



**CONCURSO PÚBLICO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBE – CE**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA DO CURSO DE FORMAÇÃO DOS AGENTE  
DE SAÚDE EM ENDEMIAS**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBE/CE**, no uso de suas atribuições legais, torna público o **EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA O MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DOS AGENTE DE SAÚDE EM ENDEMIAS**, conforme especificações a seguir.

A **CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA DO CURSO INTRODUTÓRIO DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA** dos candidatos relacionados no Anexo I aos cargos de **Agentes de Saúde em Endemias**, que será realizado pela Prefeitura Municipal de Jaguaribe, na modalidade presencial, respeitando todos as regras sanitárias vigentes.

**1. LOCAL PARA REALIZAÇÃO DA MATRÍCULA:**

Data e horário de Matrícula e de entrega de documentação para Matrícula:	<b>15/12/2020 - Horário 13:30h</b>
Local para entrega da Ficha de Matrícula e demais documentos:	<b>Escola Municipal Professor Gutenberg Barbosa Silva - Avenida Gil Teixeira Bastos, 1420 - Nova Brasília</b>

**2. DA MATRÍCULA**

- 2.1.** A ficha de matrícula será disponibilizada no anexo II deste edital, para fins de preenchimento e entrega conforme subitem 2.3 deste Edital.
- 2.2.** A matrícula, para o Curso de Formação Profissional será realizada no dia **15 de dezembro 2020, no horário de 13:30h**
- 2.3.** Os candidatos convocados para matrícula no Curso de Formação Profissional, conforme Anexo I, deverão entregar os documentos na **Escola Municipal Professor Gutenberg Barbosa Silva – Avenida Gil Teixeira Bastos, 1420 - Nova Brasília – Jaguaribe – CE**



- 2.4.** Não haverá segunda chamada para matrícula dos candidatos convocados por este Edital. O candidato não poderá alegar desconhecimento da realização da matrícula no Curso de Formação como justificativa de sua ausência.
- 2.5.** As informações prestadas na Ficha de Matrícula no Curso são de inteira responsabilidade do candidato, dispondo o IDIB do direito de excluir do Concurso aquele que a preencher com dados incorretos, incompletos, bem como os constatados, posteriormente, como inverídicos.
- 2.6.** Expirado o período de matrícula, os candidatos convocados que não efetivarem suas matrículas serão considerados desistentes e eliminados do Concurso.
- 2.7.** O candidato convocado para matrícula no curso deverá preencher a Ficha de Matrícula, e entregá-la juntamente com a documentação necessária:
- a)** Cópia do RG;
  - b)** Comprovante de residência;
- 2.8.** O candidato que deixar de efetuar a matrícula (preenchimento da Ficha de Matrícula disponibilizada na área do Concurso), não entregar a ficha de matrícula e documentos necessários no prazo estabelecido no subitem 2.2 deste Edital, não comparecer ao Curso de Formação Profissional desde o início, dele se afastar ou não satisfizer os demais requisitos legais e regulamentares será desligado do curso e, conseqüentemente, eliminado do Concurso.

Jaguaribe/CE, 14 de dezembro de 2020.

**IDIB**



**ANEXO I**  
**CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA DO CURSO DE FORMAÇÃO PARA AGENTE DE SAÚDE EM**  
**ENDEMIAS**

<b>INSCRICAO</b>	<b>NOME</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
1275775	EUNAPIO MARQUES DE OLIVEIRA FILHO	1
1254725	FRANCISCO JONAS DA SILVA COSTA	2
1347940	FRANCISCO ERISVALDO MENDES PEREIRA	3
1308860	MARIA EUNICE CÂMARA DA SILVA	4
1260698	ELIMARDO CAVALCANTE BANDEIRA	5
1265961	JACILENE SALDANHA DIÓGENES	6
1352331	JOSÉ GILDESIO OLIVEIRA CARLOS	7
1300536	MARCIANA ANGELICA NOGUEIRA DA SILVA	8
1301479	ADALBERTO DO AMARAL SILVA	9
1352649	JANAINA ANDRADE LIMA	10
1350589	MARIA MARCIANA MUNIZ VIEIRA	11
1255688	YURE RAMON BESSA CANDIDO	12



## Anexo II

### MATRÍCULA DO CURSO DE FORMAÇÃO – AGENTE DE SAÚDE EM ENDEMIAS

Candidato:

Nome:		
Nº de inscrição:		
Data de Nascimento:	Naturalidade:	Nacionalidade:
CPF:	Nº identidade/Órgão Expedidor	Data Expedição:
Estado Civil:	Cônjuge:	

Endereço:

Rua/Av.:	Nº	APTº.	CEP:
Cidade:	Bairro:		UF:
Tel:(1) (2)	Fax:	E-mail:	

Cargo: AGENTE DE SAÚDE EM ENDEMIAS

#### DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA:

- Cópia autenticada do RG;
- Comprovante de residência;

Jaguaribe, CE \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.



---

Candidato (a):

---

Responsável pela Matrícula: