



**ESTADO DO CEARÁ**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE VÁRZEA ALEGRE-CE**

RUA JOSÉ ALVES BEZERRA (ZÉ AGOSTINHO), Nº 585  
RIACHINHO - VÁRZEA ALEGRE-CE  
CEP: 63540-000

WWW.CAMARAVARZEALEGRE.CE.GOV.BR  
CAMARAV.A@HOTMAIL.COM  
(88)3541-2073

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2025 - APRESENTAÇÃO DE EXAMES**  
**MÉDICO/PSICOLÓGICO E DOCUMENTAL**

A **PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VÁRZEA ALEGRE**, Estado do Ceará, a senhora **MENÉSIA SIMIÃO LEONARDO**, no uso de suas atribuições legais, especialmente as conferidas no art. 36 da Lei Orgânica Municipal;

**CONSIDERANDO** o resultado definitivo das provas objetivas do Concurso Público para os cargos da Câmara Municipal de Várzea Alegre - CE, regidas pelo Edital nº 001/2024, de 08 de março de 2024, divulgado pela Universidade Regional do Cariri – URCA, em seu sítio eletrônico, sob o endereço <https://www.urca.br/cev/concurso-publico-da-camara-municipal-de-varzea-alegre-ceara-01-2024-cmva/> e enviado formalmente a esta Casa Legislativa;

**CONSIDERANDO** o princípio da legalidade, da publicidade, da moralidade, da impessoalidade e da eficiência, conforme art. 37, caput, da Constituição Federal;

**CONSIDERANDO** a homologação do Resultado Final do Concurso Público, através do Termo de Homologação, publicado em 30 de dezembro de 2024 no Diário Oficial dos Municípios, por esta Casa Legislativa.

**RESOLVE:**

**Art. 1º CONVOCAR** os candidatos discriminados no Anexo I do presente edital, para a apresentação da documentação referida no Edital nº 001/2024, a qual deve ser entregue no seguinte endereço: **Rua José Alves Bezerra (Zé Agostinho), nº585, bairro Riachinho, na Sede da Câmara Municipal de Várzea Alegre, no horário das 08h às 14h, munidos(as) de fotocópias e originais dos documentos requisitados.**

**Art. 2º** Os(as) candidatos(as) convocados(as) deverão entregar a documentação na data de **06 de março de 2025**, no local acima indicado, sendo este prazo este improrrogável.

**Art. 3º** Deverão ser apresentados os documentos requeridos pelo Edital nº 001/2024, mais precisamente nos Capítulos 17 e 18 deste, conforme abaixo elencados:



## **ESTADO DO CEARÁ** **CÂMARA MUNICIPAL DE VÁRZEA ALEGRE-CE**

RUA JOSÉ ALVES BEZERRA (ZÉ AGOSTINHO), Nº 585  
RIACHINHO - VÁRZEA ALEGRE-CE  
CEP: 63540-000

WWW.CAMARAVARZEAALEGRE.CE.GOV.BR  
CAMARAV.A@HOTMAIL.COM  
(88)3541-2073

17.2. O candidato deverá ser julgado apto em exame de sanidade física e mental, a cargo do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho, segundo normas técnicas estabelecidas.

17.3. A avaliação psicológica, de caráter eliminatório, verificará tecnicamente, de acordo com os parâmetros em vigência e instrumentos autorizados pelo Conselho Federal de Psicologia, os dados psicológicos dos candidatos abrangendo avaliações das funções psicológicas, a saber, capacidade mental, psicomotora, características de personalidade, entre outras que se fizerem necessárias para aferir as capacidades específicas para o exercício das atribuições do cargo a que estiver concorrendo.

18.5.1 01 (uma) fotos 3X4;

18.5.2 Carteira de Identidade (Copia reprográfica);

18.5.3 Cadastro de Pessoa Física CPF (Copia reprográfica);

18.5.4 PIS/PASEP, (Copia reprográfica), se tiver;

18.5.5 Título de Eleitor e comprovante de haver votado na última eleição – 2 turnos, conforme o caso (Copia reprográfica);

18.5.6 Certificado de Reservista, sexo masculino (Copia reprográfica);

18.5.7 Certidão de Nascimento ou Casamento se for casado, ou de casamento com averbação, se for separado judicialmente ou divorciado (Copia reprográfica);

18.5.8 Carteira de Vacinação de Filhos menores de 05 (cinco) anos (Copia reprográfica);

18.5.9 Certidão de nascimento de filhos menores de até 14 anos e dos filhos deficientes de qualquer idade (Copia reprográfica também dos exames médicos);

18.5.10 Certidão de antecedentes criminais expedida pela Secretaria de Segurança Pública;



## ESTADO DO CEARÁ CÂMARA MUNICIPAL DE VÁRZEA ALEGRE-CE

RUA JOSÉ ALVES BEZERRA (ZÉ AGOSTINHO), Nº 585  
RIACHINHO - VÁRZEA ALEGRE-CE  
CEP: 63540-000

WWW.CAMARAVARZEALEGRE.CE.GOV.BR  
CAMARAV.A@HOTMAIL.COM  
(88)3541-2073

18.5.11 Diploma ou certificação de conclusão de curso (Cópia Autenticada); (caso o cargo exija)

18.5.12 Registo no respectivo Conselho Regional de Classe do Estado do Ceará (caso o cargo exija);

**Parágrafo único** - Deverão ser apresentados ainda os seguintes documentos:

- a) Carteira de Trabalho cópia das duas primeiras páginas;
- b) Declaração que não ocupa cargos na administração direta ou indireta da União, dos Estados, do Distrito federal e dos Municípios, bem como não ser empregado ou servidor de qualquer das suas subsidiárias e controladas conforme Anexo 2;
- c) Declaração de bens de acordo com Anexo 3;
- d) Comprovante de residência (cópia);
- e) Telefone para contato e Correio Eletrônico.

**Art. 4º** O não comparecimento no dia, horário e local acima mencionados neste Edital de Convocação, bem como a não comprovação dos requisitos previstos no Edital nº 001/2024, implicará na desistência e por consequência, a desclassificação automática do concurso prestado, não cabendo recurso.

Várzea Alegre- CE, 17 de fevereiro de 2025.

**MENÉSIA SIMIÃO LEONARDO**  
**PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VÁRZEA ALEGRE-CE**



**ESTADO DO CEARÁ**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE VÁRZEA ALEGRE-CE**

RUA JOSÉ ALVES BEZERRA (ZÉ AGOSTINHO), Nº 585  
RIACHINHO - VÁRZEA ALEGRE-CE  
CEP: 63540-000

WWW.CAMARAVARZEALEGRE.CE.GOV.BR  
CAMARAV.A@HOTMAIL.COM  
(88)3541-2073

**ANEXO I**

**AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS**

CLASS	CANDIDATO
01	ESTEFANIO DUARTE DE OLIVEIRA
02	MARCIANA DA SILVA
03	MAISA MARIA DA SILVA
04	EDILANIO GONÇALVES PEREIRA

**COPEIRO**

CLASS	CANDIDATO
01	CARLA JEANI LOPES

**MOTORISTA**

CLASS	CANDIDATO
01	CÍCERO UILSON DA COSTA

**ZELADOR**

CLASS	CANDIDATO
01	ANTONIO PEREIRA DA SILVA

**GUARDA NOTURNO**

CLASS	CANDIDATO
01	SAMUEL DOS SANTOS MATOS
02	JOSÉ JEFFERSON DA SILVA COSTA

**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

CLASS	CANDIDATO
01	ANTONIO MARCOS DA SILVA



**ESTADO DO CEARÁ**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE VÁRZEA ALEGRE-CE**

RUA JOSÉ ALVES BEZERRA (ZÉ AGOSTINHO), Nº 585  
RIACHINHO - VÁRZEA ALEGRE-CE  
CEP: 63540-000

WWW.CAMARAVARZEAALEGRE.CE.GOV.BR  
CAMARAV.A@HOTMAIL.COM  
(88)3541-2073

**VIGIA**

CLASS	CANDIDATO
01	RENATO NASCIMENTO DE OLIVEIRA

**INTÉRPRETE DE LIBRAS E SINAIS**

CLASS	CANDIDATO
01	ADÁLIA SAMARA ALENCAR
02	EMERSON RODRIGUES BARROS

**TÉCNICO DE SISTEMA E AUDIOVISUAL**

CLASS	CANDIDATO
01	ANTONIO ALVES COSTA FILHO

**AGENTE DE SEGURANÇA LEGISLATIVO – MASCULINO**

CLASS	CANDIDATO
01	DAVI CANDIDO NEVES
02	ALEXANDRE CORREIA LOPES NELO
02	UENES SILVA ALVES

**AGENTE DE SEGURANÇA LEGISLATIVO – FEMININO**

CLASS	CANDIDATO
01	NATÁLIA DE SOUSA SAMPAIO
02	ANA CAROLINA BORGES CASTRO





## ESTADO DO CEARÁ CÂMARA MUNICIPAL DE VÁRZEA ALEGRE-CE

RUA JOSÉ ALVES BEZERRA (ZÉ AGOSTINHO), Nº 585  
RIACHINHO - VÁRZEA ALEGRE-CE  
CEP: 63540-000

WWW.CAMARAVARZEALEGRE.CE.GOV.BR  
CAMARAV.A@HOTMAIL.COM  
(88)3541-2073

### ANEXO II

#### DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº: \_\_\_\_\_, e do CPF nº: \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à Rua: \_\_\_\_\_, nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_, **DECLARO** para os devidos fins que se fizerem necessários, junto às autoridades e órgãos competentes, que não possuo vínculo empregatício nas esferas Federal, Estadual ou Municipal.

Por ser verdade, dato e assino abaixo.

Várzea Alegre-CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor



**ESTADO DO CEARÁ**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE VÁRZEA ALEGRE-CE**

RUA JOSÉ ALVES BEZERRA (ZÉ AGOSTINHO), Nº 585  
RIACHINHO - VÁRZEA ALEGRE-CE  
CEP: 63540-000

WWW.CAMARAVARZEAALLEGRE.CE.GOV.BR  
CAMARAV.A@HOTMAIL.COM  
(88)3541-2073

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ **DECLARO** para fins de posse no cargo de \_\_\_\_\_, do Quadro Permanente de Pessoal da Câmara Municipal de Várzea Alegre/CE, em decorrência de aprovação no Concurso Público sob o Edital nº 001/2024, e em cumprimento às disposições legais pertinentes, que,

**a. ( )** Não possuo bens e valores patrimoniais que se enquadrem entre os elencados no item **b.**

**b. ( )** Integram meu patrimônio os bens e valores discriminados no quadro abaixo (imóveis, móveis, semoventes, dinheiro, títulos, ações ou quaisquer outros bens e valores patrimoniais localizados no País ou no exterior):

**Obs.:** a presente declaração deverá abranger o patrimônio do cônjuge, companheiro (a), filho (a) ou qualquer pessoa que viva sob a dependência econômica do declarante.

Várzea Alegre-CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

DISCRIMINAÇÃO DO BEM	VALOR R\$

Assinatura