

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 20 DE DEZEMBRO DE 2024

SEXTA-FEIRA - PÁGINA 57

BENEFICIÁRIOS					
NOME/CPF	PARENTESCO	COTA PARTE	INÍCIO DO BENEFÍCIO	FINAL DO BENEFÍCIO	PRO RATA
MARIA DO SOCORRO SA DE MENDONÇA CPF: 171.091.833-00	cônjuge	60%	02/10/2024	vitalício	R\$ 818,96

Registre-se, publique-se e cumpra-se. GABINETE DA SUPERINTENDÊNCIA DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE FORTALEZA, em 13 de dezembro de 2024. **Josué de Sousa Lima - SUPERINTENDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO.** "assinado digitalmente". VISTO: **Mario Fracalossi Junior - SECRETÁRIO MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO - RESPONDENDO.** "assinado digitalmente".

INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA

PORTARIA Nº 1435/2024 - A SUPERINTENDENTE DO INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA, no exercício das atribuições que lhe são conferidas pelo inciso X do art. 57 do Regulamento Interno do Instituto Dr. José Frota, aprovado pelo Decreto nº 15.337 de 28.05.22, e considerando as disposições contidas no Decreto nº 13.076 de 08.02.2013, e conforme o Processo Nº P332576/2024 RESOLVE, de acordo com o Art.41,§ 4º da Constituição Federal, com nova redação dada pela E.C Nº19 de 04.06.1998 e do Decreto Nº 10.967 de 27 de abril de 2001 e suas alterações posteriores, declarar estável no Serviço Público Municipal, a partir de 15 DE JANEIRO DE 2023 a servidora FRANCISCA JOSIANE PASCOAL MARTINS, matrícula 125249-01, ocupante do cargo de provimento efetivo de TÉCNICO EM ENFERMAGEM, lotada no Instituto Dr. José Frota - IJF. Cientifique-se, publique-se e cumpra-se. GABINETE DA SUPERINTENDÊNCIA DO INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA, 09 DE NOVEMBRO DE 2024. **José Maria Sampaio Menezes Junior - SUPERINTENDENTE DO IJF.** VISTO: **Mario Fracalossi Junior - SECRETÁRIO MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO - RESPONDENDO.**

FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA EM SAÚDE DE FORTALEZA

FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA EM SAÚDE DE FORTALEZA – FAGIFOR CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 01, DE 23 DE JANEIRO DE 2024 CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 22, DE 17 DE DEZEMBRO DE 2024

A Diretora Presidente da Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor), no uso de suas atribuições legais, de acordo com a Homologação do Concurso Público – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024, torna pública a presente CONVOCAÇÃO, visando o preenchimento de vagas, conforme a seguir:

1. RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

Enfermeiro - 12hx36h

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
1	Negro	2405050834	AGRIDOCE ISAAC SAMBE	421		68
2	AC	2405018701	SAMANTHA MATOS BORGES	229		

*Reposição de vagas oriundas de desistências.

Enfermeiro Obstetra

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
1	AC	2405077653	PAMELA SUELEM NASCIMENTO VIEIRA	8		
2	AC	2405081557	ANDRESSA SILVA TAVARES	9		

Enfermeiro Socorrista

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
1	AC	2405054960	NATHANAEL ARAUJO DA SILVA	34		

*Reposição de vagas oriundas de desistências.

Médico - 24h

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
1	AC	2405016025	YOHANNA DO VALLE HAMBERGER	11		

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 20 DE DEZEMBRO DE 2024

SEXTA-FEIRA - PÁGINA 58

Médico Anestesiologista

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro	Fim de Fila
1	AC	2405054186	LILIAN BERNARDETE MENDES RABELO	103			21
2	AC	2405076597	LUIZ EDUARDO LIMA CIRIACO	104			22

Médico Cirurgião Geral - 24h

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
1	Negro	2405071581	MARIA ISLEM DA SILVA CAMPOS	126		4

Médico Ortopedista e Traumatologista - 24h

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
1	AC	2405045752	EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES DE MEDEIROS	21		

