



PROCESSO SELETIVO
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DO MACIÇO DE BATURITÉ – CPSMB
Edital nº 029/2025, de 25 de novembro de 2025.

20º EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 029/2025.

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 **DÉCIMA NONA 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 NAS DATAS DESIGNADAS NO ANEXO I**, 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, para exercício da função para a qual logrou ser aprovado.

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.

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 tampouco 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, **nos dias estabelecidos no ANEXO I deste edital das 9h às 12h, no turno da manhã e das 13h às 16h, no turno da tarde.**

Baturité, 25 de novembro de 2025.

BÁRBARA INGRED LOTIFE CASTRO CAMPÊLO
Secretária Executiva do Consórcio Público de Saúde do Maciço de Baturité

ANEXO I

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 029/2025 – RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS
PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO**

CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS REGIONAL - BATURITÉ/CEARÁ

NOME	CLASS.	FUNÇÃO	DATA
THAIS MACIEL VALENTE	4º	CIRURGIÃ DENTISTA PNE	02/12/2025

Baturité, 25 de novembro de 2025.

BÁRBARA INGRED 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 nº 001/2023 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 https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral	
9.	CERTIDÃO DE RESERVISTA OU CERTIFICADO DE DISPENSA (masculino)	
10.	CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS, EMITIDO PELO ÓRGÃO DE SEGURANÇA PÚBLICA ESTADUAL E FEDERAL https://sirece.tjce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao.jsf https://certidoes.trf5.jus.br/certidoes2022/paginas/certidaocriminal.faces https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/	
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)	
FORMULÁRIOS FORNECIDOS PELO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS		
19.	DECLARAÇÃO DE BENS	
20.	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)