



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUCÁS

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 01/2014
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

O PREFEITO MUNICIPAL DE JUCÁS, ESTADO DO CEARÁ, no uso de suas atribuições legais, considerando a Homologação do Resultado Final do Processo Seletivo Simplificado, pelo Decreto nº 009/2014 de 10/06/2014;

1. Ficam **CONVOCADOS**, em primeiro momento, os candidatos aprovados na Seleção Pública para o quadro de Agente Comunitário de Saúde da Administração Municipal, citados e relacionados no ANEXO I, fazendo parte integrante desta CONVOCAÇÃO, para comparecerem pessoalmente ou por procurador, munido de instrumento de Procuração Específica, no Setor Pessoal da Prefeitura do Município de Jucás, devendo os aprovados observarem todas as prescrições do Edital, no período de 18/08/2014 à 22/08/2014, no horário de 08:00 as 11:30 horas, munido da documentação citada no ANEXO II, que integram esta convocação;
2. Todos os candidatos aqui chamados deverão estar munidos da documentação especificada no ANEXO II, para a pretendida admissão, após a realização previa de exame médico admissional, realizado pelo serviço médico municipal.
3. Não serão admitidos os exames médicos exigidos no ANEXO II, que tenham sido realizados há mais de 30 (trinta) dias, contados da publicação do presente edital de convocação.
4. Se o candidato convocado não se apresentar para fazer a entrega de toda a documentação, no prazo estabelecido por este Edital, será considerado **DESISTENTE** do direito de ser nomeado para o cargo ao qual foi aprovado na Seleção Pública.
5. Após a apresentação de toda a documentação, o candidato considerado apto será nomeado e empossado no cargo respectivo, devendo o servidor empossado entrar em efetivo exercício no prazo improrrogável de 15 (quinze) dias, contado da data da posse.

Administração: Jucás, uma cidade amada por todos.

Secretaria Municipal de Governo

CNPJ nº 07.541.279/0001-60 - CGF nº 06.920.244-3

Rua Coronel Raimundo Gomes 176 - Centro - Jucás - CE / CEP 63580-000 / e-mail: pmjucas@gmail.com



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUCÁS

6. Se o candidato não tomar posse no cargo, o Decreto de Nomeação será revogado, ficando caracterizada a desistência do candidato.

PAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JUCÁS-CE, aos 12 de Agosto de 2014.

Raimundo Luna Neto
PREFEITO MUNICIPAL



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUCÁS

ANEXO I

PROCESSO SELETIVO PARA
AGENTE COMUNITÁRIOS DE SAÚDE- ACS – JUCÁS/CE

IDENTIFICAÇÃO	ÁREA
LILIANE PEREIRA DA SILVA	01
MARIA JOSIANY ALENCAR CALÍOPE	02
JOSÉ WEVERTON ALVES LUCAS	03
MARIA VANESSA PEDROZA DE SOUSA	04
MARCIANA DE ALENCAR SILVA	05
MARIA ALCIONEIDE PEDROZA DA COSTA	06
ISMAEL ELIEUDO BEZERRA	07
CÍCERA RAFAELA OLIVEIRA DA SILVA	09
VILÂNIA DE LIMA MOREIRA	10
FERNANDO FERREIRA UCHÔA	28
MAYONARA DA SILVA ANDRADE	45
FRANCISCO MARDÔNIO DE LIMA PINHEIRO	51
CRISLENE DE SOUZA MACEDO	55

Administração: Jucás, uma cidade amada por todos.

Secretaria Municipal de Governo

CNPJ nº 07.541.279/0001-60 - CGF nº 06.920.244-3

Rua Coronel Raimundo Gomes 176 – Centro – Jucás – CE / CEP 63580-000 / e-mail: pmjucas@gmail.com



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUCÁS

ANEXO II

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA POSSE DE CARGO EFETIVO:

- 02 Fotos 3x4 (Colorida Recente)
- Certidão de Nascimento ou Casamento – (Xerox)
- Certidão de Filhos menores de 14 anos – (Xerox)
- Carteira de Trabalho (página da foto e o verso) – (Xerox)
- PIS ou PASEP – (Xerox)
- CPF – (Xerox)
- Título Eleitoral – (Xerox)
- Carteira de Identidade ou de órgão de classe profissional no caso de carreira regulamentada– (Xerox)
- Certificado de Reservista (para os homens) – (Xerox)
- Comprovantes de Nível de Escolaridade e Especialização exigidos para o cargo – (Xerox)
- Comprovante de Residência (atualizado) – (Xerox)
- Certidão de Quitação com as Obrigações Eleitorais (Original)
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais das Justiças Estadual, Eleitoral e Federal, expedidas pelo órgão distribuidor;
- Declaração de acumulação legal ou não de cargos (Original – Anexo III)
- Laudo Médico EMITIDO PELA junta MÉDICA OFICIAL DO Município De Jucás, comprovando higidez física e mental do candidato, mediante apresentação pelo candidato dos seguintes exames:
 - a) Hemograma completo com plaquetas;
 - b) Coagulograma
 - c) Ureia
 - d) Glicemia de jejum
 - e) Sumario de urina
 - f) Raio x do tórax em PA com laudo;
 - g) VDRL
 - h) Eletrocardiograma com laudo

OBS.: TRAZER OS DOCUMENTOS ORIGINAIS PARA CONFERÊNCIA

Administração: Jucás, uma cidade amada por todos.

Secretaria Municipal de Governo

CNPJ nº 07.541.279/0001-60 - CGF nº 06.920.244-3

Rua Coronel Raimundo Gomes 176 – Centro – Jucás – CE / CEP 63580-000 / e-mail: pmjucas@gmail.com



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUCÁS

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO PÚBLICO

Eu, _____, declaro para fins de posse no cargo de _____, junto ao Município de Jucás, que:

() não exerço qualquer outro cargo público (função ou emprego em Entidades Federais, Estaduais ou Municipais), bem como Autarquias, Empresas Públicas ou de Economia Mista e em Fundações Públicas.

() Exerço o(s) cargo(s), função (ões) ou emprego abaixo:

_____ cuja jornada de trabalho é de ____ às ____ horas;

_____ cuja jornada de trabalho é de ____ às ____ horas;

_____ cuja jornada de trabalho é de ____ às ____ horas;

Declaro, ainda que tomei conhecimento do inteiro teor da norma abaixo transcrita e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades, prevista em Lei, caso venha a incorrer em uma cumulação ilegal, durante o exercício do cargo para o qual fui empossado.

“Art. 37 CF/88. 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;

§ 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.”

Jucás-CE, ____ de _____ de 2014.

Declarante



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUCÁS

ANEXO IV

REQUERIMENTO PARA REPOSICIONAMENTO PARA O FINAL DA LISTA DE CLASSIFICAÇÃO

Eu, _____, brasileiro (a), (estado civil), (profissão), portador (a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado (a) em _____, aprovado (a) no Processo Seletivo Simplificado da Prefeitura de Jucás, no Cargo de _____, na classificação nº _____, venho, por meio desta, solicitar que meu nome seja reposicionado ao final da lista de classificação do cargo para o qual fui habilitado (a) e classificado (a), por não ter interesse em ser nomeada no presente momento.

Jucás/CE, _____ de _____ de 2014.

Assinatura