

**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA INGRESSO À CARREIRA DE DEFENSOR PÚBLICO DE ENTRÂNCIA INICIAL DO ESTADO DO CEARÁ****EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE PERÍCIA MÉDICA ADMISSIONAL E ENTREGA DE DOCUMENTOS**

A DEFENSORA PÚBLICA GERAL DO ESTADO DO CEARÁ, tendo em vista o Edital de Abertura de Inscrições e Instruções Especiais publicado no Diário Oficial do Estado do Ceará, em 23/09/2014, para ingresso à Carreira de Defensor Público do Estado do CEARÁ, no cargo de Defensor Público de Entrância Inicial, resolve:

I. Convocar os candidatos abaixo mencionados para se apresentarem, no dia 21 de setembro de 2016, das 8h às 12h e das 14h às 16h, na sede administrativa da Defensoria Pública Geral do Estado do Ceará, no setor do Protocolo da Defensoria Pública, situado na Av. Pinto Bandeira, 1111, Luciano Cavalcante, Fortaleza/CE, munidos dos documentos exigidos no item 20.7 do Edital de Abertura de Inscrições e demais Editais de Retificações posteriores, **em cópias AUTENTICADAS**, bem como, com 2 fotos 3x4 recente (últimos 6 meses), comprovação de, no mínimo, 03 (três) anos de atividade jurídica e comprovação de inscrição junto a Ordem dos Advogados do Brasil (OAB) – **RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS – ANEXO I**;

II. Convocar os candidatos abaixo relacionados para realização de **Perícia Médica Admissional** a ser realizada pela Coordenadoria de Perícia Médica do Estado do Ceará, situada na Av. Oliveira Paiva, nº 941 – Cidade dos Funcionários, Fortaleza/CE, no dia 21 de setembro de 2016, conforme agendamento constante no **ANEXO II**. Na ocasião os candidatos convocados deverão apresentar os seguintes exames **com validade dos últimos 6 meses**: Hemograma completo com plaquetas; Coagulograma completo com tempo de protrombina e tempo parcial de tromboplastina; Dosagens de glicose, ureia, creatinina, ácido úrico, AST, ALT; Sumário de Urina; Raio-X de tórax em PA com laudo; Eletrocardiograma com laudo; Eletroencefalograma com laudo; Audiometria; Exame Oftalmológico (acuidade visual, tonometria, senso cromático, fundo de olho, biomicroscopia); Laudo de Sanidade Mental feito por psiquiatra. O candidato deverá comparecer à avaliação munido de documento original de identidade ou outro documento de identificação com foto, além dos exames acima mencionados.

III. Não haverá segunda chamada, seja qual for o motivo alegado para justificar a ausência do candidato convocado à avaliação tratada neste Edital, bem como não será realizada perícia médica admissional, em hipótese alguma, fora do espaço físico, da data e dos horários predeterminados pela comissão.

IV. A falta de comprovação de quaisquer requisitos para investidura, a falta de comparecimento à perícia admissional, a falta de apresentação de exames ou a prática de falsidade ideológica em prova documental tornará sem efeito o respectivo ato de nomeação do candidato, sem prejuízo das sanções legais cabíveis.

**HABILITADOS EM ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO**

NÚMERO	NOME	DOCUMENTO	PONTO S	CLASS
0004282b	LIVIA PINHEIRO SOARES	0000000002453246	70.10	35
0001072i	BRUNO NEVES FERREIRA PACHECO	0000000114239072	70.00	37
0005179c	MAYARA DOS SANTOS RODRIGUES MENDES	0002004009192984	69.92	38
0006363a	SAMANTHA PINHEIRO FERREIRA	0002001005081016	69.87	39
0003770j	JULIANA ANDRADE DE LACERDA	0000000002240401	69.53	41
0005090i	MARINA ZILBERKNOP MENDES	0000001074811637	69.52	42
0000547c	ANA RAISA FARIAS CAMBRAIA	0002003002007180	69.45	43
0001333k	CATARINA SALES MENDES DE CARVALHO	0000000007006002	69.30	44
0001291j	CAROLINA GURGEL LOBO	0002003009184460	69.22	45

Fortaleza/CE, 08 de setembro de 2016.

**Mariana Lobo Botelho de Albuquerque**  
Defensora Pública Geral do Estado do Ceará  
DPGE-CE

**ANEXO I****RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A POSSE**

\* Todos os documentos deverão ser entregues em cópias AUTENTICADAS.

Certidão de nascimento ou casamento, com as respectivas averbações, se for o caso;
Cadastro de Pessoa Física - CPF;
Documento de inscrição no PIS ou PASEP, se houver;
Declaração de Bens ou Rendas (Formulário Próprio) – Anexo III;
Declaração de acumulação de cargo ou função pública, quando for o caso, ou sua negativa (Formulário Próprio) – Anexo IV;
Caso possua cargo, emprego ou função pública, apresentar certidão que comprove que não sofreu punições por falta grave no exercício do cargo, emprego ou função;
Certidão que comprove não possuir condenação transitada em julgado em ação de improbidade administrativa;
Comprovação de, no mínimo, 03 (três) anos de atividade jurídica;
Comprovação de inscrição junto a Ordem dos Advogados do Brasil (OAB), dispensado deste requisito os incompatibilizados com o exercício da advocacia;
2 fotos 3X4 recente (últimos 6 meses).

**ANEXO II****AGENDAMENTO DA PERÍCIA ADMISSINAL**

Candidato	Data	Horário
LIVIA PINHEIRO SOARES	21/09/2016	09:00hrs
BRUNO NEVES FERREIRA PACHECO	21/09/2016	09:00hrs
MAYARA DOS SANTOS RODRIGUES MENDES	21/09/2016	09:00hrs
SAMANTHA PINHEIRO FERREIRA	21/09/2016	09:00hrs
JULIANA ANDRADE DE LACERDA	21/09/2016	09:00hrs
MARINA ZILBERKNOP MENDES	21/09/2016	09:00hrs
ANA RAISA FARIAS CAMBRAIA	21/09/2016	09:00hrs
CATARINA SALES MENDES DE CARVALHO	21/09/2016	09:00hrs
CAROLINA GURGEL LOBO	21/09/2016	09:00hrs

## ANEXO III

## DECLARAÇÃO DE BENS

---

NOME COMPLETO

---

CARGO

---

ÓRGÃO

---

ENDEREÇO COMPLETO

BAIRRO

---

CONTATO

ESTADO CIVIL

IDENTIDADE

**DISCRIMINE OS BENS E VALORES, INCLUSIVE DOS DEPENDENTES**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

FORTALEZA, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2016.

---

ASSINATURA

## ANEXO IV

## SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

<b>Instrução de Preenchimento</b>			
Este formulário deverá ser preenchido em letra de forma e todas as informações nele contidas, são de inteira responsabilidade do requerente estando sujeito às sanções previstas no art. 299, do código penal brasileiro. "...art.299 – Omitir em documento público ou particular, declaração que dele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa do que deveria ser inscrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar verdade sobre fato juridicamente relevante"			
<b>NOME COMPLETO(Letra de forma)</b>			
<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>	<b>DATA NASCIMENTO:</b>	
<b>FILIAÇÃO</b>			
PAI:			
MÃE:			
<b>ENDEREÇO COMPLETO Rua/Avenida:</b>			
<b>Bairro:</b>	<b>CEP.:</b>	<b>Telefone:</b>	
<b>MOTIVAÇÃO DA SOLICITAÇÃO</b>			
<b>DECLARAÇÃO DO REQUERENTE</b>			
Cargos/Funções/Emprego que detenho no serviço público Federal, Estadual, Municipal (inclusive proventos de Aposentadoria, Reserva Remunerada e Reforma)			
<b>MATRICULA</b>	<b>CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO</b>	<b>CARGA HORÁRIA</b>	<b>ÓRGÃO/ ENTIDADE</b>
<b>CARGO QUE IREI ASSUMIR</b>			
<b>CARGO</b>	<b>ÓRGÃO/ENTIDADE</b>	<b>CARGA HORARIA</b>	

CONTRATO TEMPORARIO	ORGAO/ENTIDADE	CARGA HORARIA

Fortaleza, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2016.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

Recebi a certidão: