



EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 002/2026 - CONCURSO PÚBLICO 001/2024

(CONCURSO PÚBLICO REGIDO PELO EDITAL N.º 001/2024 - CARGOS GERAIS)

CONVOCAÇÃO DE CANDIDATO APROVADO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS, EXAMES MÉDICOS, NOMEAÇÃO E POSSE

A **PREFEITA MUNICIPAL DE CAMOCIM**, Estado do Ceará, no uso de suas atribuições legais;

CONSIDERANDO a homologação do resultado final do Concurso Público regido pelo Edital n.º 001/2024;

CONSIDERANDO a necessidade de provimento de cargo efetivo no âmbito da Autarquia Municipal do Meio Ambiente;

CONSIDERANDO o disposto no edital do certame e na legislação municipal aplicável;

RESOLVE:

1. **CONVOCAR** o candidato **ANDERSON ALVES DE AGUIAR**, aprovado e classificado no cargo de Analista Ambiental, para o cumprimento das etapas de entrega de documentos, exames médicos admissionais, nomeação e posse, nos termos e prazos estabelecidos neste edital.

2. DA ENTREGA DE DOCUMENTOS E EXAMES MÉDICOS

2.1. O candidato deverá comparecer no dia 27 de abril de 2026, no horário de 08h30min às 13h30min, à sede da Procuradoria-Geral do Município de Camocim, munido dos seguintes documentos e exames médicos, ocasião em que será submetido à análise documental e à avaliação pela Junta Médica Municipal:

2.1.1. Documentos:

- a) 01 foto 3x4;
- b) Documento de identificação (RG, CNH ou registro em órgão de classe);
- c) CPF – Cadastro de Pessoa Física;
- d) Carteira de Trabalho (frente e verso) e n.º do PIS/PASEP;
- e) Comprovante de escolaridade – diploma da habilitação para o cargo;
- f) Comprovante de residência (atual);
- g) Título de eleitor (frente e verso);
- h) Certidão de quitação eleitoral;

- i) Certificado de reservista ou certificado de dispensa (para o sexo masculino);
- j) Certidão de antecedentes criminais, emitida pelos órgãos de segurança pública estadual e federal;
- k) Certidão negativa cível e criminal de 1º grau da Justiça Estadual, incluindo dos Juizados Especiais Criminais (Fórum);
- l) CND – Certidão Negativa de Débitos Municipais;
- m) Comprovante de situação cadastral no CPF;
- n) Certidão de casamento ou contrato de união estável;
- o) RG e CPF do cônjuge;
- p) RG e CPF dos dependentes;
- q) Registro no conselho da respectiva categoria;
- r) Comprovante de quitação da anuidade do ano corrente.

2.1.2. Exames médicos:

- a) Hemograma completo;
- b) Colesterol (HDL);
- c) Colesterol (LDL);
- d) Colesterol total;
- e) Creatinina;
- f) Fosfatase alcalina;
- g) Glicemia;
- h) Grupo sanguíneo + fator RH;
- i) Parasitológico de fezes;
- j) Raio-X de tórax (PA);
- k) Sumário de urina;
- l) TGO;
- m) TGP;
- n) Triglicerídeos;
- o) Ureia;
- p) VDRL.

2.2. O não comparecimento, bem como a ausência ou apresentação incompleta da documentação e dos exames, impedirá a continuidade no processo de nomeação.

3. DA NOMEAÇÃO E POSSE



3.1. A cerimônia de nomeação e posse será realizada no dia 30 de abril de 2026, às 09h, na sede da Prefeitura Municipal de Camocim, situada na Praça Severiano Morel, s/n, Centro, Camocim/CE.

3.2. Por ocasião da posse, o candidato deverá apresentar obrigatoriamente:

- a) Formulário do Departamento de Gestão de Pessoas (Anexo I);
- b) Declaração de bens (Anexo II);
- c) Declaração negativa de acúmulo de cargos (Anexo III).

3.3. O candidato poderá ser representado por procurador legalmente constituído.

4. DISPOSIÇÕES GERAIS

4.1. O não cumprimento das etapas nos prazos estabelecidos implicará a perda do direito à nomeação.

4.2. Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Acompanhamento do Concurso Público, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

Camocim-CE, em 15 de abril de 2026.

MARIA ELIZABETE MAGALHÃES

Prefeita de Camocim



ANEXO I DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO 001/2026
FORMULÁRIO DO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS

NOME: _____
CARGO: _____
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ IDADE: _____ NATURAL: _____
ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____
CIDADE: _____ FONE: _____
APOSENTADO: () SIM () NÃO INSTITUIÇÃO: () INSS () REGIME PRÓPRIO
EXERCE OUTRA ATIVIDADE REMUNERADA: () SIM () NÃO QUAL: _____
RG: _____ EMISSÃO: __/__/__ ÓRGÃO _____ CPF: _____
PIS/PASEP: _____ RESERVISTA: _____ EMISSÃO __/__/____
CTPS Nº: _____ DATA: ____/____/____ UF _____
TÍTULO DE ELEITOR: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____
ESTADO CIVIL _____ NOME DO CÔNJUGE: _____
FILIAÇÃO
PAI: _____
MÃE: _____
DEPENDENTES
FILHO: _____ NASCIMENTO: __/__/____
FILHO: _____ NASCIMENTO: __/__/____
FILHO: _____ NASCIMENTO: __/__/____
FILHO: _____ NASCIMENTO: __/__/____
GRAU DE INSTRUÇÃO: _____

Declaro que as informações acima são corretas, e que estarei sujeito as penalidades legais em caso de informações falsas.

Camocim-CE, ____ de abril de 2026.

ASSINATURA



**ANEXO II DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO 001/2026
DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade nº. _____, inscrito (a) no
CPF sob o nº. _____, DECLARO, nos termos da Lei, que até a presente
data:

Não possuo bens a declarar.

Posso bens a declarar, conforme segue abaixo:

RELAÇÃO DE BENS E VALORES DISCRIMINAÇÃO VALOR (R\$)

Discriminação	Valor (R\$)

Camocim-CE, ____ de abril de 2026.

ASSINATURA



**ANEXO III DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO 001/2026
DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGOS**

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade nº. _____, inscrito (a) no
CPF sob o nº _____, **DECLARO**, para os devidos fins de provimento de
cargo público, que não exerço nenhum cargo, função e emprego público em quaisquer
das esferas Federal, Estadual e Municipal, da Administração Pública, que gere
impedimento legal nos termos do artigo 37, incisos XVI e XVII, da Constituição Federal, não
comprometendo, dessa forma, minha nomeação e posse para o cargo de
_____, do Município de Camocim –
Ceará.

DECLARO que não percebo proventos de aposentadoria e pensão decorrentes do art. 40
ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que sejam inacumuláveis com o Cargo em
que tomarei posse.

E por ser verdade, firmo a presente declaração sob as penas da Lei.

Camocim-CE, ____ de abril de 2026.

ASSINATURA