

**PROCESSO SELETIVO**

**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE QUIXADÁ- CPSMQ**

**Edital nº 011/2024, de 05 de dezembro de 2024.**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 04- Edital nº 011/2024**

**O CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE QUIXADÁ- CPSMQ**, de acordo com as atribuições que lhes são conferidas, e com base no item 3 do **CAPÍTULO XIII – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS** do edital nº 011/2024 torna público a **CONVOCAÇÃO DOS APROVADOS no PROCESSO SELETIVO** destinado a contratação de cargos temporários atualmente vagos do Quadro Pessoal do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Quixadá- CPSMQ, **PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS**, conforme as normas e condições estabelecidas no Edital nº 011/2024, de 05 de dezembro de 2024.

O Candidato aprovado no presente Processo Seletivo será convocado à medida que haja carência do cargo por parte do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Quixadá - CPSMQ, obedecendo à ordem de classificação, de acordo com suas necessidades de excepcional interesse público, sujeitando-se às normas do Consórcio.

A Seleção Pública do CPSMQ está regulamentada pelo edital de abertura nº 011/2024, de 05 de dezembro de 2024. O convocado que não aceitar a vaga disponível, ofertada por ocasião da sua convocação, deverá assinar um termo de desistência, fornecido pelo Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Quixadá- CPSMQ, e caso não compareça no referido período, o candidato está desclassificado de forma automática.

Na ocasião o candidato deverá apresentar documentação exigida, conforme o item 9 do **CAPÍTULO XII** do edital nº 011/2024.

A documentação do **ANEXO II** deverá ser entregue pessoalmente ou por procurador, mediante apresentação de procuração impressa e assinada pelo outorgante, com firma reconhecida em cartório, no Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Quixadá- CPSMQ, na Av. Juscelino Kubitschek s/n Alto São Francisco - Quixadá – Ceará, nos dias 16 (das 9h às 11h, no turno da manhã, e das 14h às 16h, no turno da tarde) e 17 de outubro (das 9h às 12h).

Quixadá-CE, 15 de outubro de 2025.

  
**Elistênio da Nóbrega Lima**  
Secretário Executivo  
Portaria nº 10/2023

**ANEXO I**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 04 – Edital nº 011/2024 – RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO**

**RELAÇÃO DO CONVOCADO PARA A POLICLÍNICA DR. FRANCISCO CARLOS CAVALCANTE ROQUE (QUIXADÁ/CE)**

| NOME                | CLASS. | CARGO/FUNÇÃO           |
|---------------------|--------|------------------------|
| ANTONIA IZABEL LINO | 4º     | AUXILIAR DE ESCRITÓRIO |

Quixadá-CE, 15 de outubro de 2025



**Elistênio da Nóbrega Lima**  
Secretário Executivo  
Portaria nº 10/2023



## ANEXO II

### ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO PARA ADMISSÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo concorrido: \_\_\_\_\_

Tel. para contato: \_\_\_\_\_

Data de entrega: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

| Itens                                                                                                                                                                                                                                                       | Cumprido? |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Ter sido classificado na forma estabelecida neste Edital, em seus anexos e eventuais retificações;                                                                                                                                                          |           |
| Ser brasileiro nato, naturalizado ou estrangeiro na forma da lei;                                                                                                                                                                                           |           |
| Ter idade mínima de 18 anos completos;                                                                                                                                                                                                                      |           |
| Estar quite com o serviço militar, exceto para os candidatos do sexo feminino, e com a Justiça Eleitoral, para todos os candidatos;                                                                                                                         |           |
| Ser considerado apto no exame admissional (ASO), mediante apresentação dos laudos, exames e declaração de saúde que forem exigidos;                                                                                                                         |           |
| Não ter sido condenado a pena privativa de liberdade transitada em julgado ou qualquer outra condenação incompatível com a função pública;                                                                                                                  |           |
| Estar registrado e com a situação regularizada junto ao órgão de conselho de classe correspondente à sua formação profissional, quando for o caso;                                                                                                          |           |
| Estar apto física e mentalmente para o exercício do cargo, não sendo, inclusive, pessoa com deficiência incompatível com as atribuições deste, fato a ser apurado por Comissão instituída pelo Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Quixadá–CPSMQ; |           |
| Não registrar antecedentes criminais;                                                                                                                                                                                                                       |           |
| Cumprir as determinações deste Edital.                                                                                                                                                                                                                      |           |



