

**CHECKLIST PARA ADMISSÃO (ÁREA MÉDICA) – CANDIDATO(A)**

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Nº	DOCUMENTO	STATUS
1	Ficha para cadastro no Sistema de Gestão de Pessoas. (SGP/SIGE-RH) <i>Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/concursados/">https://www.saude.ce.gov.br/concursados/</a></i>	
1.1	Comprovante de titularidade da conta-corrente constando o número da <u>Conta e Agência</u> do Banco Bradesco. ( <b>Atenção para NÃO enviar dados sigilosos, tais como: Saldo da Conta, Movimentações Diárias do Extrato ou Código de Verificação do Cartão - CVC</b> )	
2	Cédula de Identidade. (Ex: RG, CNH ou Carteira do Registro do Conselho de Classes)	
2.1	Documento comprobatório de mudança de nome CASO tenha ocorrido após o ato de inscrição do concurso.	
3	Mini Currículo	
4	Ficha para cadastro no Sistema de Gestão de Pessoas (SGP/SIGE-RH) <b>do(a) cônjuge e dependente, se houver.</b> <i>Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/concursados/">https://www.saude.ce.gov.br/concursados/</a></i>	
4.1	Cédula de Identidade <b>do(a) cônjuge, se houver.</b> (Ex: RG ou CNH)	
4.2	Certidão de Casamento/União estável, <b>se houver.</b>	
4.3	Certidão de Nascimento <b>do(a) filho(a), se houver.</b>	
5	E-social. <i>Disponível em: <a href="https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml">https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml</a></i>	
6	Certidão de alistamento militar/reservista/dispensa ( <b>sexo masculino</b> )	
7	Título de Eleitor.	
7.1	Certidão de <b>Quitação Eleitoral</b> expedida pela Justiça Eleitoral (Tribunal Superior Eleitoral) <i>Disponível em: <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></i>	
7.2	Certidão Negativa de <b>Crimes Eleitorais</b> expedida pela Justiça Eleitoral (Tribunal Superior Eleitoral) <i>Disponível em: <a href="https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais">https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais</a></i>	

8	<b>Certidão Negativa Judicial Criminal</b> do Poder Judiciário do Estado do Ceará de primeiro grau (da comarca de Fortaleza) <i>Disponível em:</i> <a href="https://sirece.tjce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao.jsf">https://sirece.tjce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao.jsf</a>	
8.1	Caso resida ou tenha residido fora do município de Fortaleza nos últimos 5 anos, anexar a Certidão Judicial Negativa Criminal do Poder Judiciário( de primeiro grau ou instância) dos respectivos Estados (das comarcas dos municípios resididos).	
9	<b>Atestado de Antecedentes Criminais</b> (Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social do Estado do Ceará - SSPDS CE) <i>Disponível em:</i> <a href="https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/">https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/</a>	
9.1	Caso resida ou tenha residido fora do Estado do Ceará nos últimos 5 anos, anexar o Atestado de Antecedentes Criminais expedido pela SSPDS dos respectivos Estados resididos.	
10	<b>Certidão Judicial Criminal Negativa</b> da Justiça Federal (Seção Judiciária do Ceará - JFCE) <i>Disponível em:</i> <a href="https://certidoes.trf5.jus.br/certidoes2022/paginas/certidaocriminal.faces">https://certidoes.trf5.jus.br/certidoes2022/paginas/certidaocriminal.faces</a>	
10.1	Caso resida ou tenha residido fora do Estado do Ceará, nos últimos 5 anos, anexar a Certidão Judicial Criminal Negativa da Justiça Federal dos respectivos Estados (Seção Judiciária dos respectivos Estados resididos).	
11	<b>Certidão de Antecedentes Criminais</b> expedida pela Polícia Federal. <i>Disponível em:</i> <a href="https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao">https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao</a>	
12	Certidão Narrativa de Inexistência de CNPJ Vinculado a CPF da Delegacia da Receita Federal <b>OU</b> Certidão de Vínculo de Participação em Pessoa Jurídica Emitido Por Meio do GOV.BR/REDESIM. <i>Agendamento Receita:</i> <a href="https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/saga/agendamento/">https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/saga/agendamento/</a> <i>REDESIM:</i> <a href="https://consultacnpj.redesim.gov.br/minhas-empresas">https://consultacnpj.redesim.gov.br/minhas-empresas</a>	
13	Certidão de não acumulação de cargo expedida pela Secretaria do Planejamento e Gestão - SEPLAG. <i>Disponível em:</i> <a href="https://apps.seplag.ce.gov.br/cac/pages/formulario/aceitarTermos.seam">https://apps.seplag.ce.gov.br/cac/pages/formulario/aceitarTermos.seam</a>	
14	Declaração de Bens e Valores que constituem o seu patrimônio, conforme regulamenta o Decreto nº 11.471, de 29 de setembro de 1975 (Declaração de Imposto de Renda COMPLETA Pessoa Física, ano calendário 2022)	
14.1	Declaração de Bens e Valores que constituem o seu patrimônio, <b>caso esteja dispensado de apresentar</b> a Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física à Receita Federal. <i>Disponível em:</i> <a href="https://www.saude.ce.gov.br/concursados/">https://www.saude.ce.gov.br/concursados/</a>	

