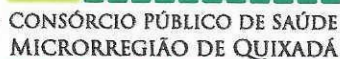




Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Quixadá – CPSMQ
Av. Juscelino Kubitschek, S/N, com sede na Policlínica de Quixadá – Alto São Francisco / Quixadá/Ce
CNPJ: 14.530.768/0001-81 – E-mail: rh.cpsmq@gmail.com
Telefone: (88) 9 9873-0058 / Whatsapp: (88) 9 9743-0048



EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 01– Edital nº 008/2025 – RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
JIRLENE DE QUEIROZ JUSTINO	1º	TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO
ANA PATRÍCIA LIMA VIANA	2º	TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO
FELIPE SIQUEIRA COSTA	3º	TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO
ANDRÉA SOUSA COSTA MELO	4º	TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO
KEYVA RODRIGUES DE QUEIROZ	5º	TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO
GUSTAVO COSTA DO NASCIMENTO	6º	TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
MARILIA BARBOSA DANTAS	1º	TÉCNICO EM ENFERMAGEM
DAVI FERREIRA DA SILVA	2º	TÉCNICO EM ENFERMAGEM
FRANCISCA EVENI QUEIROZ PEREIRA	3º	TÉCNICO EM ENFERMAGEM

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
ADRIANO FERREIRA FERNANDES	1º	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
ISRAEL RIBEIRO SANTOS	2º	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
PATRICIA LUZIA PINHEIRO FERNANDES	1º	FISIOTERAPEUTA

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
ROBERTO ESCORCIO DE SOUZA LIMA	1º	MÉDICO ESPECIALISTA EM ANGIOLOGIA

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
JOSE EDUARDO DUTRA MARTINS	1º	MÉDICO ESPECIALISTA EM CARDIOLOGIA/ ECOCARDIOGRAMA

Elistenio da Nobrega Lima
Secretário Executivo-CPSMQ

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Quixadá – CPSMQ
Av. Juscelino Kubitschek, S/N, com sede na Policlínica de Quixadá – Alto São Francisco / Quixadá/Ce
CNPJ: 14.530.768/0001-81 – E-mail: rh.cpsmq@gmail.com
Telefone: (88) 9 9873-0058 / Whatsapp: (88) 9 9743-0048



NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
NARCILIO FREITAS DAMASCENO	1º	MÉDICO ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
JEFFERSON ALEXANDRE SILVEIRA	1º	MÉDICO ESPECIALISTA EM GASTROENTEROLOGIA

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
MILENA FIGUEIREDO CORREIA	1º	MÉDICO ESPECIALISTA EM MASTOLOGIA

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
SEBASTIAO MARCONDES DE CASTRO E SILVA	1º	MÉDICO ESPECIALISTA EM RADIOLOGIA/ULTRASSONOGRAFIA

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
RAFAEL SILVA GUIMARÃES	1º	MÉDICO ESPECIALISTA EM UROLOGIA

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
CARLOS CASTILHO CABRAL	1º	PORTEIRO
ANDRÉ LUCAS FERNANDES MAIA	2º	PORTEIRO

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
LEONARDO MEDEIROS SILVA	1º	TERAPEUTA OCUPACIONAL

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
FRANCISCA MAYARA FERREIRA SILVA	1º	OUVIDOR

Elistenio da Nobrega Lima
Secretário Executivo-CPSMQ
Portaria 10/2023

**RELAÇÃO DOS CONVOCADOS PARA O CENTRO DE ESPECIALIDADES
ODONTOLÓGICAS – CEO – R DR. JOSÉ FELÍCIO FILHO/ QUIXERAMOBIM**

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
ANTONIA CILANDIA DE ALMEIDA	1º	AUXILIAR DE PRÓTESE DENTÁRIA
ANNA CRISTINA ALMEIDA LIMA	2º	AUXILIAR DE PRÓTESE DENTÁRIA
CRISTIELE DE ALMEIDA SOUZA	3º	AUXILIAR DE PRÓTESE DENTÁRIA

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
MARIA DO NASCIMENTO PINHEIRO	1º	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL
NIURELYS SAMARA MOREIRA DE ALMEIDA	2º	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL
JEANE DO NASCIMENTO PINHEIRO	3º	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL
ANA HAVILA OLIVEIRA DE SOUSA	4º	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL
TAYNARA BRENDA DA SILVA	5º	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL
CHARLIENE PEREIRA DA SILVA	6º	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
JACQUELINE MENDES MONTEIRO	1º	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
EDUARDO DA CUNHA QUEIROZ	1º	CIRURGIÃO DENTISTA BUCOMAXILOFACIAL
PATRICK SABOIA BESERRA	2º	CIRURGIÃO DENTISTA BUCOMAXILOFACIAL

