

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO nº 06/2025**

**Ref.: CONCURSO PÚBLICO DA CÂMARA MUNICIPAL - EDITAL Nº  
001/2024**

**DISPÕE SOBRE A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS DOS CARGOS QUE INDICA, RELACIONADO AO CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL REGIDO PELO EDITAL Nº 001/2024 E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

**O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE ITAPAJÉ/CE**, no uso de suas atribuições que lhe confere a Lei Orgânica do Município e o Regimento Interno,

**CONSIDERANDO** as disposições do Edital do Concurso Público Municipal nº 001/2024;

**CONSIDERANDO** o resultado final do concurso público realizado sob a égide do Edital nº 001/2004, devidamente homologado nos termos do Decreto nº 01/2024, de 09 de dezembro de 2024, em cumprimento as disposições normativas do certame.

**RESOLVE:**

**Art. 1º. CONVOCAR** o candidato aprovado dentro do número de vagas disponibilizadas, na lista dos CLASSIFICADOS dos cargos indicados no Concurso Público Municipal regido pelo Edital nº 001/2024, conforme relação nominal a seguir para, na forma do cronograma previsto neste Edital de Convocação, entregar tempestivamente, no período de 12 à 16 de maio de 2025, na sede da Câmara Municipal de Itapajé/CE, de 8h às 13h, toda a documentação exigida pelo Edital nº 001/2024 e prevista no Anexo I deste Edital, para a devida análise a ser realizada pela Comissão de Acompanhamento do Concurso Público.

**VIGIA**

<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>CANDIDATO</b>	<b>CARGO</b>	<b>SITUAÇÃO</b>
1000097	MATEUS ERNESTO PEREIRA PINTO	VIG	CLASSIFICADO

**Art. 2º** A análise da documentação apresentada pelo aprovado ocorrerá no período de 19 a 21 de maio de 2025.

**REGISTRE-SE**

**PUBLIQUE-SE E**

**CUMPRE-SE**

**Paço da Câmara Municipal de Itapajé/CE, aos 07 dias do mês de maio de 2025.**

**FRANCISCO SAMPAIO DE QUEIROZ JÚNIOR**

**PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL**

## ANEXO I

<b>DOCUMENTOS (Cap. 13, Item 13.1 – Edital nº 01/2024)</b>
Original e cópia, ou cópia autenticada, do diploma/certificado fornecido por instituição de ensino reconhecida, comprovando a qualificação profissional exigida para o cargo pretendido;
Original e cópia, ou cópia autenticada, da Carteira do Trabalho e Previdência Social página que identifica o trabalhador (frente e verso);
Original e cópia, ou cópia autenticada, da Certidão de Nascimento ou Casamento;
Original e cópia, ou cópia autenticada, da Cédula de Identidade civil ou militar, conforme o caso;
Original e cópia, ou cópia autenticada, do Cadastro de Pessoa Física- CPF;
Original e cópia, ou cópia autenticada, do Título de Eleitor e comprovante que votou na última eleição, ou certidão de quitação expedida pela Justiça Eleitoral;
Original e cópia, ou cópia autenticada, do documento militar, se do sexo masculino, até 45 (quarenta e cinco) anos;
Original e cópia, ou cópia autenticada, do comprovante de endereço atualizado;
Declaração de não ter antecedentes criminais e de estar em pleno gozo dos direitos civis e políticos, comprovada por meio de certidões expedidas pela Polícia Civil, Polícia Federal, Justiça Federal ( <a href="http://www.jfce.gov.br">www.jfce.gov.br</a> – Certidão Negativa Criminal Federal) e Justiça Estadual ( <a href="http://www.tjce.jus.br">www.tjce.jus.br</a> – Certidão Negativa Criminal Estadual);
Original e cópia, ou cópia autenticada, do comprovante de inscrição no PIS/PASEP/NIT;
Declaração quanto ao exercício de cargo (s) ou emprego (s) público (s), se detentor de cargo ou emprego público, em qualquer esfera administrativa;
Original e cópia, ou cópia autenticada, da última Declaração de Imposto de Renda ou Declaração de Isento;
Certidão de nascimento e CPF dos dependentes;
Uma fotografia 3x4 (de frente e colorida);
Comprovante de situação cadastral do CPF;
Certidão negativa de débitos municipais do município de Itapajé (CE)

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE CARGO(S) OU EMPREGO(S) PÚBLICO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG: \_\_\_\_\_.

DECLARO, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada que:

( ) não exerço ( ) exerço

( ) outro cargo ( ) emprego ( ) função pública.

Os campos abaixo somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública.

#### 1-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO

Unidade:.....Fone:.....

Endereço:.....

Bairro:.....Cidade: .....

Cargo/emprego/função:.....Regime Jurídico: .....

#### 2- HORÁRIO DE TRABALHO: Dia da semana - Horário:

2ª feira das \_\_\_ às \_\_\_ horas

3ª feira das \_\_\_ às \_\_\_ horas

4ª feira das \_\_\_ às \_\_\_ horas

5ª feira das \_\_\_ às \_\_\_ horas

6ª feira das \_\_\_ às \_\_\_ horas

Sábado das \_\_\_ às \_\_\_ horas

Domingo das \_\_\_ às \_\_\_ horas

Total da carga horária semanal:\_\_\_\_\_

Esclareço que a distância entre as unidades em que vou atuar é de aproximadamente \_\_\_ km e que utilizarei \_\_\_\_\_ como meio de transporte, gastando no percurso \_\_\_ horas e \_\_\_ minutos.

Itapajé/CE, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor(a)

Obs.: São considerados cargos, empregos ou funções públicas todos aqueles exercidos na Administração Direta, em autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista ou Fundações da União, Estados ou Municípios, quer seja no regime da Consolidação das Leis do Trabalho-CLT.

