



Prefeitura de

**Fortaleza**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SEGURANÇA CIDADÃ – SESEC  
SECRETARIA MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO – SEPOG**

**CONCURSO PÚBLICO PARA OS CARGOS DE GUARDA MUNICIPAL, AGENTE DE DEFESA CIVIL  
E AGENTE DE SEGURANÇA INSTITUCIONAL - REGULAMENTADO PELO EDITAL 014/2013 -  
SESEC/SEPOG**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 024/2015**

**O SECRETÁRIO MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO e o SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SEGURANÇA CIDADÃ**, no uso de suas atribuições legais e, tendo em vista o que consta no Processo nº P658466/2015 da Procuradoria Geral do Município de Fortaleza, no sentido de determinar o cumprimento da Medida Antecipatória de Tutela, deferida em favor dos candidatos Cláudia Tais Teixeira Santos e Armando José Quintas Duran Neto.

**CONVOCAM** em cumprimento à Decisão Judicial constante do Processo nº 0917984-39.2014.8.06.0001, Ação Ordinária c/c Pedido de Tutela Antecipada, da 1ª Vara da Fazenda Pública de Fortaleza, a candidata CLÁUDIA TAIS TEIXEIRA SANTOS, inscrição 1791, classificação 565, aprovada, na condição **sub judice**, e o candidato ARMANDO JOSÉ QUINTAS DURAN NETO, inscrição 44995, classificação 186, aprovado, na condição **sub judice**, no Concurso Público para o cargo de provimento efetivo de Guarda Municipal, , conforme Resultado Final disposto no Edital nº 20/2015, publicado no DOM de 09/06/2015, e de acordo com o Ato de Homologação nº 2064/2015, publicado no DOM de 09/06/2015, para comparecer aos eventos nas datas, e horários indicados conforme estabelecido a seguir:

**1) No dia 13 de julho de 2015, na** Junta Médica do Instituto de Previdência do Município – IPM, situada à Av. da Universidade nº 2056 e 2060, Centro, Fortaleza- CE, **no horário de 07:30 às 11:00 horas** portando os seguintes exames a serem realizados às expensas do candidato:

a) **Dosagem de Glicose**, b) **Uréia**, c) **Creatinina**, d) **Ácido Úrico**, e) **Grupo Sanguíneo e Fator RH**;  
f) **Sumário de urina**, g) **Raio – X de Tórax em PA com laudo**, h) **Eletrocardiograma com laudo**, i) **Laudo de Sanidade Mental expedido por médico psiquiatra**, para obtenção do Laudo Médico, conforme cronograma abaixo:

- As senhas de **atendimento** serão distribuídas **por ordem de chegada**.
- O atendimento será realizado pela ordem de numeração das senhas.

**2) No dia 13 de Julho de 2015** para entrega da documentação – Na Secretaria da Segurança Cidadã/Guarda Municipal de Fortaleza (Célula de Gestão de Pessoas), situado à Rua: Delmiro de Farias, nº 1900 – Rodolfo Teófilo, **no horário de 13:00 às 16:00 horas** a fim de tratar de assunto relacionado ao provimento de cargo efetivo, portando os originais e fotocópias legíveis dos documentos, abaixo discriminados conforme cronograma a seguir:

- a) Cópia autenticada da Cédula de Identidade Civil e CPF;
- b) Cópia autenticada do Título Eleitoral e comprovante da última eleição ou Certidão expedida pela Justiça Eleitoral;
- c) Cópia autenticada do Documento Militar (se do sexo masculino);
- d) Cópia autenticada do Certificado de Conclusão do Ensino Médio;
- e) Cópia autenticada do comprovante de endereço atualizado;

- f) Uma foto 3X4 recente;
  - g) Informações bancárias (conta corrente e agência);
  - i) Certidão de Acumulação de Cargo (fornecida pela Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão).
  - j) Declaração de Acumulação de Cargo conforme modelo constante do Anexo I.
  - k) Apresentar certidões originais dos setores de distribuição dos foros criminais da Justiça Estadual e da Justiça Federal, desde que expedidas até 6 (seis) meses anteriores à data da posse;
  - l) Apresentar folha de antecedentes da Polícia Federal e Polícia Estadual, desde que expedidas até 6 (seis) meses anteriores à data da posse;
  - m) Apresentar, caso tenha anteriormente exercido cargo ou emprego público em quaisquer das esferas, certidão original constando que o candidato não foi demitido por força de processo administrativo disciplinar;
  - n) Apresentar declaração de que não ocupa, ou não ocupou, outro cargo, emprego, ou função pública no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, conforme o modelo em Anexo II.
  - o) Apresentar número de PIS/PASEP, através de fotocópia autenticada da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS.
- 3)** O candidato convocado neste Edital que não comparecerem aos locais indicados nas datas e nos horários estabelecidos neste edital, serão considerados desistentes.

**GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO**, em de julho de 2015.

PhilippeTheophilo Nottingham  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO**

Francisco José Veras de Albuquerque  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SEGURANÇA CIDADÃ**

**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO PÚBLICO**

Eu \_\_\_\_\_ RG  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_

DECLARO, de acordo com os incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal, e em conformidade com o disposto no § 5º do art .14 da Lei nº 6.794, de 27 de dezembro de 1990, que presentemente:

( ) Não exerço em acumulação remunerada qualquer outro Cargo, Emprego ou Função Pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público.

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

a) \_\_\_\_\_ cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas, com uma carga horária semanal de \_\_\_\_\_.

b) \_\_\_\_\_ cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas, com uma carga horária semanal de \_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima relacionadas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo público de provimento efetivo de \_\_\_\_\_ para o qual serei investido(a).

Fortaleza, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



## ANEXO II

### **DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO ANTERIOR DE CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO PÚBLICO**

Eu \_\_\_\_\_ RG  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_

DECLARO, para os devidos fins, de que não exerci anteriormente Emprego ou Função Pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público.

Fortaleza, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante