

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARIPE

PROCESSO SELETIVO 001/2025



CONVOCAÇÃO Nº 03

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 001/2025

O MUNICIPIO DE ARARIPE - ESTADO DO CEARÁ, por intermédio da Secretaria de Saúde, Sra. Thamiris Carvalho Mendes, CONVOCA os (as) candidatos (as), abaixo relacionados, devidamente classificados pelo Processo Seletivo Simplificado Edital nº 001/2025, em caráter temporário, para assunção de cargos junto a Secretaria de Saúde, em conformidade com a Lei Municipal nº 1.242/2018, mediante Termo de Homologação, expedido no dia 13 de novembro de 2025, a comparecer á sede da Prefeitura Municipal de Araripe, situada na Avenida Jose Loiola de Alencar, nº 440, centro, no horário de 08:00h as 12:00h, **no prazo de 03(três) dias uteis**, após a publicação deste, ou seja, nos dias 02, 03 e 04/12, a fim de apresentarem a documentação necessária para a contratação.

Será considerado desistente o candidato que não se apresentar ou deixar de entregar a documentação exigida e prazo estabelecido neste ato convocatório, conforme item 13.2 e 14.10 do edital.

1) O candidato deverá entregar para a contratação cópia autenticada ou acompanhadas dos originais dos seguintes documentos, vide item 13.1 do edital.

- I. Original e cópia, ou cópia autenticada, da Carteira de Trabalho e Previdência Social -página que identifica o trabalhador (frente e verso);
- II. Original e cópia, ou cópia autenticada, da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- III. Original e cópia, ou cópia autenticada, da Cédula de Identidade civil ou militar, conforme o caso;

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARIPE

PROCESSO SELETIVO 001/2025



- IV. Original e cópia, ou cópia autenticada, do Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- V. Original e cópia, ou cópia autenticada, do Título de Eleitor e comprovante de votação na última eleição, ou certidão de quitação expedida pela Justiça Eleitoral;
- VI. Original e cópia, ou cópia autenticada, do documento militar, se do sexo masculino, até 45 (quarenta e cinco) anos;
- VII. Original e cópia, ou cópia autenticada, da Carteira do Conselho da Categoria Profissional, se for o caso;
- VIII. Original e cópia, ou cópia autenticada, do comprovante de quitação junto ao Conselho da Categoria Profissional, se for o caso;
- IX. Original e cópia, ou cópia autenticada, do comprovante de endereço atualizado;
- X. Original e cópia, ou cópia autenticada, do comprovante de inscrição no PIS/PASEP/NIT;
- XI. Certidão de nascimento e CPF dos dependentes;
- XII. Uma fotografia 3x4 (colorida e de frente);
- XIII. Comprovante de situação cadastral do CPF;
- XIV. Conta no Banco do Brasil.

2) Não será aceita em hipótese alguma documentação incompleta, vide item 14.19 do edital, devendo o candidato seguir os prazos estabelecidos no ato convocatório, o não comparecimento no prazo de 03 dias, ele será considerado desistente e será chamado o próximo candidato.

3) A presente Convocação, com a relação completa do(s) CONVOCADO(S), será publicado no Site Oficial da Prefeitura Municipal de Araripe/CE.

Araripe, 01 de dezembro de 2025.



Thamiris Carvalho Mendes
Secretaria Municipal de Saúde - Araripe
Rua Miguel Arrais Sobrinho, 259, centro, Araripe-CE
e-mail: smsararipe.ce@gmail.com / Recepção: (88) 9 92357855 / Regulação: (88) 9 92350041

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARIPE

PROCESSO SELETIVO 001/2025



ANEXO I – LISTA DE CANDIDATO (S) CONVOCADO (S)

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (COD. ACS-01)

ÁREA: BREJINHO

VAGAS: 01

Cargo	Status	Classificação	Candidato
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	CLASSIFICADO (S)	3º	ALCIONE CLAUDIO MACEDO

ENFERMEIRO (COD. ENF)

VAGAS: 05

Cargo	Status	Classificação	Candidato
ENFERMEIRO	CLASSIFICADO (S)	1º	PATRICIA FERNANDES PAES
ENFERMEIRO	CLASSIFICADO (S)	2º	JOCICLEIDE VITORINO BATISTA
ENFERMEIRO	CLASSIFICADO (S)	3º	CICERA SHIRLEY CARVALHO DA SILVA