SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PORTARIA 006/2025

A Secretária Municipal de Saúde de Abaiara, Estado do Ceará, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO o edital n° 001/2025-SMS, de 02 de abril de 2025, que regulamenta o processo seletivo simplificado para suprir as demandas do quadro de funcionários da respectiva secretaria.

RESOLVE:

Art. 1° - **CONVOCAR** os candidatos abaixo relacionados, que foram aprovados no Edital 001/2025-SMS, para comparecer na sede da Secretaria Municipal de Saúde de Abaiara, localizada na Rua Josias Leite Teixeira, nº s/n, bairro Centro, cidade de Abaiara-CE no dia 07 de Julho de 2025, das 08:00 horas ás 11:00 horas e 13:00 horas as 16:00 horas, portando os documentos especificados no Anexo I desta portaria, com vistas a assumir as respectivas funções para os quais estão habilitados.

CANDIDATOS CONVOCADOS:

Fisioterapeuta

CLASSIFICAÇÃO	NOME
1º	JOSÉ WILTON DE LIMA TAVARES

Art. 2° - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito Municipal de Abaiara – CE, em 02 de Julho de 2025.

PUBLIQUE-SE, REGISTRE-SE e CUMPRA-SE.

João Lourenço P Sobrinho
Sec Municipal de Saude
Port Nº 02/05/2025 GP

João Lourenço Pereira Sobrinho
Secretário Municipal de Saúde de Abaiara CE

ANEXO I – PORTARIA Nº 005/2025-SMS

RELAÇÕES DE DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS (cópia autenticada ou acompanhadas dos originais)

I. Original e cópia, ou cópia autenticada, da Cédula de Identidade civil ou militar, conforme o caso;
II. Original e cópia, ou cópia autenticada, do Cadastro de Pessoa Física - CPF;
III. Original e cópia, ou cópia autenticada, do Título de Eleitor e comprovante que votou na última eleição, ou certidão de quitação expedida pela Justiça Eleitoral;
IV. Original e cópia, ou cópia autenticada, do documento militar, se do sexo masculino, até 45 (quarenta e cinco) anos;
V. Original e cópia, ou cópia autenticada, do comprovante de endereço atualizado;
VI. Original e cópia, ou cópia autenticada, do comprovante de inscrição no PIS/PASEP/NIT;
VII. Original e cópia ou cópia autenticada da certidão de nascimento dos dependentes;
VIII. Comprovante de conta bancária no Banco Bradesco S/A;
IX. Diploma/ Certificado de escolaridade;
X. Certidão de Nascimento ou Casamento;
XI. Carteira de trabalho física ou digital.

João Lourenço P. Sobrinho
Sec. Municipal de Saude
Port. Nº 04080572025 GP