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
ANNE MEDEIROS BARRETO DA SILVA	1º	CIRURGIÃO DENTISTA ENDODONTISTA
CAMILLA SALDANHA MARTINS	2º	CIRURGIÃO DENTISTA ENDODONTISTA
LUCAS LINO DE OLIVEIRA	3º	CIRURGIÃO DENTISTA ENDODONTISTA

Elistenio da Nobrega Lima
Secretário Executivo-CPSMQ
Portaria 10/2023



NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
AILA EVANGELMA CAVALCANTE BAIA	1º	CIRURGIÃO DENTISTA ORTODONTISTA
RUAN CARLOS DE OLIVEIRA MAGALHÃES	2º	CIRURGIÃO DENTISTA ORTODONTISTA
KATIANNY FERNANDES CARVALHO	3º	CIRURGIÃO DENTISTA ORTODONTISTA
IARA LUIZA LIMA DOS SANTOS	4º	CIRURGIÃO DENTISTA ORTODONTISTA
ANTONIO CLEBIO DE QUEIROZ JUNIOR	5º	CIRURGIÃO DENTISTA ORTODONTISTA

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
IZABEL DE LOURDES DE ALBUQUERQUE CABRAL DE HOLANDA	1º	CIRURGIÃO DENTISTA PERIODONTISTA

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
OSVALDO DE BRITO SANTIAGO JÚNIOR	1º	CIRURGIÃO DENTISTA PNE
FRANCISCO ELTON JONH FERNANDES RAFAEL	2º	CIRURGIÃO DENTISTA PNE

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
CLYCIA DINIZ DE MENEZES PAIVA	1º	CIRURGIÃO DENTISTA PROTESISTA

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
ANTONIO ERISMILDO LIMA DAMASCENO	1º	PORTEIRO
DANIEL ALLAN FERREIRA DA SILVA	2º	PORTEIRO

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
JOSÉ FERNANDES CAVALCANTE	1º	TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO
CARLA GARDENIA DE BRITO	2º	TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO

NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
RILZIMAR FERREIRA DE SOUSA	1º	TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA

Elislenio da Nobrega Lima
Secretário Executivo-CPSMQ
Portaria 10/2023



CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE
MICRORREGIÃO DE QUIXADÁ



NOME	CLASS.	CARGO/FUNÇÃO
MERIANE SANTIAGO DA SILVA	1º	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL
JOELMA SILVA SOUZA	2º	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL
FRANCISCA LIDIANE DOS ANJOS	3º	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL
SAMIRA DOS SANTOS MENEZES	4º	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL

Quixadá-CE, 27 de fevereiro de 2026.

Elistênio da Nobrega Lima
Secretário Executivo-CPSMQ
10/2023
Elistênio da Nobrega 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.	



CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE
MICRORREGIÃO DE QUIXADÁ



Checklist em atendimento ao item 12.11 do edital 008/2025 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; Link: https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp	
Certidão de quitação eleitoral, disponível no seguinte link: https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral	
Certidão de reservista ou Certificado de dispensa (masculino);	
Certidão de antecedentes, emitido pelo órgão de segurança pública estadual e federal; Link 1: https://www.sspds.ce.gov.br/atestado-de-antecedentes-criminais/ . Link 2: https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/	
Certidão negativa cível de 1º grau da justiça estadual, incluindo dos juizados especiais criminais (fórum), Link: https://sirece.tjce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao.jsf	
Certidão negativa criminal de 1º grau da justiça estadual, incluindo dos juizados especiais criminais (fórum); Link: https://sirece.tjce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao.jsf	
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). Link: https://meusdigital.saude.gov.br/login	
Termo de compromisso de confidencialidade e sigilo das informações (Anexo III);	
Firmar declaração com os seguintes tópicos: - 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; - 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; - De não estar cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal; - Declarando se tem ou não, bens e valores que constituam patrimônio;	

Data e assinatura do recebedor



TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO

Telephone: (88) 9 9873-0058 / Whatsapp: (88) 9 9743-0048