



CRATEÚS

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Crateús – CE, 24 de Maio de 2023

ANO XVII / EDIÇÃO Nº. 098

Prefeito Municipal de Crateús-CE

MARCELO FERREIRA MACHADO

Vice-Prefeito Municipal de Crateús-CE

FRANCISCO JOSÉ BEZERRA

Chefe de Gabinete

LOURISMAR OLIVEIRA GOMES

Procurador(a) Geral do Município

EMANOELL YGOR COUTINHO DE CASTRO

Controlador(a) Adjunto

FERNANDO ANTONIO RIBEIRO DE CARVALHO JUNIOR

Secretário(a) de Planejamento e Gestão das Finanças

DAVI BEZERRA DE OLIVEIRA

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

ANTONIO FERNANDES ALVES JUNIOR

Secretário(a) de Gestão Administrativa

FRANCISCO ANTÔNIO FROTA FARIAS

Secretário(a) Municipal de Educação

LUIZA AURELIA COSTA DOS SANTOS TEIXEIRA

Secretário(a) Municipal de Assistência Social

FRANCISCA ANAYSA BATISTA DE FIGUEIREDO

Secretário(a) Municipal de Saúde

ELISABETH MORAIS MACHADO

Secretário(a) Municipal de Infraestrutura

JOSÉ AIRTON FELIPE TIMBÓ

Secretário(a) Municipal de Meio Ambiente

AGILEU DE MELO NUNES

Secretário(a) Municipal de Negócios Rurais

ROGÉRIO AUGUSTO ORIANO

Secretário(a) Municipal de Desporto

RENATO PEREIRA ARAUJO

Secretário(a) Municipal de Desenvolvimento Econômico, e Empreendedorismo

DEYVID SAN PAIVA DA SILVA

Secretário(a) Municipal de Cultura

JANAINA MARTINS MOURÃO

Secretário(a) Municipal de Proteção à Mulher e Família

MILVIA PEREIRA PINHO BANDEIRA

Secretário(a) Municipal de Turismo e Desenvolvimento Regional

FRANCISCA GLEIDIMAR SOARES APOLONIO

Secretário(a) de Comunicação Social e Relações Públicas

FRANCISCO ENIVALDO DE SOUSA SAMPAIO

SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA

IMPRENSA OFICIAL DO MUNICÍPIO

Criada pela LEI nº. 645/07, de 23/10/2007

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO ONLINE: www.crateús.ce.gov.br

Endereço: Galeria Gentil Cardoso, 20 – 2º Andar – Centro.

Fone: (88) 3691 4267 – CEP: 63.700-136 | sec.adm.crateús@gmail.com

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 001/2023

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO Nº 001/2023 PARA O PREENCHIMENTO DE VAGAS PARA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

O MUNICÍPIO DE CRATEÚS-CE neste ato representado pelo Senhor Prefeito Municipal **MARCELO FERREIRA MACHADO**, no uso de suas atribuições legais, RESOLVE CONVOCAR candidatos (as) do BANCO DE RECURSOS HUMANOS DE PESSOAL providos do Processo Seletivo Público Simplificado, nos termos do Edital 001/2023 para o cargo de Agente Comunitário de Saúde a compor as Equipes de Saúde da Família da Secretaria de Saúde, conforme relação no Anexo I do presente edital.

COMPARECEREM, NOS DIAS 29 E 30 DE MAIO DE 2023, SEGUNDA E TERÇA, EM ACORDO COM OS HORÁRIOS DISPOSTOS NO ANEXO I, NO CENTRO DE ESPECIALIDADES GENTIL BARREIRAS PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS.

1.1. O atendimento dar-se-á pela área de inscrição, devendo o candidato se fazer presente com pelo menos 30 (trinta) minutos de antecedência, em relação ao horário previsto no cronograma;

1.2. A convocação para a ocupação da vaga obedecerá a ordem de pontuação/ classificação, de acordo com o resultado final do Processo Seletivo Simplificado, constante na 9ª publicação, do Edital de Divulgação 001/2023, publicado em 15/05/2023;

1.3. O convocado que não aceitar a carga horária disponibilizada no momento da lotação poderá pedir a recondução para o final da lista, não assegurando o candidato o direito à contratação, gerando mera expectativa de direito ou será excluído do processo seletivo,

1.4. O não comparecimento na data prevista deste Edital implicará na exclusão do candidato do certame.

1.5. O candidato aprovado deverá apresentar os seguintes documentos:

1. Fotocópia autenticada da Certidão de Nascimento e/ou da Certidão de Casamento. .

2. Fotocópia autenticada do título de eleitor bem como comprovante de estar em dia com a Justiça Eleitoral.

3. Fotocópia autenticada do certificado de reservista, para o candidato do sexo masculino.

4. Fotocópia autenticada da Carteira de Identidade.

5. Fotocópia autenticada do Cartão do CPF.

6. Fotocópia autenticada do Certificado de Conclusão do Curso exigido pelo Edital.

7. 02 (duas) fotografias 3X4, recentes e iguais.

8. Fotocópia autenticada da Certidão de Nascimento dos filhos que possuem até 14 anos.

9. Fotocópia autenticada do cartão do PIS ou PASEP.

10. Atestado de Antecedentes Criminais, emitido pela Secretária de Segurança Pública e Defesa Social do Estado do Ceará.

11. Comprovante de residência e/ou declaração firmada nos termos da Lei Federal nº 7.115/1983 comprovando que reside na área a qual concorreu no Processo Seletivo Público Simplificado;

12. Declaração de não acumulação ilícita de cargo ou função pública ou declaração de acumulação, (modelo anexo II), deste edital;

13. Declaração de Inexistência de outro vínculo empregatício quer público ou privado;

14. Dados bancários (documento da Instituição financeira que comprove ser titular da conta bancária, quando correntista do banco Santander)

1.6 A apresentação de exames médicos dar-se-á após perícia médica previamente agendada;

1.7 Os modelos de declarações exigidas estão disponíveis no Anexo II deste edital.

1.8 Não serão recebidos documentos de forma parcial, constantes do item 1.4 deste edital.

* **OBS.** A documentação acima relacionada deve ser entregue em duas vias.

O candidato que, convocado, não apresentar a habilitação legal exigida para o exercício do cargo, dentro do prazo estabelecido no ato convocatório, perderá o direito de ocupar o cargo para o qual concorreu, sendo eliminado do Processo Seletivo Público.

O Processo Seletivo Público Simplificado terá validade de 01 (um) ano, podendo ser prorrogado por igual período, a contar da data de homologação do referido processo, por ato do Chefe do Poder Executivo Municipal.

ANEXO I

CRONOGRAMA DE CONVOCAÇÃO E ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO

ZONA URBANA

29/05/2023

08h às 11:30h e 13:30h às 16:30h

	NOME	CÓDIGO DA ÁREA	UAPS
1	FRANCISCA KLEBIANA ARAUJO SAMPAIO	01	CAIC I
2	ROSA CAMÊLO CAMPOS RIBEIRO	02	CAIC I
3	FRANCISCO RUTENES PEREIRA DA SILVA	03	CAIC II
4	MARIA DO DISTERRO DE SOUSA	04	CAIC II
5	SAMUEL DA COSTA SIQUEIRA	05	CAIC II
6	ANTONIA KLEBIANE LIMA DE SOUSA	06	CAIC II
7	SILVINA PEREIRA DA SILVA LACERDA	06	CAIC II
8	LARISSA DA SILVA ARAÚJO RODRIGUES	07	CENTRO
9	SANDY MARIA REZENDE EVARISTO	08	CENTRO
10	ROSANA SAMPAIO DE SOUSA	09	CENTRO
11	CAMILA FEITOSA BENTO	10	CENTRO
12	ROSIANE SOARES BARROS	11	CENTRO
13	ALINE LEITE DE SOUSA	12	FATIMA I
14	LILIAN DE CASSIA DA SILVA	13	FATIMA I
15	MARILIA SANIA ALVES BARBOSA	14	FATIMA I
16	FRANCISCA SIMONY DE ARAÚJO LIMA FREIRE	15	FATIMA I
17	ELICACIA ALVES SIQUEIRA	16	FATIMA II
18	LETICIA CAMPOS ALVES	17	FATIMA II
19	EDILANIA TORQUATO SOUSA	18	FATIMA II
20	FABIANA COELHO PEDROZA	19	FATIMA II
21	MARIA ELIVANI FEITOZA DE SOUSA	20	FATIMA II

	ARAUJO		
22	REGINA CELIA BESERRA DOS SANTOS SERVOLO	21	FATIMA II
23	ANTONIA SANDRILSA GOMES DE SOUSA OLIVEIRA	21	FATIMA II
24	LUANA DA SILVA BESERRA BARBOSA	22	MARATOAN
25	EDMA PINHEIRO DE ABREU	23	MARATOAN
26	JAMILY PEREIRA BRAZ	24	MARATOAN
27	JULIANA CAMPELO DE SOUSA SILVA	25	MARATOAN
28	MARIA APARECIDA SOARES DE OLIVEIRA	26	MARATOAN
29	ANA KAROLINE RODRIGUES DE SOUSA	27	MARATOAN
30	GILMARA MAGALHÃES BENTO	28	SÃO VICENTE
31	MARIA NEIDE DE ARAUJO ABREU	29	SÃO VICENTE
32	MARLY VIEIRA CHAVES SILVA	30	SÃO VICENTE
33	FRANCISCO ERIVELTON ARAÚJO ALVES	31	SÃO VICENTE
34	REGIANA VIEIRA DE SOUSA	32	SÃO VICENTE
35	ANA MARIA MATIAS DE SOUSA	33	SÃO JOSÉ
36	DAMIANA ALVES SOARES LEMOS	34	VENANCIOS I
37	SAMILA VERAS SOUZA	35	VENANCIOS I
38	ANTONIA LOHANNA DE SOUSA RODRIGUES	36	VENANCIOS I
39	FRANCISCO EDNEI ALVES CAMPOS	37	VENANCIOS I
40	ANA STEFANE ALENCAR BEZERRA	38	VENANCIOS I
41	MARIA EUDA VIEIRA DE OLIVEIRA	39	VENANCIOS II
42	FRANCISCO FRANK SOARES MAGALHÃES	40	VENANCIOS II
43	ROSIMAYRE DE LACERDA SOUZA MOTA	41	VENANCIOS II
44	ELIZETE MARTINS ARAUJO DANTAS	42	VENANCIOS II
45	ANA FABRICIA DA SILVA FERREIRA	43	VENANCIOS II

CRONOGRAMA DE CONVOCAÇÃO E ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO

ZONA RURAL

30/05/2023

08:00h às 11:30h e 13:30h às 16:30h

	NOME	CÓDIGO DA ÁREA	UAPS
01	ANTONIA MAIARA DA SILVA CORIOLANO RODRIGUES	44	CURRAL VELHO
02	ANA CONSTÂNCIA SOARES OLIVEIRA	45	CURRAL VELHO
03	ANA MARTA GOMES RIBEIRO BARROSO	46	CURRAL DO MEIO
04	LUIS LUCIANO SANTANA FARIAS	47	CURRAL DO MEIO
05	MARIA DA CONCEICAO DO NASCIMENTO	48	CURRAL DO MEIO
06	HUMBERTO OLIVEIRA SOUZA	49	CURRAL DO MEIO
07	IZABELLY ALVES DOS SANTOS	50	CURRAL DO MEIO
08	BRENA SABRINA VERAS TEIXEIRA	51	CURRAL DO MEIO
09	ANTONIA RODRIGUES LIMA	52	IBIAPABA