Técnico em Enfermagem - 12hx36h

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
1	AC	2405030899	REJANE MARINA FERNANDES DE MORAES	467		
2	AC	2405014564	FRANCISCA EDILEUSA DE OLIVEIRA	468		
3	AC	2405068942	NAYANE SOUSA DA SILVA	469		
4	AC	2405016441	JORDANIA MACIEL SOUZA	470		
5	Negro	2405006131	CAMILA LIMA DE SOUSA	1510		115
6	AC	2405018152	RAQUEL BARBOSA GOMES	471		
7	AC	2405060231	ANTONIA GEOVANIA BEZERRA COSTA	472		
8	AC	2405043114	LETICIA DO PRADO XIMENES DE SOUSA	473		

Técnico em Enfermagem Socorrista

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
1	AC	2405044430	ANA CAROLAINÉ DE MESSIAS MOTA	48		

1. ENTREGA DE DOCUMENTOS

1.1. Os candidatos relacionados neste edital deverão comparecer nos dias **06/01/2025** de acordo com horários estabelecidos no anexo V, **Avenida Jornalista Tomaz Coelho, 1578, Messejana** (Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira), para entrega dos documentos necessários para sua contratação (original e cópia) e comprovação dos requisitos do emprego público (original e cópia), conforme **Anexo II – Documentos**.

1.2. A entrega dos documentos poderá ser efetuada por terceiro, mediante procuração devidamente registrada em cartório.

1.3. O candidato deverá imprimir e preencher os Dados Pessoais do **Anexo I – Documentos** para apresentar, juntamente com os documentos necessários para sua contratação (original e cópia) e comprovação dos requisitos do emprego público (original e cópia), na sequência indicada, podendo, em caso de dúvida, acessar o “Guia do Convocado” no link <https://fagifor.fortaleza.ce.gov.br/fundacao/concurso.html>.

1.4. A coluna “Status” do **Anexo II – Documentos** será preenchida pela Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor).

2. ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)

2.1. O Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) tem caráter eliminatório, conforme itens 13.4 e 13.5 do Concurso Público – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024, devendo o candidato ser considerado apto física e mentalmente no Exame Admissional, a ser realizado pela Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor), para ser devidamente contratado.

2.2. No dia da entrega dos documentos, cada candidato será informado sobre a data de realização do Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) e receberá as guias para os exames laboratoriais necessários para sua admissão.

2.2.1. Os exames laboratoriais são: Anti-HBS para todos os convocados neste edital e Hemograma Completo para os Técnicos em Radiologia.

2.2.2. Caso o candidato tenha realizado os exames laboratoriais, nos 90 (noventa) dias anteriores à data de entrega dos documentos, estes serão aceitos, sem necessidade de serem realizados novamente.

2.2.3. Caso o candidato apresente os exames laboratoriais juntamente com os documentos previstos no **Anexo II – Documentos**, este será encaminhado para realização do Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), na mesma data e local da entrega dos documentos.

3. LOTAÇÃO

3.1. A lotação dos convocados ficará a critério de conveniência e oportunidade da Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor), em atendimento à Política Pública Municipal de Fortaleza, definida pela Secretaria Municipal da Saúde (SMS).

3.2. Juntamente com a lotação, o candidato terá conhecimento dos horários de trabalho e receberá informações sobre as atividades de integração e Contrato de Trabalho.

4. SOLICITAÇÃO DE FINAL DE FILA

4.1. Os candidatos convocados que optarem por Final de Fila deverão preencher o modelo do **Anexo III – Solicitação de Final de Fila** e enviá-lo, até 1 (um) dia antes da data de admissão, através do Sistema de Protocolo Único Virtual (https://spuvirtual.sepog.fortaleza.ce.gov.br/home_page), direcionado ao setor de Protocolo.

4.2. As regras de Solicitação de Final de Fila estão dispostas no itens 13.9.1 e 13.9.2 do Concurso Público – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024.

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 20 DE DEZEMBRO DE 2024

SEXTA-FEIRA - PÁGINA 59

5. DESISTÊNCIA

5.1. Os candidatos convocados que optarem pela desistência da vaga do Concurso Público deverão preencher o modelo do **Anexo IV – Termo de Desistência** e enviá-lo através do Sistema de Protocolo Único Virtual (https://spuvirtual.sepog.fortaleza.ce.gov.br/home_page), direcionado ao setor de Protocolo.

5.2. As regras de desistência estão dispostas no item 13.9.3 e seguintes do Concurso Público – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024.

6. CONVOCAÇÃO EM SITUAÇÕES ESPECIAIS

6.1. Gozo de Licença Maternidade:

6.1.1. A candidata que esteja em gozo de licença maternidade na data prevista para admissão, deverá apresentar declaração, conforme modelo do **Anexo V – Convocação em Situações Especiais**, juntamente com um documento comprobatório.

6.2. Gozo de Auxílio Doença Previdenciário:

6.2.1. O candidato que esteja em gozo de auxílio doença previdenciário na data prevista para admissão, deverá apresentar declaração, conforme modelo do **Anexo V – Convocação em Situações Especiais**, juntamente com um documento comprobatório.

7. DISPOSIÇÕES FINAIS

7.1. Para quaisquer situações não previstas neste edital, deverá o candidato ou representante com procuração registrada em cartório, formalizar a justificativa de impossibilidade de admissão, conforme modelo do **Anexo V – Convocação em Situações Especiais**.

7.2. A ausência do candidato nas datas e horários acima definidos ou a não apresentação de qualquer um dos documentos exigidos para a contratação implicará na exclusão do candidato do presente Concurso Público.

Fortaleza/CE, 17 de dezembro de 2024.

(assinado eletronicamente)
Joana Angélica Paiva Maciel
DIRETORA PRESIDENTE

FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA EM SAÚDE DE FORTALEZA – FAGIFOR

ANEXO I - DIAS E HORÁRIOS PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS

Nº	Vaga	Inscrição	Nome	Dia da Entrega de Documentos	Horário
1	Enfermeiro - 12hx36h	2405050834	AGRIDOCE ISAAC SAMBE	06/01/2025	8:00
2	Enfermeiro - 12hx36h	2405018701	SAMANTHA MATOS BORGES	06/01/2025	8:00
3	Enfermeiro Obstetra	2405077653	PAMELA SUELEM NASCIMENTO VIEIRA	06/01/2025	8:00
4	Enfermeiro Obstetra	2405081557	ANDRESSA SILVA TAVARES	06/01/2025	8:00
5	Enfermeiro Socorrista	2405054960	NATHANAEL ARAUJO DA SILVA	06/01/2025	8:00
6	Médico - 24h	2405016025	YOHANNA DO VALLE HAMBERGER	06/01/2025	8:00
7	Médico Anestesiologista	2405054186	LILIAN BERNARDETE MENDES RABELO	06/01/2025	8:00
8	Médico Anestesiologista	2405076597	LUIZ EDUARDO LIMA CIRIACO	06/01/2025	9:00
9	Médico Cirurgião Geral - 24h	2405071581	MARIA ISLEM DA SILVA CAMPOS	06/01/2025	9:00
10	Médico Ortopedista e Traumatologista - 24h	2405045752	EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES DE MEDEIROS	06/01/2025	9:00
11	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405030899	REJANE MARINA FERNANDES DE MORAES	06/01/2025	9:00
12	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405014564	FRANCISCA EDILEUSA DE OLIVEIRA	06/01/2025	9:00
13	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405068942	NAYANE SOUSA DA SILVA	06/01/2025	9:00
14	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405016441	JORDANIA MACIEL SOUZA	06/01/2025	10:00
15	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405006131	CAMILA LIMA DE SOUSA	06/01/2025	10:00
16	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405018152	RAQUEL BARBOSA GOMES	06/01/2025	10:00
17	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405060231	ANTONIA GEOVANIA BEZERRA COSTA	06/01/2025	10:00
18	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405043114	LETICIA DO PRADO XIMENES DE SOUSA	06/01/2025	10:00
19	Técnico em Enfermagem Socorrista	2405044430	ANA CAROLAINE DE MESSIAS MOTA	06/01/2025	10:00

ANEXO II – DOCUMENTOS

DADOS PESSOAIS		
Nome Completo:		
CPF:		
Emprego:		
DOCUMENTOS DO CANDIDATO – ORIGINAL E CÓPIA		Status
1	Cadastro de Pessoa Física (CPF) - original e cópia	

