

**PROCESSO SELETIVO**  
**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE QUIXADÁ- CPSMQ**  
**Edital nº 001/2023, de 04 de setembro de 2023.**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 09 - Edital nº 001/2023**

**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 001/2023 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 001/2023, de 04 de setembro de 2023.

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 001/2023, de 04 de setembro de 2023. 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 os itens 9 do CAPÍTULO XII do edital nº 001/2023.

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, no período de 06 e 07 de Março de 2024, das 9h às 11h, no turno da manhã, e das 14h às 16h no turno da tarde.

*Elistênio da Nobrega Lima*  
*Secretário Executivo-CPSMQ*  
*Portaria: 10/2023*

Quixadá-CE, 05 de Março de 2024.

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

**ANEXO I**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 09 – Edital nº 001/2023 – RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO**

**RELAÇÃO DOS CONVOCADOS PARA O CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS – CEO (QUIXERAMOBIM/CE).**

<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>CARGO/FUNÇÃO</b>
CESAR DE ARAUJO CARNEIRO	1º	MÉDICO ESPECIALISTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA

Quixadá-CE, 05 de Março de 2024.

*Elistênio da Nobrega Lima  
Secretário Executivo-CPSMQ  
Portaria: 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: \_\_\_\_\_

Item	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;	
Firmar declaração de 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;	
Apresentar declaração 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;	
Firmar declaração de não estar cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal;	
Firmar termo de compromisso de sigilo e confidencialidade das informações;	
Apresentar declaração de bens e valores que constituam patrimônio;	
Ser considerado apto no exame admissional, 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 001/2023 do processo seletivo do CPSMQ:**

DOCUMENTOS	ENTREGUE?
01 Foto 3 X 4;	
Documento de Identificação (RG, CNH, Registro em Orgão de Classe);	
CPF – Cadastro de Pessoa Física;	
Cateira de Trabalho Digital e N° PIS/PASEP;	
Comprovante de Escolaridade – Diploma(s) da Habilitação para o emprego;	
Comprovante de Residência (ATUAL);	
Título de Eleitor (frente e verso);	
Certidão de quitação eleitoral;	
Certidão de reservista ou Certificado de dispensa (masculino);	
Certidão de antecedentes, emitido pelo órgão de segurança pública estadual e federal;	
Certidão negativa cível e criminal de 1º grau da justiça estadual, incluindo dos juizados especiais criminais (fórum);	
CND – Certidão Negativa de Débitos Municipais;	
Comprovante de Situação cadastral do CPF;	
Certidão de casamento ou contrato de união estável – RG e CPF do cônjuge;	
RG e CPF dos dependentes;	
Registro do Conselho da respectiva categoria – Anuidade do ano;	
Curso específico quando exigido no edital, comprovado por diploma;	
Formulários fornecidos pelo Departamento de Gestão de Pessoas do CPSMQ;	
Declaração de bens;	
Declaração Negativa de Acúmulo de emprego;	





**CEARÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DA SAÚDE



CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE  
MICRORREGIÃO DE QUIXADÁ



Cartão de Vacinação atualizado de acordo com a norma regulamentadora 32 (NR 32).

\_\_\_\_\_  
Data e assinatura do recebedor