



**PROCESSO SELETIVO**  
**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DO MACIÇO DE BATURITÉ – CPSMB**  
**Edital nº 001/2023, de 03 de novembro de 2023.**

**1º EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2023**

**O CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DO MACIÇO DE BATURITÉ- CPSMB**, no uso das atribuições que lhe são conferidas e com base no **item 3 do CAPÍTULO XIII – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS do EDITAL Nº 001/2023**, torna pública a **primeira CONVOCAÇÃO DOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO** destinado à contratação de profissionais para as funções temporárias atualmente disponíveis no quadro de pessoal do Consórcio Público de Saúde do Maciço de Baturité – CPSMB, **PARA A ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO**, conforme normas e condições estabelecidas no referido instrumento editalício.

Após a entrega da documentação, o candidato será convocado para a realização do exame ocupacional de saúde em data a ser previamente comunicada e para a assinatura do contrato temporário pelo prazo de 12 (doze) meses, prorrogável por igual período, para imediato exercício da função para a qual logrou ser aprovado.

Os demais candidatos aprovados dentro das funções ofertadas no referido processo seletivo serão todos convocados na medida em que ocorra a carência da respectiva função por parte do Consórcio Público de Saúde do Maciço de Baturité – CPSMB e término dos contratos temporários em vigor, obedecendo-se inarredavelmente à ordem de classificação, de acordo com as necessidades de excepcional interesse público, sujeitando-se às normas do consórcio.

O convocado que não aceitar a vaga disponível ofertada na ocasião da sua convocação deverá preencher e assinar o termo de desistência localizado no **ANEXO III**, fornecido pelo Consórcio Público de Saúde do Maciço de Baturité – CPSMB e encaminhá-lo pessoalmente ou por meio de procurador com procuração e firma reconhecida em cartório para o setor de recursos humanos da entidade consorcial, no endereço localizado na Rua Cel. Pedro Castelo, SN - Centro - CEP: 62760-000 – Baturité/CE, nos dias 03 e 04 de janeiro de 2024, das 10:00 às 12:00, no turno da manhã e das 14:00 às 16:00 no turno da tarde.

O convocado que não apresentar a **documentação integral exigida**, conforme **item 9 do CAPÍTULO XII do EDITAL Nº 001/2023**, no prazo inadiável da convocação, **será automaticamente eliminado** e dado como desistente, possibilitando a convocação do próximo candidato imediatamente classificado, conforme lista já publicada e, por fim, dos classificáveis existentes. Não será recebida documentação parcial de candidato e nem possibilitada a apresentação posterior dos documentos ausentes.

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 do Maciço de Baturité – CPSMB, na R. Cel. Pedro Castelo, SN - Centro - CEP: 62760-000 – Baturité/CE, no período de **03 e 04 de janeiro de 2024, das 10:00 às 12:00 no turno da manhã e das 14:00 às 16:00 no turno da tarde.**

Baturité, 29 de dezembro de 2023.

**Bárbara Ingrid Lotife Castro Campêlo**

Secretária Executiva do Consórcio Público de Saúde do Maciço de Baturité



**ANEXO I**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO 01/2023 – RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO**

**RELAÇÃO DOS CONVOCADOS PARA A POLICLÍNICA DR. CLÓVIS AMORA VASCONCELOS (BATURITÉ/CEARÁ)**

<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
FABÍOLA DA SILVA LIMA	1º	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
CLEANE DOS SANTOS ARRUDA	2º	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
DAVYSON QUEIROZ LIMA	3º	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
RAIANE MARTINS DA SILVA	1º	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
LUCAS MARTINS CUSTÓDIO	2º	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
JANAÍNA LIMA DE PAULA	3º	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
RENATA GALDINO RODRIGUES	1º	FISIOTERAPEUTA
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
MARCOS ANTÔNIO DE FREITAS	1º	VIGIA
FRANCISCO RICARDO LOPES DE ABREU	2º	VIGIA
RAFAEL DA SILVA MOURA	3º	VIGIA
DANILO ANTUNES DOS ANJOS	4º	VIGIA
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
ANTÔNIO IVALDO DE OLIVEIRA	1º	TÉCNICO EM ENFERMAGEM
DANIELE NASCIMENTO DE SOUZA	2º	TÉCNICO EM ENFERMAGEM
CAMILLY AGUIAR DE OLIVEIRA LIMA	3º	TÉCNICO EM ENFERMAGEM
HELLEN RAYANNE ALVES DE LIMA	4º	TÉCNICO EM ENFERMAGEM
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
DELCILDA EUGENIA SOUZA LOPES	1º	FISIOTERAPEUTA – NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
FELIPE DA SILVA GOMES	1º	ELETRICISTA/BOMBEIRO
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
SEBASTIANA MOREIRA DE ARAUJO	1º	PSICÓLOGO



**RELAÇÃO DOS CONVOCADOS PARA O CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS  
DR. JOSÉ MARCELO DE HOLANDA (BATURITÉ/CEARÁ)**

<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
JONAS DA SILVA ARAÚJO	1º	TÉCNICO DE PRÓTESE DENTAL
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
ANTÔNIA LEANDRA SILVA ALMEIDA	1º	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
FRANCISCO EDNARDO ABREU DOS SANTOS	1º	TÉCNICO EM RADIOLOGIA
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
EVELINE MONTEIRO LIMA	1º	CIRURGIÃO DENTISTA PROTESISTA
CLYCIA DINIZ DE MENEZES	2º	CIRURGIÃO DENTISTA PROTESISTA
ITALO RODRIGUES CASTELO BRANCO	3º	CIRURGIÃO DENTISTA PROTESISTA
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
IARA LUIZA LIMA DOS SANTOS	1º	CIRURGIÃO DENTISTA ORTODONTISTA
DAILY CHRYSTINE VASCONCELOS RAMALHO	2º	CIRURGIÃO DENTISTA ORTODONTISTA
SOPHIA VIDAL APOLINARIO	3º	CIRURGIÃO DENTISTA ORTODONTISTA
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
HÉLDER CAVALCANTE CARNEIRO JR	1º	CIRURGIÃO DENTISTA BUCOMAXILOFACIAL
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
ALINA AMORIM CAVALCANTE ABREU MAGALHÃES	1º	CIRURGIÃO DENTISTA PERIODONTISTA
NATHALIA OLIVEIRA QUEIROZ	2º	CIRURGIÃO DENTISTA PERIODONTISTA
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
RODRIGO FERREIRA LOPES ARRAIS NUNES	1º	CIRURGIÃO DENTISTA ENDODONTISTA
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
LIDIANE MACIEL SERAFIM	1º	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Baturité, 29 de dezembro de 2023.

  
**Bárbara Lotife Castro Campêlo**

Secretária Executiva do Consórcio Público de Saúde do Maciço de Baturité

## ANEXO II

Checklist em atendimento ao item 9 do CAPÍTULO XII do edital nº001/2023 do PROCESSO SELETIVO DO CPSMB:

	DOCUMENTOS	STATUS
1.	1 FOTO 3X4	
2.	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (RG, CNH, REGISTRO EM ÓRGÃO DE CLASSE)	
3.	CPF – CADASTRO PESSOA FÍSICA	
4.	CARTEIRA DE TRABALHO FRENTE E VERSO E Nº PIS/PASEP.	
5.	COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE – DIPLOMA DE HABILITAÇÃO PARA O EMPREGO	
6.	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUAL	
7.	TÍTULO DE ELEITOR (frente e verso)	
8.	CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL <a href="https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral">https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral</a>	
9.	CERTIDÃO DE RESERVISTA OU CERTIFICADO DE DISPENSA (masculino)	
10.	CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS, EMITIDO PELO ÓRGÃO DE SEGURANÇA PÚBLICA ESTADUAL E FEDERAL <a href="https://sirece.tjce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao.jsf">https://sirece.tjce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao.jsf</a> <a href="https://certidoes.trf5.jus.br/certidoes2022/paginas/certidaocriminal.faces">https://certidoes.trf5.jus.br/certidoes2022/paginas/certidaocriminal.faces</a> <a href="https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/">https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/</a>	
11.	CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E CRIMINAL DE 1º GRAU DA JUSTIÇA ESTADUAL, INCLUINDO DOS JUIZADOS ESPECIAIS CRIMINAIS (FÓRUM)	
12.	CND – CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS	
13.	COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL NO CPF	
14.	CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CONTRATO DE UNIÃO ESTÁVEL – RG E CPF DO CÔNJUGE	
15.	RG E CPF DOS DEPENDENTES	



16.	REGISTRO CONSELHO RESPECTIVA CATEGORIA	
17.	CURSO ESPECÍFICO QUANDO EXIGIDO NO EDITAL, COMPROVADO POR DIPLOMA	
<b>FORMULÁRIOS FORNECIDOS PELO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS</b>		
18.	DECLARAÇÃO DE BENS	
19.	DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACUMULO DE EMPREGO	
20.	CARTÃO DE VACINAÇÃO ATUALIZADO DE ACORDO COM A NORMA REGULAMENTADORA 32 (NR 32)	

DATA E ASSINATURA DO RECEBEDOR

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ANEXO III

#### DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA

Eu, (nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito(a) no CPF sob o nº (informar) e no RG nº (informar), residente e domiciliado(a) na (endereço), na cidade de (informar) - (UF), candidato(a) aprovado(a) no Processo Seletivo - Edital nº 001/2023, classificado(a) em (informar lugar para a contratação temporária da função pública do CPSMB-CE), conforme resultado final homologado em 22 de dezembro de 2023, venho pela presente DECLARAR A MINHA DESISTÊNCIA AO EXERCÍCIO DA FUNÇÃO PÚBLICA para a qual logrei êxito na aprovação para o correspondente certame seletivo.

(município) - (UF), (dia) de (mês) de (ano).

(assinatura)

(nome)