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 20 DE DEZEMBRO DE 2024

SEXTA-FEIRA - PÁGINA 60

2	Registro Geral (RG) ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH) - original e cópia	
3	Título de Eleitor - original e cópia	
4	Comprovante de Quitação perante a Justiça Eleitoral [https://www.tre-ce.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/quitacao-eleitoral]	
5	Certidão de Alistamento Militar/Reservista/Dispensa (sexo masculino) - original e cópia	
6	Certidão de Casamento - original e cópia	
7	Certidão de Antecedentes Criminais do Estado do Domicílio	
8	Certidão de Antecedentes Criminais do Estado do Ceará [http://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes]	
9	Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Federal [https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-certidao-de-antecedentes-criminais]	
10	Comprovante de Residência Atualizado (emitido com até 90 dias), em nome do candidato e com CEP ou Declaração de Residência - original e cópia	
11	Carteira Nacional de Habilitação (obrigatório somente para Condutores Socorristas) - original e cópia	
12	1 Foto 3x4 recente (fundo branco)	
13	Informações Bancárias (agência e conta), em nome do candidato – Banco Santander	
14	Consulta Qualificação Cadastral eSocial (print) [http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml?jsessionid=dChsgSpXc8Rj6rPKxvQRrZ88JZQxZ1zcHn5F5qcyGQ3YqW25LQ1z1953891120]	
Visto por:		
DOCUMENTOS DOS DEPENDENTES		Status
15	Certidão de Nascimento ou Registro Geral (RG) - original e cópia	
16	Cadastro de Pessoa Física (CPF) - original e cópia	
17	Carteira de Vacinação (obrigatório para os menores de 6 (seis) anos) - original e cópia	
18	Declaração de Escolaridade (obrigatório para os dependentes entre 7 (sete) e 14 (quatorze) anos) - original e cópia	
Visto por:		
TERMOS E DECLARAÇÕES		Status
19	Cadastro Funcional	
20	Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais – LGPD	
21	Termo de Sigilo e Confidencialidade	
22	Termo de opção de Vale-Transporte	
23	Declaração de Cargos e Proventos	
24	Declaração de Inidoneidade	
25	Declaração de Dependentes para o Imposto de Renda	
26	Declaração de Dependentes para Salário Família	
27	Declaração Étnico Racial	
28	Declaração de Beneficiário “Consta/Nada Consta” do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) [https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-declaracao-de-beneficiario-consta-nada-consta]	
29	Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF). Caso não tenha declarado no último ano, preencher a Declaração de Bens.	
DOCUMENTOS DE REGISTRO E QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL		Status
30	Certificado de Escolaridade (Certificado de Conclusão do Ensino Médio, Técnico ou Superior) - original e cópia	
31	Comprovante de Especialidade (exclusivo para nível superior): Especialização e/ou Mestrado e/ou Doutorado (que atendam aos requisitos do emprego público, especificados no item 2.6 do Edital do Concurso Público), frente e verso, devidamente assinado e carimbado - original e cópia	
32	Registro de Especialista ou Registro de Qualificação de Especialidade (RQE) ou Residência Médica (exclusivo para médicos), Doutorado (que atendam aos requisitos do emprego público, especificados no item 2.6 do Edital do Concurso Público) - original e cópia	
33	Declaração de Regularidade junto ao Conselho de Classe, que comprove não estar suspenso do exercício profissional e não ter sofrido qualquer penalidade disciplinar - original e cópia	
34	Documentação conforme as regras específicas vigentes do Conselho de Classe que habilita o candidato para o exercício profissional no Estado do Ceará, caso o candidato seja de outro estado - original e cópia	
DOCUMENTOS PARA REGISTRO DE SAÚDE OCUPACIONAL		Status
35	Comprovante da Vacina de Difteria e Tétano (dose de reforço nos últimos 10 anos) - original e cópia	
36	Comprovantes de 3 (três) doses da vacina de Hepatite B, Tríplice Viral e H1N1 (do ano em vigência ou do ano imediatamente anterior) - original e cópia	
37	Exame Toxicológico (exclusivo para Condutores Socorristas, com validade de 60 (sessenta) dias) - original e cópia	

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS (A SER PREENCHIDO PELA FAGIFOR) – VIA FAGIFOR

ETAPA	DATA	VISTO FAGIFOR	VISTO CANDIDATO
ENTREGA DE DOCUMENTOS			

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 20 DE DEZEMBRO DE 2024

SEXTA-FEIRA - PÁGINA 61

REQUISITOS			
EXAME ADMISSIONAL			
RETORNO			

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS (A SER PREENCHIDO PELA FAGIFOR) – VIA CANDIDATO			
ETAPA	DATA	VISTO FAGIFOR	VISTO CANDIDATO
ENTREGA DE DOCUMENTOS			
REQUISITOS			
EXAME ADMISSIONAL			
RETORNO			

