

O MUNICÍPIO DE NOVA RUSSAS, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 07.993.439/0001-01, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. José Anderson Pedrosa Magalhães, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Lei Orgânica Municipal **CONVOCA** nos termos do Edital nº 001/2024 - Regulador do Certame, os **CANDIDATOS APROVADOS DENTRO DO NÚMERO DE VAGAS**, para o Provimento dos cargos efetivos constantes no Anexo I, para comparecer aos eventos conforme calendário a seguir:

Art. 1º. Os candidatos **CONVOCADOS** no **ANEXO I** aprovados devem comparecer no dia **28 de maio de 2026**, à EMEF 11 de Novembro, situada na Avenida João Gregório Timbó, nº 1519 - Universidade, Nova Russas – CE, às 08h:00min para a entrega dos documentos, munidos de fotocópias legíveis e documentos originais:

- a) 01 FOTO 3X4;
- b) DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (RG, CNH, REGISTRO EM ÓRGÃO DE CLASSE;
- c) CPF – CADASTRO DE PESSOA FÍSICA;
- d) CARTEIRA DE TRABALHO – FRENTE, VERSO E Nº 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) CERTIDÃO DE RESERVISTA OU CERTIFICADO DE DISPENSA (masculino);
- j) CERTIDÃO DE ANTECEDENTES, EMITIDO PELO ÓRGÃO 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 DEBITOS MUNICIPAIS;
- m) COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL NO CPF;
- n) CERTIDÃO CASAMENTO OU CONTRATO UNIÃO ESTÁVEL - RG E CPF DO CÔNJUGE;
- o) RG E CPF DOS DEPENDENTES;
- p) REGISTRO CONSELHO RESPECTIVA CATEGORIA – ANUIDADE DO ANO;
- q) CURSO ESPECÍFICO QUANDO EXIGIDO NO EDITAL, comprovado por diploma;
- r) FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE BENS;
- s) FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGO.

Art. 2º. Os candidatos **CONVOCADOS** no **ANEXO I**, devem comparecer no dia **28 de maio de 2026**, ao Hospital Municipal José Gonçalves Rosa, situado na Av. Dr. Osvaldo Martins, 833 - Timbaúba, Nova Russas – CE, às 10h:00min para entrega dos exames e posterior realização de Laudo Médico, que será feito por médico designado pelo Município de Nova Russas, portando os exames abaixo relacionados:

- 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.

Art. 3º. Os atendimentos obedecerão a ordem de chegada dos candidatos aprovados e ocorrerão das 08h:00min às 12h:00min.

Art. 4º. O candidato nomeado será responsabilizado administrativamente por quaisquer informações inverídicas que vier a prestar, sendo assegurados o contraditório e a ampla defesa.

Art. 5º. Deverão ser aceitos os protocolos de requerimento de certidões quando se verificar que, solicitadas a tempo, ainda não foram expedidas no prazo legal de 15 (quinze) dias, contados dos registros nos órgãos expedidores.

Art. 6º. Estará impedido de tomar posse o candidato que deixar de comprovar qualquer um dos documentos especificados neste edital e seus anexos.

Art. 7º. A nomeação será feita obedecida rigorosamente à ordem de classificação do Concurso Público.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS/CE, em 18 de maio de 2026.

JOSÉ ANDERSON PEDROSA MAGALHÃES
Prefeito Municipal

ANEXO I

8ª CONVOCAÇÃO EDITAL Nº 001/2024

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E CONTROLADORIA		
CONTADOR		
INSCRIÇÃO	NOME	CARGO
000505004906	SAMILA MARQUES FRANÇA	CONTADORA

GABINETE DO PREFEITO		
AUDITOR DE CONTROLE INTERNO		
INSCRIÇÃO	NOME	CARGO
000505002132	AGUINALDO BORGES LIMA	AUDITOR DE CONTROLE INTERNO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO		
VIGILANTE		
INSCRIÇÃO	NOME	CARGO
000505009951	FRANCISCO FILHO ALVES RIBEIRO	VIGILANTE
000505009706	ANTONIO HELIARDO DE SOUSA OLIVEIRA	VIGILANTE

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, portador(a) da Identidade nº _____, e do CPF nº _____, residente e domiciliado à _____, nº _____, Bairro _____, em _____, declaro sob as penas da lei 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.

Nova Russas/CE, em _____ de maio de 2026.