



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE
GABINETE DO PREFEITO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA POSSE 009/2026

Convoca os candidatos aprovados em concurso público para provimento dos cargos constantes no anexo I deste edital.

O PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA OLINDA, no uso de suas atribuições legais, considerando a homologação do resultado do Concurso Público de nº 001/2024, através da Lei Municipal nº 984/2024 de 30 de agosto de 2024, para Provimento de Cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal do Município de Nova Olinda-CE, **CONVOCA** os candidatos habilitados, relacionados no Anexo I deste Edital, com vistas à nomeação para os cargos efetivos, sob a égide da Lei Nº 574/2009 (Regime Jurídico Estatutário dos Servidores Públicos do Município de Nova Olinda-CE) observados as seguintes condições:

CONSIDERANDO a necessidade de provimento de cargos efetivos no âmbito da Administração Pública Municipal, em razão da demanda de serviços públicos e da necessidade de assegurar a continuidade e eficiência das atividades administrativas e educacionais do Município de Nova Olinda/CE;

CONSIDERANDO a existência de candidatos aprovados e classificados no Concurso Público regido pelo Edital nº 001/2024, homologado e vigente, aptos a serem convocados para preenchimento das vagas existentes e das que surgirem durante o prazo de validade do certame;

RESOLVE:

Art. 1º Fica **CONVOCADOS** os candidatos abaixo relacionados, aprovados dentro do número de vagas disponibilizadas, na lista de **CLASSIFICADOS E CLASSIFICÁVEIS** do Concurso Público Municipal regido pelo Edital nº 001/2024, para, no período de **15 a 19 de junho de 2026**, comparecer ao **Setor de RH da Secretaria de Administração de Nova Olinda/CE**, das 08:00 hs às 14:00 hs, para entregar toda a documentação exigida e prevista no Anexo I deste Edital.

APROVADO CLASSIFICADO:

CARGO: MÉDICO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE
GABINETE DO PREFEITO**

| CLASSIF. | INSC. | NOME |
|-----------------|--------------|---------------------------|
| 001 | 1006828 | João Vinícius Silva Sousa |
| 004 | 1005149 | Victor Alexandre Mariano |

APROVADOS CLASSIFICÁVEIS:

| CARGO: VIGILANTE | | |
|-------------------------|--------------|------------------------------|
| CLASSIF. | INSC. | NOME |
| 004 | 1000556 | José Yarley Nascimento Simão |

Art. 2º O candidato convocado nos moldes do presente edital deverão realizar exame médico pré-admissional a ser realizada pela Junta Médica do Município entre os dias 15 e 19 de junho de 2026.

Art. 3º A análise da documentação apresentada pelos aprovados ocorrerá no dia **22 de junho de 2026**.

Art. 4º O Ato de Nomeação dos aprovados será publicado no dia **24 de junho de 2026**.

Art. 5º O Ato de Posse será realizado no dia **25 de junho de 2026**, às 10:00 hs, na Prefeitura Municipal de Nova Olinda.

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

**PALÁCIO ANTONIO JEREMIAS PEREIRA – GABINETE DO PREFEITO, EM
09 DE JUNHO DE 2026.**

LEONARDO PEREIRA DE BRITO NEVES
Prefeito Municipal

| ANEXO I |
|--|
| DOCUMENTOS |
| I.Original e cópia, ou cópia autenticada, do diploma/certificado fornecido por instituição de ensino reconhecida, comprovando a qualificação profissional exigida para o cargo pretendido; |
| II.Original e cópia, ou cópia autenticada, da Carteira do Trabalho e Previdência Social página que identifica o trabalhador (frente e verso); |
| III.Original e cópia, ou cópia autenticada, da Certidão de Nascimento ou Casamento; |
| IV. Original e cópia, ou cópia autenticada, da Cédula de Identidade civil ou militar, conforme o caso; |
| V. Original e cópia, ou cópia autenticada, do Cadastro de Pessoa Física- CPF; |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA/CE
GABINETE DO PREFEITO

| |
|--|
| VI. 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; |
| VII. Original e cópia, ou cópia autenticada, do documento militar, se do sexo masculino, até 45 (quarenta e cinco) anos; |
| VIII. Original e cópia, ou cópia autenticada, do comprovante de endereço atualizado; |
| IX. Declaração de não ter antecedentes criminais e de estar em pleno gozo dos direitos civis e políticos, comprovada por meio de certidões expedidas pela Polícia Civil, Polícia Federal, Justiça Federal (www.jfce.gov.br – Certidão Negativa Criminal Federal) e Justiça Estadual (www.tjce.jus.br – Certidão Negativa Criminal Estadual); |
| X. Original e cópia, ou cópia autenticada, do comprovante de inscrição no PIS/PASEP/NIT; |
| XI. Declaração quanto ao exercício de cargo (s) ou emprego (s) público (s), se detentor de cargo ou emprego público, em qualquer esfera administrativa (Modelo no Anexo V); |
| XII. Original e cópia, ou cópia autenticada, da última Declaração de Imposto de Renda ou Declaração de Isento; |
| XIII. Certidão de nascimento e CPF dos dependentes; |
| XIV. Uma fotografia 3x4 (de frente e colorida); |
| XV. Comprovante de situação cadastral do CPF; |
| XVI. Certidão negativa de débitos municipais do município de Nova Olinda (CE) |