

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (RG, CNH, REGISTRO EM ÓRGÃO DE CLASSE)
 CPF – CADASTRO DE PESSOA FÍSICA
 CARTEIRA DE TRABALHO – FRENTE, VERSO E Nº PIS/PASEP
 COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE – DIPLOMA DA HABILITAÇÃO PARA O CARGO
 COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ATUAL)
 TÍTULO DE ELEITOR (frente e verso)
 CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL
 CERTIDÃO DE RESERVISTA OU CERTIFICADO DE DISPENSA (masculino)
 CERTIDÃO DE ANTECEDENTES, EMITIDO PELO ÓRGÃO DE SEGURANÇA PÚBLICA ESTADUAL E FEDERAL
 CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E CRIMINAL DE 1º GRAU DA JUSTIÇA ESTADUAL, INCLUINDO DOS JUIZADOS ESPECIAIS CRIMINAIS (FÓRUM)
 CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS MUNICIPAIS
 COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL NO CPF
 CERTIDÃO CASAMENTO OU CONTRATO UNIÃO ESTÁVEL - RG E CPF DO CÔNJUGE
 RG E CPF DOS DEPENDENTES
 REGISTRO CONSELHO RESPECTIVA CATEGORIA – ANUIDADE DO ANO
 CURSO ESPECÍFICO QUANDO EXIGIDO NO EDITAL, comprovado por diploma.
FORMULÁRIOS FORNECIDOS PELO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS
 DECLARAÇÃO DE BENS
 DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGO

A declaração de bens e a declaração negativa de acúmulo de cargo podem seguir os modelos fornecidos abaixo;

ANEXO I -DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob nº _____, residente e domiciliado (a) à _____, DECLARO, sob as penas da lei, para o fim específico de ingresso no serviço público do Município de Chorozinho/CE, que, nesta data, que meu patrimônio é composto dos seguintes bens e respectivos valores atuais de mercado:

1. ____ Valor: _____
2. ____ Valor: _____
3. ____ Valor: _____
4. ____ Valor: _____
5. ____ Valor: _____
6. ____ Valor: _____
7. ____ Valor: _____
8. ____ Valor: _____
9. ____ Valor: _____

Declaro ainda que o (s) valor (es) acima apresentado (s) é (são) verdadeiro (s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a confirmação e averiguação das informações acima.

_____, _____, de _____ de 2026.

DECLARANTE

ANEXO I – DECLARAÇÃO NEGATIVA DE BENS E VALORES

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob nº _____, residente e domiciliado (a) à _____, DECLARO, sob as penas da lei, para o fim específico de ingresso no serviço público do Município de Chorozinho/CE, que, nesta data, não possui bens patrimoniais e valores gravados em meu nome.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

_____, _____, de _____ de 2026.

DECLARANTE

ANEXO I – DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob nº _____, residente e domiciliado (a) à _____, DECLARO, que NÃO ACUMULO outro cargo, função ou empregos públicos na administração direta ou indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou Municípios.
 Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

_____, _____, de _____ de 2026.

DECLARANTE

ANEXO III – EXAMES PRÉ-ADMISSIONAIS

- a) Hemograma completo;
- b) Colesterol (HDL);
- c) Colesterol (LDL);
- d) Colesterol Total;
- e) Creatina;
- 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;

Publicado por:

Natália Moura Girão

Código Identificador:45CC84EE

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO URBANO AVISO DO 1º ADENDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHOROZINHO AVISO DE ADENDO AO EDITAL DE CONCORRÊNCIA Nº 2026.03.04.011.CE-SPDU - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2026.02.25.001, através da sua Agente de Contratação, torna público o 1º Adendo ao Edital da CONCORRÊNCIA Nº 2026.03.04.011.CE-SPDU. Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE PAVIMENTAÇÃO E URBANIZAÇÃO DA ENTRADA DA CIDADE 1, NO MUNICÍPIO DE CHOROZINHO/CE, CONFORME MAPP 2300. A data de realização foi alterada para 09:00 horas do dia 09 de abril de 2026. O Adendo, poderá ser obtidos nos endereços eletrônicos <https://compras.m2atecnologia.com.br> - <https://chorozinho.ce.gov.br/> - Portal do TCE-CE: <https://www.tce.ce.gov.br/> e PNCP: www.pncp.gov.br.. Informações pelo telefone: 85) 3319-1163.

CHOROZINHO/CE, 18 DE MARÇO DE 2026.

ELAINE CRISTINA DE MORAIS COSTA SILVA

Agente de Contratação

Publicado por:

Natália Moura Girão

Código Identificador:C6F071C1