



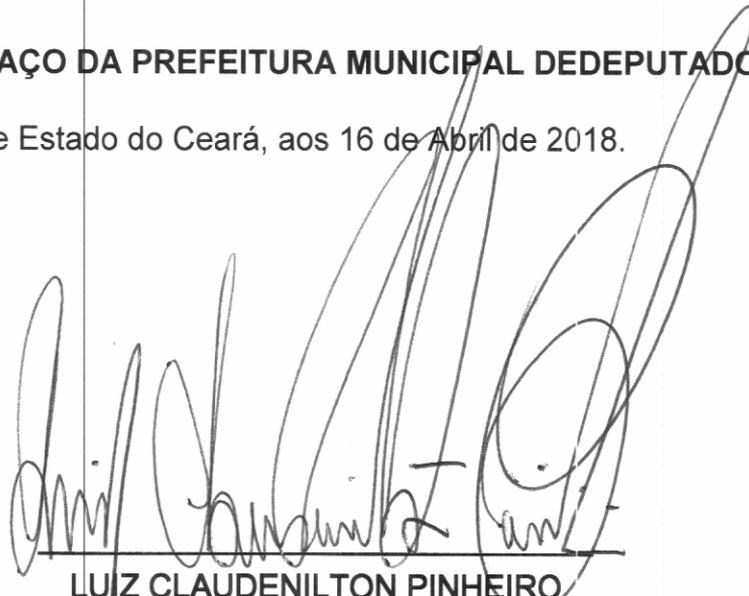
PREFEITURA MUNICIPAL DE DEP. IRAPUAN PINHEIRO.  
Avenida dos Três Poderes, N° 75 – CNPJ: 12.464.103/0001-91.  
FONE/FAX: (88) 3569-1218 E-mail: [pmdip@ig.com.br](mailto:pmdip@ig.com.br)  
Dep. Irapuan Pinheiro - CE.



## EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE DEPUTADO IRAPUAN PINHEIRO/CE, no uso de suas atribuições legais, amparada nos preceitos da Lei 188/2012, de 11 de maio de 2012 (*Regime Jurídicos Único dos Servidores Públicos Municipais*), vem **CONVOCAR** o candidato **APROVADOS QUE CONSTAM NA RELAÇÃO ANEXA**, para apresentação dos documentos necessários e efetivação dos demais procedimentos para sua posse, no prazo de 30 (trinta) dias, contados a partir da publicação deste Edital, sob pena de serem desclassificados e, conseqüentemente, convocar-se-á ao próximo candidato pela ordem classificatória.

FAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE DEPUTADO IRAPUAN PINHEIRO/CE, neste Estado do Ceará, aos 16 de Abril de 2018.



LUIZ CLAUDENILTON PINHEIRO  
PREFEITO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEP. IRAPUAN PINHEIRO.  
Avenida dos Três Poderes, N° 75 – CNPJ: 12.464.103/0001-91.  
FONE/FAX: (88) 3569-1218 E-mail: [pmdip@ig.com.br](mailto:pmdip@ig.com.br)  
Dep. Irapuan Pinheiro - CE.



## *RELAÇÃO DE APROVADO*

INSCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO	NOME	CARGO
758859	5º	ANTONIO GASPAR DO VALE NETO	MÉDICO