



## EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 005/2025

O PREFEITO MUNICIPAL DE CATUNDA, **Douglas Rodrigues Negreiros**, no uso de suas atribuições legais e;

CONSIDERANDO o disposto no art. 37, inciso II, da Constituição Federal, que determina a precedência de aprovação em concurso público de provas ou de provas e títulos para a investidura em cargo ou emprego público;

CONSIDERANDO a existência de cargos efetivos vagos e a necessidade de provimento para atender à demanda dos serviços públicos municipais;

CONSIDERANDO o princípio da legalidade, da publicidade, da moralidade, da impessoalidade e da eficiência, conforme art. 37, caput, da Constituição Federal;

CONSIDERANDO as convocações dos candidatos aprovados nos Concursos Públicos regidos pelos Editais nº 001/2024, 002/2024, 003/2024 e 004/2024;

CONSIDERANDO a homologação dos Resultados Finais dos Concursos Públicos, através do Decreto nº 011/2025 publicado em 05 de maio de 2025, e dos decretos nº 012/2025, nº 013/2025 e nº 014/2025, publicados em 21 de maio de 2025, pelo Município de Catunda – CE;

CONSIDERANDO a necessidade de garantir a eficiência e organização do processo de admissão dos novos servidores;

### RESOLVE:

**CONVOCAR** os candidatos aprovados relacionados no **Anexo I** deste Edital com vistas à nomeação para os cargos efetivos, observadas as seguintes condições:

#### 1. DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS

1.1. Os candidatos constantes do **Anexo I** deste Edital deverão comparecer, pessoalmente, ou por intermédio de procurador, mediante procuração pública ou particular com firma reconhecida em cartório, à **Comissão de Recepção e Análise Documental**: Setor de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Administração, localizado na Rua Vila Nau, 715, Centro, Catunda-CE, no período de 11/11/2025 a 24/11/2025, no horário das 8h às 12h (segunda à sexta), para entrega dos documentos relacionados no **Anexo II**.

1.2. Serão distribuídas senhas por ordem de chegada, limitadas à capacidade de atendimento.

1.3. A falta de qualquer documento exigido no **Anexo II** implicará o não cumprimento da exigência contida no item 1 e impedirá a nomeação.

1.4. O não comparecimento no prazo e na forma estipulados no item 1 acarretará a perda do direito à nomeação.

#### 2. DOS EXAMES MÉDICOS ADMISSIONAIS

2.1. Os candidatos deverão comparecer à **Junta Médica Oficial**: Secretaria de Saúde, localizada na Rua Antonio Timbó, 908, Centro, Catunda-CE, no período de 11/11/2025 a 24/11/2025, no horário das



8h às 12h (segunda à sexta), para entrega dos exames de saúde admissionais listados no **Anexo III**, para avaliação da aptidão física e mental necessária ao exercício das atribuições do cargo perante a Junta Médica Oficial designada pelo Município de Catunda-CE, sob pena de perda do direito à nomeação.

- 2.2. Serão distribuídas senhas por ordem de chegada, limitadas à capacidade de atendimento em cada período.
- 2.3. Não serão aceitos exames médicos realizados há mais de 60 (sessenta) dias da data de publicação deste Edital.
- 2.4. **Os candidatos com deficiência deverão, além de atender ao Anexo III, apresentar laudo médico atualizado que ateste sua condição.**

### 3. DA NOMEAÇÃO E POSSE

- 3.1. Cumpridas as exigências de entrega de documentação e realização de exames médicos admissionais previstas nos itens 1 e 2, e sendo considerados aptos física e mentalmente, os candidatos serão nomeados mediante publicação oficial pelo Chefe do Executivo.
- 3.2. Os candidatos nomeados deverão tomar posse no cargo, em solenidade específica, na data, local e horário informados no ato de nomeação, que acontecerá no máximo de 30 (trinta) dias contados da publicação.
- 3.3. Serão eliminados do concurso os candidatos nomeados que não tomarem posse.
- 3.4. No ato da posse, será assinado Termo de Posse e o candidato receberá Termo de Autorização para Entrada em Exercício, devendo iniciar suas atividades no órgão de lotação em até 15 (quinze) dias.

### 4. DA PUBLICAÇÃO

- 4.1. Este Edital de Convocação, contendo a relação dos candidatos convocados, será publicado no Diário Oficial dos Municípios do Ceará, e será disponibilizado no endereço eletrônico <https://www.catunda.ce.gov.br/transparencia/recursos-humanos-concursos>) e afixado no quadro de avisos da Prefeitura Municipal de Catunda.
- 4.2. É de responsabilidade exclusiva do candidato acompanhar as publicações referentes ao concurso público.
- 4.3. Este Edital entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições contrárias.

### 5. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- 5.1. Integram este Edital os seguintes anexos:

ANEXO I - Relação de Candidatos Convocados;  
ANEXO II - Relação de Documentos Necessários para Nomeação;  
ANEXO III - Relação de Exames Médicos Admissionais;  
ANEXO IV - Modelo de Declaração de Bens e Valores;  
ANEXO V - Modelo de Declaração de Não Acumulação Ilegal de Cargos Públicos;



GOVERNO MUNICIPAL DE  
**CATUNDA**  
GABINETE DO PREFEITO



PUBLIQUE-SE.

REGISTRE-SE.

CUMPRA-SE.

PAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CATUNDA, 10 de novembro de 2025.

