, CEP. 62750-000.

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.

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.

Aracoiaba-CE, 12 de novembro de 2024

Thiago Campêlo Nogueira
Prefeito Municipal de Aracoiaba

ANEXO I

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 03/2024 – RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

1. SECRETARIA DE FINANÇAS

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO	VAGA
1º	498004478	LUAN KUENNEDY LIMA DIAS	AUDITOR DA RECEITA MUNICIPAL

2. SECRETARIA DE CONTROLADORIA GERAL

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO	VAGA
1º	498009418	WILSON MONTEIRO MAGALHAES NETO	AUDITOR DE CONTROLE INTERNO

3. SECRETARIA DE PROTEÇÃO SOCIAL E CIDADANIA

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO	VAGA
4º	498009389	GERDA MARIA DE MACEDO BARBOSA	ASSISTENTE SOCIAL
5º	498004261	AMANDA PAZ DE SENA	ASSISTENTE SOCIAL
6º	498002683	MARIZA CALIXTO PAZ	ASSISTENTE SOCIAL
1º *Candidato aprovado em cota	498008855	ADABIA GOMES DE SOUZA	ASSISTENTE SOCIAL
2º *Candidato aprovado em cota	498000589	ANTÔNIA KARISE SANTOS DA SILVA	ASSISTENTE SOCIAL

4. SECRETARIA DE SAÚDE

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO	VAGA
1º	498008649	GUILHERME DE FIGUEIREDO SOARES	AGENTE DE ENDEMIAS
2º	498006691	NELSON DE SOUSA OLIVEIRA	AGENTE DE ENDEMIAS
3º	498001805	RONIELE NOGUEIRA DE OLIVEIRA	AGENTE DE ENDEMIAS
4º	498009297	VANIA ALVES DE ARAUJO	AGENTE DE ENDEMIAS
5º	498001252	CICERO BEATINO FELIZARDO	AGENTE DE ENDEMIAS
1º *Candidato aprovado em cota PCD	498008151	RODNEY MORAIS ALVES	AGENTE DE ENDEMIAS

2° *Candidato aprovado em cota negros	498008288	SARA DE ALMEIDA FIGUEIREDO	AGENTE DE ENDEMIAS
1°	498008201	GESSICA MARIA DA SILVA LIMA	PSICÓLOGO
1°	498002272	DENISE NASCIMENTO DE MORAIS	ASSISTENTE SOCIAL
1°	498004686	LIVIA APARECIDA SOUZA COSTA	FONOAUDIÓLOGO

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 16 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

