



CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DA SAÚDE

GUIA DO CANDIDATO

PASSO A PASSO DA DOCUMENTAÇÃO

Atualizado: Fevereiro/2026

Prezado(a) candidato(a), este guia contém as instruções necessárias para o envio das documentações obrigatórias.

Todos os documentos deverão ser anexados ao “Formulário para entrega de documentos” disponibilizado no site oficial (<https://www.saude.ce.gov.br/concursados/>) da Secretaria da Saúde do Estado do Ceará - SESA, para investidura no cargo, através do link: [Formulários para envio de documentos - Secretaria da Saúde do Ceará](#)

Além disso, informamos que as declarações oficiais de preenchimento do(a) candidato(a) estão disponibilizadas no link: <https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/>. Estas declarações devem ser assinadas manualmente ou pode ser certificado digital.

ITEM 1 - FICHA PARA CADASTRO NO SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS (SGP/SIGE-RH)

- O preenchimento desta ficha para o cadastro deverá ser feito de forma digitada em PDF ou você poderá preencher manualmente com letra de **FORMA**. Após o preenchimento, anexar ao formulário.



DADOS PARA CADASTRO NO SIGE-RH

NOME:			
NOME SOCIAL:			
DATA DE NASCIMENTO:	UF:	NATURALIDADE:	ESTADO CIVIL:
NOME DA MÃE:			
NOME DO PAI:			
CPF:		PIS/PASEP:	
RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	UF:	DATA DE EMISSÃO:
Nº TÍTULO DE ELEITOR:	ZONA:	SEÇÃO:	UF: MUNICÍPIO:
ENDEREÇO:	NÚMERO:	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	CEP:	
TELEFONE: ()	CELULAR: ()	E-MAIL:	
GRAU DE INSTRUÇÃO:		FORMAÇÃO:	
DADOS BANCÁRIOS: OBRIGATORIAMENTE CONTA-CORRENTE DO BANCO BRADESCO (Não serão aceitos outros bancos, mesmo se vinculados ao Bradesco)			
AGÊNCIA:		CONTA:	

- ATENÇÃO AO PREENCHIMENTO DO PIS/PASEP

PIS/PASEP:

- ATENÇÃO AO PREENCHIMENTO DOS DADOS BANCÁRIOS

AGÊNCIA:

CONTA:

Secretaria da Saúde do Estado do Ceará
Av. Almirante Barroso, 600 - Praia de Iracema • CEP: 60060-440
Fortaleza / CE • Fone: (85) 3101.5123

- Somente é aceita a conta do Banco BRADESCO S.A (237), CONTA-CORRENTE. **Preencher o campo indicado e anexar comprovante de titularidade da agência e conta corrente no item 1.1.**
- Bancos, mesmo que **VINCULADOS** ao Bradesco **NÃO SERÃO ACEITOS**. (Exemplo: Banco Bradescard S.A, Banco Bradesco BBI S.A, Banco Bradesco Cartões S.A, Banco Bradesco Financiamentos S.A, Next, Digio e Bitz)
- Caso o(a) candidato(a) não possua uma Conta-Corrente no Banco Bradesco S.A, deverá comparecer a uma agência física, à sua escolha, ou solicitar a abertura da conta no aplicativo do próprio banco estando vinculado a uma agência física. A escolha do meio ao qual a conta será aberta (se em agência física ou por aplicativo do Bradesco) é de inteira escolha e responsabilidade do(a) candidato(a) que deve atentar-se para a restrição de contas abertas em bancos digitais.

ITEM 1.1 – COMPROVANTE DE TITULARIDADE DA CONTA-CORRENTE CONSTANDO O NÚMERO DA CONTA E AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO.

Exemplos de comprovação de titularidade: Cartão de Débito que contenha agência e conta, Print da Conta no Aplicativo, Extrato Bancário no Internet Banking ou impressa em agência, etc.



ATENÇÃO! NÃO enviar dados sigilosos, tais como: Saldo da Conta, Movimentações Diárias do Extrato ou Código de Verificação do Cartão - CVC.

ITEM 2 – CÉDULA DE IDENTIDADE

- O documento deverá ser digitalizado frente e verso, e enviado em PDF através do formulário. (Exemplo de documentos: RG, ou CNH (Carteira Nacional de Habilitação), ou Carteira do Registro do Conselho de Classes.)



ITEM 2.1 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE MUDANÇA DE NOME CASO TENHA OCORRIDO APÓS O ATO DE INSCRIÇÃO DO CONCURSO.

- Caso tenha ocorrido mudança no seu nome **após** a inscrição do concurso por algum motivo (ex: casamento/divórcio/adoção/alteração de nome e/ou gênero), enviar o documento comprobatório.

ITEM 3 – CURRÍCULO COMPLETO

- Esse currículo deverá conter as seguintes informações:
 - