



**PROCESSO SELETIVO**  
**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DO MACIÇO DE BATURITÉ – CPSMB**  
**Edital nº 007/2024, de 09 de fevereiro de 2024.**

**3º EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 007/2024.**

**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 **TERCEIRA 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, no dia **15 de fevereiro de 2024, das 10h00min às 12h00min, no turno da manhã e das 14h00min às 16h00min 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 dia **15 de fevereiro de 2024, das 10h00min às 12h00min, no turno da manhã e das 14h00min às 16h00min no turno da tarde.**

Baturité, 09 de fevereiro de 2024.

**Francisco Valcleiton Pinheiro de Oliveira**  
Secretário Executiva do Consórcio Público de Saúde do Maciço de Baturité



**ANEXO I**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO 007/2024 – RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO**

**RELAÇÃO DOS CONVOCADOS PARA SEDE DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DO MACIÇO DE BATURITÉ - CPSMB (BATURITÉ/CEARÁ)**

<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
GERVÁSIO LOPES COELHO NETO	1º	CONTROLADOR INTERNO

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

<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
TEREZA RAQUEL SANTOS DE PAULA	1º	DIRETORA GERAL
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
MARLUS TAVARES MONTEIRO	5º	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
JOSÉ EDMAR DA SILVA JUNIOR	6º	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
ANTÔNIA RAFAELA BARROS DE OLIVEIRA	2º	FARMACÊUTICA
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
DAVIDSON ANTHONY ARAGÃO FREIRE	1º	MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA- GERAL

**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>
AIME OLIVEIRA GUERRA	1º	DIRETORA GERAL
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
MARIA CASSANDRA DA SILVA COSTA	2º	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
FRANCISCA MÔNICA MARINHO TORRES FERNANDES	2º	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL
VERÔNICA HONORATO BARROSO	3º	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL
ANA KARLA DA SILVA FREITAS	4º	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL
FRANCISCA ELIGIANA ALMEIDA COSTA	5º	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
RAFAELA FERREIRA DE OLIVEIRA	5º	CIRURGIÃO DENTISTA ORTODONTISTA
<b>NOME</b>	<b>CLASS.</b>	<b>FUNÇÃO</b>
JOSUÉ DO NASCIMENTO LIMA FILHO	2º	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
FRANCISCO MATEUS LIMA BARBOSA	3º	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO

Baturité, 09 de fevereiro de 2024.

**Francisco Valcleiton Pinheiro de Oliveira**  
Secretário 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:

	<b>DOCUMENTOS</b>	<b>STATUS</b>
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.	TITULO 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	
18.	CARTÃO DE VACINAÇÃO ATUALIZADO DE ACORDO COM A NORMA REGULAMENTADORA 32 (NR 32)	20.
<b>FORMULÁRIOS FORNECIDOS PELO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS</b>		
18.	DECLARAÇÃO DE BENS	
19.	DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACUMULO DE EMPREGO	

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)