DOUGLAS RODRIGUES NEGREIROS  
Prefeito Municipal



### ANEXO I - Relação de Candidatos Convocados

SAÚDE				
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	SITUAÇÃO
3º	000592001662	MARIA MORGANA BEZERRA COSTA	FARMACÊUTICO-SEC.MUN.DE SAÚDE DE CATUNDA-CE	CLASSIFICADO - CR
5º	000592003186	FRANCISCO MARCELO RODRIGUES DOS SANTOS	MOTORISTA CATEGORIA "D"-HOSPITAL MUN. DE CATUNDA-SEDE	CLASSIFICADO - CR
15º	000592000996	MARIA JOYNA ABREU PIMENTA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM-HOSPITAL MUN. DE CATUNDA-SEDE	CLASSIFICADO - CR
3º	000592001592	CLEIDIANE MELO DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM-UBS LUIZ PEREIRA DO NASCIMENTO-DISTRITO DE VIDÉO	CLASSIFICADO - CR
2º	000592000994	CARMINDA MORGANA BANDEIRA DE FARIAS	CAMAREIRA-HOSPITAL MUN. DE CATUNDA-SEDE	CLASSIFICADO - CR

OBRAS E TRANSPORTE				
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	SITUAÇÃO
3º	000592000408	JULIANA GOMES DE LIMA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS-SEC.MUN.DE OBRAS E SERVIÇOS PÚBLICOS	CLASSIFICADO - CR

EDUCAÇÃO				
POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	SITUAÇÃO
3º	000630001175	LEVI RODRIGUES MARTINS TIMBO	VIGIA-SEC.MUN.DE EDUCAÇÃO E DESPORTO	CLASSIFICADO FORA DOS LIMITES DE VAGAS



## ANEXO II - Relação de Documentos Necessários para Nomeação

DOCUMENTOS
02 FOTO 3X4
ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (RG, CNH, REGISTRO EM ÓRGÃO DE CLASSE)
ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA DO CPF - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA
COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL NO CPF
ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA DA CARTEIRA DE TRABALHO - FRENTE, VERSO (DOCUMENTO FÍSICO OU DIGITAL)
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO PIS/PASEP/NIT
ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA DO COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE - DIPLOMA DE HABILITAÇÃO PARA O CARGO
ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ATUAL)
ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (DA DATA DE PUBLICAÇÃO DO EDITAL) - SOMENTE PARA O CARGO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA DO TÍTULO DE ELEITOR (FRENTE E VERSO)
ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE RESERVISTA OU CERTIFICADO DE DISPENSA (MASCULINO)
ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO OU CONTRATO DE UNIÃO ESTÁVEL - RG E CPF DO CÔNJUGE
ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF DOS DEPENDENTES
ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA DO REGISTRO PROFISSIONAL NO RESPECTIVO CONSELHO DA CATEGORIA - ANUIDADE DO ANO (QUANDO EXIGIDO PARA O CARGO)
ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA DO DIPLOMA DE CURSO ESPECÍFICO (QUANDO EXIGIDO NO EDITAL)
CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL
CERTIDÃO DE ANTECEDENTES, EMITIDO PELO ÓRGÃO DE SEGURANÇA PÚBLICA ESTADUAL E FEDERAL
CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E CRIMINAL DE 1º GRAU DA JUSTIÇA, INCLUINDO DOS JUIZADOS ESPECIAIS CRIMINAIS (FÓRUM)
CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS DO MUNICÍPIO DE CATUNDA-CE
DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO DO INSS (CONSTA/NADA CONSTA)
<b>FORMULÁRIOS FORNECIDOS PELO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS</b>
DECLARAÇÃO DE BENS (EM ANEXO IV)
DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGO PÚBLICO (EM ANEXO V)

- A CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS DO MUNICÍPIO DE CATUNDA-CE PODERÁ SER EMITIDA ATRAVÉS DO LINK: <https://servicostrimap.com.br/catunda.ce/cnd/contribuinte/>, OU ATRAVÉS DO CONTATO VIA WHATSAPP: (88) 99401-8410.



### ANEXO III - Relação de Exames Médicos Admissionais

#### EXAMES

Hemograma completo  
Colesterol (HDL)  
Colesterol (LDL)  
Colesterol total  
Creatinina  
Fosfatase Alcalina  
Glicemia  
Grupo sanguíneo + Fator RH  
Parasitológico de Fezes  
Raio X de Tórax PA  
Sumário de Urina  
TGO  
TGP  
Triglicerídeos  
Ureia  
VDRL



**ANEXO IV - Modelo de Declaração de Bens e Valores**

**DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES**

(Conforme art. 13 da Lei nº 8.429/92 – Lei de Improbidade Administrativa)

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_.  
DECLARO, para os devidos fins, que:

Não possuo bens ou valores a declarar no momento.

ou

Possuo os seguintes bens e valores:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

Declaro, ainda, que esta relação corresponde à totalidade dos bens e valores que compõem meu patrimônio, conforme determina a legislação vigente.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, sob as penas da lei.

Catunda/CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) Declarante**



**ANEXO V - Modelo de Declaração de Não Acumulação Ilegal de Cargos Públicos**

**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO PÚBLICO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_,  
DECLARO, para os devidos fins, que:

**Não exerço outro cargo, emprego ou função pública**, em qualquer esfera ou ente da Administração Pública.

ou

**Exerço outro cargo público cumulável**, nos termos do art. 37, inciso XVI da Constituição Federal, sendo compatíveis os horários de trabalho, conforme descrito abaixo:

Cargo: \_\_\_\_\_

Órgão: \_\_\_\_\_

Carga horária semanal: \_\_\_\_\_ horas

Estou ciente de que a prestação de declaração falsa sujeita-me às sanções administrativas, civis e penais cabíveis.

Catunda/CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) Declarante**