



GOVERNO MUNICIPAL DE FARIAS BRITO
Secretaria Municipal de Assistência Social

EDITAL N°: 05/2021 CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SIMPLIFICADO N°: 01/2021

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

A Secretária de Assistência Social de Farias Brito/CE no uso de suas atribuições legais, tendo em vista a homologação dos candidatos aprovados e considerando as normativas do Edital n°: 01/2021 que regulamenta o Processo Seletivo Simplificado realizado para selecionar servidores temporários para esta Secretaria, estabelece:

1. Fica convocados(as) candidatos(as) classificáveis na Seleção Pública N°: 01/2021, no anexo I e II, a comparecerem mediante agendamento no telefone número (88) 996321798 a Secretaria Municipal de Assistência Social em até 10 (dez) dias, munidos(as) das fotocópias autenticadas ou acompanhadas de original dos documentos descritos no item 1.6 deste edital.

1.2 DA CONTRATAÇÃO: DOCUMENTOS, VIGÊNCIA E CESSAÇÃO:

1.3. Os cargos objeto deste Processo Seletivo Simplificado são regidos pelo regime celetista, em caráter temporário, destinados ao atendimento das vagas constante nos anexos I e II.

1.4 A contratação, em caráter temporário, de que trata este Edital, obedecerá à ordem de classificação dos candidatos aprovados e, dar-se-á mediante assinatura de contrato administrativo.

1.5 O candidato classificado nas vagas convocado que, por qualquer motivo, não assinar o contrato dentro do prazo estipulado no instrumento convocatório, será eliminado do processo, prosseguindo-se a contratação do candidato seguinte, obedecida a ordem rigorosa de classificação.

1.6. No ato da convocação o candidato deverá apresentar os seguintes documentos:

- 01 fotografia 3x4, recente;
- Carteira de Identidade (cópia reprográfica);
 - Cadastro de Pessoa Física (cópia reprográfica);
 - PIS/PASEP (cópia reprográfica), se tiver;



CNPJ N° 14.909.566/0001-45
Rua José Alves Pimentel, 87 – Centro – CEP. 63.185-00
e-mail: assistenciasocialfariasbrito@gmail.com Tel: (88) 3544 1223



GOVERNO MUNICIPAL DE FARIAS BRITO

Secretaria Municipal de Assistência Social

- Título de Eleitor e comprovante de haver votado na última eleição – 2 turnos, conforme o caso (cópia reprográfica);
- Certificado de Reservista (cópia reprográfica);
- Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento se for casado, ou de Casamento com Averbação, se for separado judicialmente ou divorciado (cópia reprográfica);
- Carteira de Vacinação de filhos menores de 05 anos;
- Certidão de Nascimento dos filhos menores de 21 anos e dos maiores de 21 e menores de 24 anos que estejam cursando universidade e dos filhos deficientes de qualquer idade (cópia reprográfica);
- Certidão de Antecedentes Criminais expedida pela Secretaria de Segurança Pública;
- Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso (cópia autenticada);
- Registro no respectivo Conselho Regional de Classe do Estado do Ceará;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social
- Comprovante de Endereço atualizado
- Carteira Nacional de Habilitação expedida pelo Conselho Nacional de Trânsito;
- ASO – Atestado de Saúde Ocupacional do Médico do Trabalho.
- Outros documentos que a Prefeitura do Município de Farias Brito/CE, julgar necessários
- Conta no Banco do Brasil.

1.7. A não apresentação, no prazo estabelecido, de qualquer um dos documentos comprobatórios, exigido neste Edital, tornará sem efeito a contratação do candidato.

1.8. O candidato aprovado obriga-se a manter atualizado seu endereço junto ao Setor de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Administração e finanças.

1.9. O candidato nomeado terá o prazo de 05 (cinco) dias para assinar Contrato, contados da convocação, NÃO PRORROGÁVEL. Caso não ocorra, o candidato perderá automaticamente o direito a contratação, facultando à Secretaria Municipal de Assistência Social o direito de convocar o próximo candidato por ordem de classificação.





MUNICÍPIO DE

Farias Brito

Uma cidade para todos

GOVERNO MUNICIPAL DE FARIAS BRITO

Secretaria Municipal de Assistência Social

1.10. O candidato que não aceitar assumir o cargo, quando chamado, será eliminado do Processo.

1.11. A vigência do contrato de prestação de serviços será de até 01 (um), ano, podendo ser prorrogado por igual período.

Farias Brito/CE, 25 de fevereiro de 2021

Antonia da Penha Sena Pierre

Antonia da Penha Sena Pierre

Secretária de Assistência Social de Farias Brito/CE



CNPJ N° 14.909.566/0001-45

Rua José Alves Pimentel, 87 – Centro – CEP. 63.185-00

e-mail: assistenciasocialfariasbrito@gmail.com Tel: (88) 3544 1223



GOVERNO MUNICIPAL DE FARIAS BRITO

Secretaria Municipal de Assistência Social

ANEXO 1: CANDIDATOS DE NÍVEL MÉDIO

CARGO ORIENTADOR SOCIAL - CRAS SEDE

COLOCAÇÃO	NOME	TOTAL
01	ANTONIO FRANCISCO MATEUS MAIA	95,75
02	EMANUELY APARECIDA MOREIRA TEIXEIRA	91,50
03	FRANCISCA CLEIDENILDE DE SOUSA	87,50

CARGO ORIENTADOR SOCIAL – CRAS QUINCUNCA

COLOCAÇÃO	NOME	TOTAL
01	BÁRBARA RODRIGUES SILVA	93,75
02	WELLIGTON MATEUS FERREIRA SOUZA	93,75
03	MARIA VIRGINIA GONÇALVES MORAIS	91,00

CARGO: VISITADOR SOCIAL DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ - CARIUTABA

COLOCAÇÃO	NOME	TOTAL
01	ANTONIA ANYELLE FERREIRA PINHO	79,00

LOCALIDADE: LAMAJU/LAMBEDOURO/GRAJAU

COLOCAÇÃO	NOME	TOTAL
01	IVONE DANIELLE SALES DE MARES ROCHA	88,25





MUNICÍPIO DE
Farias Brito
Uma cidade para todos

GOVERNO MUNICIPAL DE FARIAS BRITO

Secretaria Municipal de Assistência Social

LOCALIDADE: FARIAS BRITO/CARÁS

COLOCAÇÃO	NOME	TOTAL
01	ALAILTON PEREIRA SILVA	87,00

LOCALIDADE: FARIAS BRITO/NOVA BETÂNIA

COLOCAÇÃO	NOME	TOTAL
01	GABRIELA PORFIRIO DA SILVA	90,50

LOCALIDADE: QUINCUNCA

COLOCAÇÃO	NOME	TOTAL
01	FRANCISCA ERISLANDIA GONÇALVES DIAS	94,50

LOCALIDADE: BARREIRO DO JORGE

COLOCAÇÃO	NOME	TOTAL
01	MARIA GILVANIA DE OLIVEIRA	81,25

LOCALIDADE: LAGOA SECA

COLOCAÇÃO	NOME	TOTAL
01	ANTONIA GOMES PEREIRA	90,00

LOCALIDADE: UMARI

COLOCAÇÃO	NOME	TOTAL
01	TALLES TELES DE BRITO	82,25



CNPJ Nº 14.909.566/0001-45
Rua José Alves Pimentel, 87 – Centro – CEP. 63.185-00
e-mail: assistenciasocialfariasbrito@gmail.com Tel: (88) 3544 1223



MUNICÍPIO DE
Farias Brito
Uma cidade para todos

GOVERNO MUNICIPAL DE FARIAS BRITO
Secretaria Municipal de Assistência Social

ANEXO 02: CANDIDATOS DE NÍVEL SUPERIOR

CARGO ASSISTENTE SOCIAL

COLOCAÇÃO	NOME	TOTAL
01	JÚLIO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	85,50

CARGO PSICÓLOGO

COLOCAÇÃO	NOME	TOTAL
01	FRANCIMEIRE GONÇALVES DE ALENCAR	84,00



CNPJ Nº 14.909.566/0001-45
Rua José Alves Pimentel, 87 – Centro – CEP. 63.185-00
e-mail: assistenciasocialfariasbrito@gmail.com Tel: (88) 3544 1223



GOVERNO MUNICIPAL DE FARIAS BRITO
Secretaria Municipal de Assistência Social
ANEXO 03:

DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULATIVIDADE DE CARGO PÚBLICO

Eu, _____, aprovada para o cargo de _____, declaro sob as penalidades da Lei (art. 299 do CP) que não exerço nenhum outro cargo ou emprego público que se enquadre nos impedimentos legais previsto no artigo 37, inciso XVI e XVII, da Constituição Federal, **AUTORIZANDO** ao Poder Público Municipal, a qualquer tempo e por qualquer modo, verificar a veracidade da presente declaração, estando ciente de que, caso seja encontrada incompatibilidade, além de responder na esfera penal, estarei automaticamente excluído da aludida Seleção pública anulando-se todos os atos decorrentes, conforme o que dispõe o item 5.1. do edital nº. 01, de 18/02/2021 da Secretaria Municipal de Assistência Social de Farias Brito/CE.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração que vai devidamente assinada de meu próprio punho, para que produza os legais e desejados efeitos jurídicos.

Farias Brito-Ce, _____ de _____ de 2021.

DECLARANTE