GUIA PARA ENCAMINHAMENTO DE EXAME ADMISSIONAL PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL

DADOS PESSOAIS	
Nome Completo:	
CPF:	
Emprego:	
MOTIVO DO EXAME	
<input type="checkbox"/> ADMISSIONAL <input type="checkbox"/> PERIÓDICO <input type="checkbox"/> DEMISSIONAL	
TIPOS DE EXAMES	
<input type="checkbox"/> EXAME CLÍNICO <input type="checkbox"/> HEMOGRAMA COMPLETO <input type="checkbox"/> ANTI-HBS <input type="checkbox"/> TOXICOLÓGICO	
DATA E HORÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DOS EXAMES COMPLEMENTARES	RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO
____/____/____ : ____	
DATA E HORÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DO EXAME ADMISSIONAL	
____/____/____ : ____	

ANEXO III – SOLICITAÇÃO DE FINAL DE FILA

DADOS PESSOAIS
Nome Completo:
CPF:
Emprego:
Classificação:

Eu, acima qualificado, de acordo com o Resultado Final do Concurso Público da Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor) – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024, opto pela **Solicitação de Final de Fila**, de acordo com as regras dispostas nos itens 13.9.1 e 13.9.2 do Edital do Concurso Público.

Declaro, ainda, ciência de que esta solicitação acarreta o meu deslocamento para o final de todas as listas: ampla concorrência, pessoas com deficiência e negros.

Fortaleza/CE, ____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato

ANEXO IV – TERMO DE DESISTÊNCIA

DADOS PESSOAIS
Nome Completo:
CPF:
Emprego:
Classificação:

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 20 DE DEZEMBRO DE 2024

SEXTA-FEIRA - PÁGINA 62

Eu, acima qualificado, de acordo com o Resultado Final do Concurso Público da Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor) – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024, opto pela **Desistência**, de acordo com as regras dispostas nos itens 13.9.3 e seguintes do Edital do Concurso Público.

Declaro, ainda, ciência de que de que é irrevogável e irrevogável a desistência, após o recebimento na área de Gerência de Desenvolvimento Organizacional e de Pessoas da Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor).

Fortaleza/CE, ____ de ____ de ____.

Assinatura do candidato

ANEXO V – CONVOCAÇÃO EM SITUAÇÕES ESPECIAIS

DADOS PESSOAIS
Nome Completo:
CPF:
Emprego:
Classificação:

Eu, acima qualificado, de acordo com o Resultado Final do Concurso Público da Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor) – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024, DECLARO NÃO PODER ASSUMIR A VAGA TEMPORARIAMENTE do referido concurso, em razão de:

- Licença Maternidade
 Auxílio Doença Previdenciário
 Outro Motivo

Em caso de outro motivo não previsto neste edital, informar:

Declaro, ainda, que junto a esta declaração anexo documento comprobatório do meu impedimento temporário e informo que a data de disponibilidade para admissão é ____/____/____.

Fortaleza/CE, ____ de ____ de ____.

Assinatura do candidato

PODER LEGISLATIVO

“MATÉRIAS PUBLICADAS POR EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DA MESA DIRETORA DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA”

PORTARIA Nº 068, DE 20 DE DEZEMBRO DE 2024.

DISPÕE SOBRE O FUNCIONAMENTO DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA NO PERÍODO DE RECESSO PARLAMENTAR EM DEZEMBRO DE 2024, NA FORMA QUE INDICA.

CONSIDERANDO a necessidade de disciplinar o funcionamento da Câmara Municipal de Fortaleza durante o recesso parlamentar no mês de dezembro de 2024.

A DIRETORIA-GERAL DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA, no uso de suas atribuições legais e na forma regimental;

RESOLVE:

Art. 1º O horário de funcionamento da Câmara Municipal de Fortaleza, durante o período de 23 a 31 de dezembro de 2024, será de 08h às 13h, com exceção do Setor de Protocolo, que permanecerá com o horário de 08h às 18h.

Art. 2º Fica decretado ponto facultativo o expediente dos dias 24 e 31 de dezembro de 2024, no âmbito da Câmara Municipal de Fortaleza.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

PAÇO MUNICIPAL DE FORTALEZA JOSÉ BARROS DE ALENCAR, EM 20 DE DEZEMBRO DE 2024.

PAULO F. ROLIM
DIRETOR-GERAL

*** **