15	Declaração de que não participa de Diretoria, Gerência, Administração, Conselho Técnico ou Administrativo de Empresas ou Sociedades Mercantis; Ser comerciante, conforme preceitua o Art. 193, incisos VII e XV, da Lei 9.826 de 14/05/1974. <i>Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/concursados/">https://www.saude.ce.gov.br/concursados/</a></i>	
16	Declaração de Não-Acumulação de Cargos e Empregos Públicos. <i>Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/concursados/">https://www.saude.ce.gov.br/concursados/</a></i>	
16.1	Caso tenha vínculo público, anexar Declaração expedida pelo órgão constando o tipo de vínculo.	
17	Declaração de Compatibilidade de Horários <i>Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/concursados/">https://www.saude.ce.gov.br/concursados/</a></i>	
17.1	Em caso de ocupação de cargo ou emprego público, apresentar Escala de Trabalho devidamente assinada e carimbada pelo Gestor/Diretor de Recursos Humanos.	
18	Registro do Conselho Profissional competente da categoria (Estadual/Regional) com Certidão de Regularidade para exercício profissional no Estado do Ceará.	
19	Registro de especialista ou da especialidade (RQE) ou Residência Médica da área de acordo com a especialidade exigida no concurso, em Conselho Regional de Medicina.	
20	Diploma de Graduação em Medicina, <b>frente e verso devidamente assinado e carimbado.</b>	
21	Título de Especialista concedido pela Associação Médica Brasileira ou Sociedade Médica da Especialidade; ou Certificado de Conclusão do Programa de Residência Médica credenciado pela Comissão Nacional de Residência Médica do Ministério de Educação (CNRM).	
22	Termo de Ciência Sobre os Regimes de Previdência Social e Complementar Vigentes no Estado do Ceará. Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/concursados/">https://www.saude.ce.gov.br/concursados/</a>	
23	Formulário de Opção por Regime Tributário. <i>Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/concursados/">https://www.saude.ce.gov.br/concursados/</a></i>	
24	<b>DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS E DOCUMENTOS APRESENTADOS.</b> Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/concursados/">https://www.saude.ce.gov.br/concursados/</a>	
25	Formulário de Perícia Admissional + Exames (Validade de 6 meses anteriores à data da perícia) <b>Apresentar na realização da Perícia Médica</b> <i>Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/concursados/">https://www.saude.ce.gov.br/concursados/</a></i>	

**Obs: Outros documentos ou declarações podem ser exigidos para complementar a análise dos pré-requisitos.**