10	AGLAI RODRIGUES DE MACÊDO MELO	53	IBIAPABA
11	ANTONIO PEREIRA DA SILVA FILHO	54	IBIAPABA
12	SAMARA SIQUEIRA DO NASCIMENTO	55	IRAPUÁ
13	JANAINA LOPES FONTINELE	56	IRAPUÁ
14	RAFAELA GONÇALVES DE SOUSA	57	IRAPUÁ
15	PATRICIA ALVES ALCANFOR	58	LAGOA DAS PEDRAS
16	ELIZANGELA EVANGELISTA SILVA	59	LAGOA DAS PEDRAS
17	LUIS FELIPE CAMPINA ALVES	60	LAGOA DAS PEDRAS
18	ELVIRA SOARES BARROS	61	MONTE NEBO
19	MACIANA FERREIRA DA SILVA	62	MONTE NEBO
20	LEYVIA PEREIRA MENDES	63	MONTE NEBO
21	LÍDIA MENDES OLIVEIRA	64	SANTO ANDRE
22	MARIA MICHELLY GOMES OLIVEIRA	65	QUEIMADAS
23	MARIA AUXILIADORA DA SILVA PRUDENCIO	66	QUEIMADAS
24	LUCIANA ALVES DA SILVA	67	QUEIMADAS
25	ANTONIA CARMINA DE MESQUITA ALVES	68	QUEIMADAS
26	MARIA REGILDA RODRIGUES SOARES	69	QUEIMADAS
27	BRENA AGUIAR ALVES	70	QUEIMADAS
28	YANNA MARIA PINTO DE AZEVEDO	71	SANTO ANTONIO
29	SUZANA GOMES MACHADO	72	SANTO ANTONIO
30	MARIA LETICIA DA SILVA BARBOSA	73	SANTO ANTONIO
31	MARIA CICERA SOUSA AGUIAR	74	SANTO ANTONIO
32	MARIA LUCÉLIA MARINHO FERREIRA	75	POTY
33	ANTONIA SOARES TEIXEIRA	76	REALEJO
34	FRANCISCO DEYVID LINHARES DE OLIVEIRA	77	REALEJO
35	JOSE ELIVANIO RODRIGUES CAVALCANTE	78	REALEJO

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO LÍCITA DE CARGO PÚBLICO

Eu, _____,
Inscrito(a) no CPF sob o nº _____ e
RG nº _____,
residente edomiciliado(a) à _____,
no município de _____,
Telefone: _____,

DECLARO, perante o Poder Executivo, sob pena de responsabilidade civil e administrativa, que:

() Não exerço cargo, emprego ou função pública. Neste Estado ou nos seus Municípios, na União, no Distrito Federal, em nosso Estado da Federação ou seus Municípios, abrangendo a Administração Direta e Indireta.

() Exerço o cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo:

() Encontro-me na inatividade no cargo, emprego ou função pública mencionada abaixo:

Cargo, Emprego ou Função Pública Declarada:

Carga Horária : _____

Órgão : _____

Cidade / UF : _____

OBS: CPB **Art. 299** - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil reais a cinco contos de reais, se o documento é particular.

Crateús – CE, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VINCULO EMPREGATÍCIO PÚBLICO OU PRIVADO

Eu, _____,
Inscrito(a) no CPF sob o nº _____ e
RG nº _____,
residente edomiciliado(a) à _____,
no município de _____,
Telefone: _____,

DECLARO, perante o Poder Executivo, sob pena de responsabilidade civil e administrativa, que:

() Que não mantenho vinculo empregatício com outra instituição seja pública ou privada.

OBS: CPB **Art. 299** - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil reais a cinco contos de reais, se o documento é particular.

Crateús – CE, _____ de _____ de 20____.

Assinatura