Checklist em atendimento ao item 9 do capítulo XII do edital 011/2024 do processo seletivo do CPSMQ:

| DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ENTREGUE? |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 01 Foto 3 X 4;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |
| Documento de Identificação (RG, CNH, Registro em Órgão de Classe);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |
| CPF – Cadastro de Pessoa Física;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Carteira de Trabalho Digital e Nº PIS/PASEP;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |
| Comprovante de Escolaridade – Diploma(s) da Habilitação para o emprego;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |
| Comprovante de Residência (ATUAL);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |
| Título de Eleitor (frente e verso);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |
| Exame admissional (ASO), agendado pela instituição;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |
| Certidão de casamento ou contrato de união estável – RG e CPF do cônjuge;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |
| RG e CPF dos dependentes;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |
| Comprovante de Situação cadastral do CPF;<br>Link: <a href="https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp">https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
| Certidão de quitação eleitoral, disponível no seguinte link:<br><a href="https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral">https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |
| Certidão de reservista ou Certificado de dispensa (masculino);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |
| Certidão de antecedentes, emitido pelo órgão de segurança pública estadual e federal;<br>Link 1: <a href="https://www.sspds.ce.gov.br/atestado-de-antecedentes-criminais/">https://www.sspds.ce.gov.br/atestado-de-antecedentes-criminais/</a> .<br>Link 2: <a href="https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/">https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |
| Certidão negativa cível de 1º grau da justiça estadual, incluindo dos juizados especiais criminais (fórum), Link: <a href="https://sirece.tjce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao.jsf">https://sirece.tjce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao.jsf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |
| Certidão negativa criminal de 1º grau da justiça estadual, incluindo dos juizados especiais criminais (fórum);<br>Link: <a href="https://sirece.tjce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao.jsf">https://sirece.tjce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao.jsf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| CND – Certidão Negativa de Débitos Municipais;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |
| Registro do Conselho da respectiva categoria – Anuidade do ano;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| Curso específico quando exigido no edital, comprovado por diploma;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |
| Cartão de Vacinação atualizado de acordo com a norma regulamentadora 32 (NR 32).<br>Link: <a href="https://meusudigital.saude.gov.br/login">https://meusudigital.saude.gov.br/login</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |
| Termo de compromisso de confidencialidade e sigilo das informações (Anexo III);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| Firmar declaração com os seguintes tópicos: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Não estar cumprindo e nem ter sofrido, no exercício da função pública, penalidade por prática de improbidade administrativa, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal;</li> <li>- Quanto ao exercício de outro(s) cargo(s), emprego(s) ou função (ões) pública(s) e sobre recebimento de proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão;</li> <li>- De não estar cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal;</li> <li>- Declarando se tem ou não, bens e valores que constituam patrimônio;</li> </ul> |           |

Data e assinatura do recebedor



### ANEXO III

#### TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO

Eu \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, abaixo firmado, assumo o compromisso de manter confidencialidade e sigilo sobre todas as informações técnicas e outras relacionadas aos documentos (prontuários) e informações referentes aos pacientes atendidos nesta Instituição.

Por este termo de confidencialidade e sigilo comprometo-me:

1. Não compartilhar as senhas ou segredo de autenticação de acessos ao ambiente computacional (login de máquinas e acesso a sistemas operacionais), não cedendo, não transferindo, não divulgando ou permitindo o seu conhecimento por terceiros, responsabilizando-me por todas as ações realizadas através deste acesso;
2. A não utilizar as informações confidenciais a que tiver acesso, para gerar benefício próprio exclusivo e/ou unilateral, presente ou futuro, ou para o uso de terceiros;
3. A não efetuar nenhuma gravação ou cópia da documentação confidencial a que tiver acesso;
4. A não apropriar-me de material confidencial e/ou sigiloso da tecnologia que venha a ser disponível;
5. A não repassar o conhecimento das informações confidenciais, responsabilizando-me por todas as pessoas que vierem a ter acesso às informações, por meu intermédio, e obrigando-me, assim, a ressarcir a ocorrência de qualquer dano e / ou prejuízo oriundo de uma eventual quebra de sigilo das informações fornecidas.
6. Manter a confidencialidade dos dados clínicos e cadastrais dos beneficiários, ou seja, das informações dos pacientes atendidos, utilizando-se destas, única e exclusivamente para fiel execução deste instrumento, assumindo inteira responsabilidade por eventuais danos decorrentes da divulgação destas informações, exceto quando determinado judicialmente ou para fins de defesa judicial, permanecendo a obrigação inclusive após a rescisão contratual.

Portanto fico ciente de que as violações aqui previstas estão de acordo com o artigo 195, incisos, III, IX, X, XI e XII da Lei nº. 9.279/96 e Artigo 154 do Código Penal – Decreto-Lei nº. 2.848/40.

Quixadá- CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Colaborador