



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO –**  
**SEPOG**  
**INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE FORTALEZA – IPLANFOR**

**CONCURSO PÚBLICO PARA OS CARGOS DE ANALISTA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO - REGULAMENTADO PELO EDITAL 30/2016 - SEPOG**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 023 /2017**



O SECRETÁRIO MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO e o SUPERINTENDENTE DO INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE FORTALEZA, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com o art. 37, II, da Constituição Federal de 1988, com o art. 98, II, da Lei Orgânica do Município de Fortaleza, e com a Lei Complementar Municipal nº 0186 de 19 de dezembro de 2014,

**CONVOCAM** os candidatos relacionados no Anexo I, deste edital, aprovados no Concurso Público regulamentado pelo Edital nº 30/2016-SEPOG, publicado no DOM de 22 de abril de 2016, destinado ao provimento dos cargos efetivos de Analista de Planejamento e Gestão para SEPOG e IPLANFOR conforme Resultados Finais dispostos no Edital 87/2016, publicado no DOM de 30/06/2016, e Edital nº 130/2016, publicado no DOM de 28/11/2016 e Edital nº 133/2016, publicado no DOM de 09/01/2017 e de acordo com o Ato de Homologação nº 3818/2016, publicado no DOM de 30/06/2016; Ato nº 0226/2017, publicado no DOM de 22/02/2017, para comparecerem observando a ordem de classificação aos eventos nas datas, e horários indicados conforme estabelecido a seguir:

**1) Junta Médica do Instituto de Previdência do Município – IPM**, situada à Av. da Universidade nº 1940, Centro, Fortaleza- CE, portando os seguintes exames a serem realizados às expensas do candidato:

- a) Hemograma Completo; b) VDRL, c) Sumário de Urina, d) Raio X do Tórax(PA) com Laudo; e) Avaliação Oftalmológica; f) ECG com Laudo; g) Laudo de sanidade mental expedido por médico psiquiatra, para obtenção do Laudo da Perícia, conforme cronograma abaixo:

M

1) Cronograma para o comparecimento à Junta Médica:

CARGO	CLASSIFICAÇÃO	DATA	TIPO	HORÁRIO MANHÃ
Analista de Planejamento e Gestão-Tecnologia da Informação e Comunicação-Ciências da Computação	5º	07/07/2017	CLASSIFICÁVEL	08:00 às 11:30h
Analista de Planejamento e Gestão – Políticas Públicas - Administração	8º	07/07/2017	CLASSIFICÁVEL	08:00 às 11:30h
Analista de Planejamento e Gestão – Políticas Públicas -Economia	11º	07/07/2017	CLASSIFICÁVEL	08:00 às 11:30h

- As senhas de **atendimento** serão distribuídas **por ordem de chegada**.

- O atendimento será realizado pela ordem de numeração das senhas.

- O **início** do atendimento pericial acontecerá às 8h.

3) **Entrega da documentação - Secretaria do Planejamento, Orçamento e Gestão (Célula de Gestão de Pessoas)**, situado à **Av: Desembargador Moreira, 2875 – Célula de Gestão de Pessoas – CEGEPE - 3º andar - Dionísio Torres**, a fim de tratarem de assunto relacionado ao provimento de cargo efetivo, portando os originais e fotocópias legíveis dos documentos, abaixo discriminados conforme cronograma a seguir:

a) Documento Oficial de Identidade;

b) CPF;

c) Título de Eleitor e comprovante e comprovante de quitação com as obrigações perante a Justiça Eleitoral;

d) Carteira de Reservista (se do sexo masculino);

e) Inscrição PIS/PASEP;

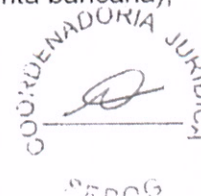
f) Certificado de Graduação de Nível Superior Completo, com certificado emitido por Instituição reconhecida pelo MEC;

g) Carteira do Conselho de Classe e comprovação de quitação com o Conselho da respectiva categoria profissional;

h) Declaração junto ao Conselho de Classe comprovando não estar suspenso do exercício profissional, nem cumprindo qualquer penalidade disciplinar;

i) Uma foto 3X4 recente;

j) Informações bancárias - conta corrente e agência- Banco do Brasil (Caso o candidato não possua conta no Banco do Brasil, a CEGEPE emitirá ofício para providenciar a abertura da conta bancária);



k) Certidão de Acumulação de Cargos fornecida pela Secretaria do Planejamento e Gestão do Estado do Ceará -SEPLAG, obtida no sítio ([www.seplag.ce.gov.br](http://www.seplag.ce.gov.br));

l) Certidão de Acumulação de Cargos fornecida pela Secretaria do Planejamento, Orçamento e Gestão- SEPOG ([www.fortaleza.ce.gov.br/sepog](http://www.fortaleza.ce.gov.br/sepog));

m) Declaração de Acumulação de Cargo conforme modelo constante do Anexo II;

n) Certidão ou Declaração de que não responde Processo Administrativo Disciplinar ou que não tenha sido demitido por motivo disciplinar; (caso tenha anteriormente exercido cargo, função ou emprego público em quaisquer das esferas);

o) Declaração de que não ocupa, ou não ocupou, outro cargo, emprego, ou função pública no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, conforme o modelo constante no Anexo III;

p) Apresentar certidões originais dos setores de distribuição dos foros criminais da Justiça Estadual e da Justiça Federal, desde que expedidas até 6 (seis) meses anteriores à data da posse;

q) Apresentar folha de antecedentes da Polícia Federal e Polícia Estadual, desde que expedidas até 6 (seis) meses anteriores à data da posse;

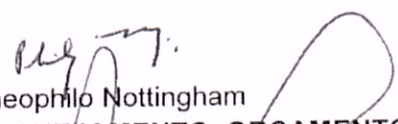
r) Laudo Médico expedido pela Perícia Médica do Instituto de Previdência do Município – IPM;

#### 4) Cronograma para a entrega da documentação:

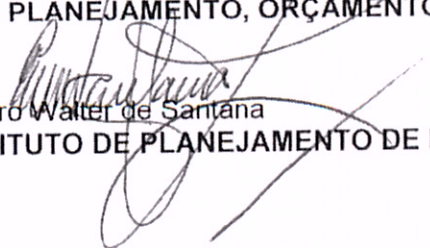
CARGO	CLASSIFICAÇÃO	DATA	TIPO	HORÁRIO MANHÃ
Analista de Planejamento e Gestão-Tecnologia da Informação e Comunicação-Ciências da Computação	5º	11/07/2017	CLASSIFICÁVEL	08:00 às 11:30h
Analista de Planejamento e Gestão – Políticas Públicas - Administração	8º	11/07/2017	CLASSIFICÁVEL	08:00 às 11:30h
Analista de Planejamento e Gestão – Políticas Públicas -Economia	11º	11/07/2017	CLASSIFICÁVEL	08:00 às 11:30h

5) Os candidatos aprovados no Concurso Público, constantes dos Anexos I, deste Edital que não comparecerem aos locais indicados nas datas e nos horários estabelecidos neste edital, serão considerados desistentes.

**GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO**, em ..... de ..... de 2017.

  
Philippe Theophilo Nottingham

**SECRETÁRIO MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO**

  
Eudoro Walter de Santana

**SUPERINTENDENTE DO INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE FORTALEZA**



ANEXO I

A QUE SE REFERE O EDITAL Nº /2017

CARGO: ANALISTA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO-TECNOLOGIA DA  
INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO-CIÊNCIAS DA COMPUTAÇÃO  
(Classificável)

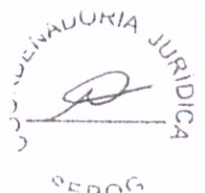
NOME	CLASSIFICAÇÃO
ALINE LIMA VIANA	5º

CARGO: ANALISTA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO – POLITICAS PÚBLICAS -  
ECONOMIA  
(Classificável)

NOME	CLASSIFICAÇÃO
RODRIGO CALABRICH CAMPOS	11º

CARGO: ANALISTA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO - POLITICAS PÚBLICAS -  
ADMINISTRAÇÃO  
(Classificável)

NOME	CLASSIFICAÇÃO
FRANCISCO CLAUDIO MELO FONTENELE	8º



ANEXO II

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO PÚBLICO

Eu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_

DECLARO, de acordo com os incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal, e em conformidade com o disposto no § 5º do art. 14 da Lei nº 6.794, de 27 de dezembro de 1990, que presentemente:

( ) Não exerço em acumulação remunerada qualquer outro Cargo, Emprego ou Função Pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público.

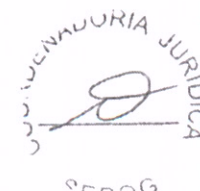
( ) Exerço o(s) cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) abaixo:

a) \_\_\_\_\_ cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas, com uma carga horária semanal de \_\_\_\_\_.

b) \_\_\_\_\_ cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas, com uma carga horária semanal de \_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima relacionadas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo público de provimento efetivo de \_\_\_\_\_ para o qual serei investido(a).

Fortaleza, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.



PROCURADORIA JURÍDICA  
SEDMG

Assinatura do Declarante

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO ANTERIOR DE CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO PÚBLICO**

Eu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DECLARO, para os devidos fins, de que não exerci anteriormente Emprego ou Função Pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público.

Fortaleza, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

M. 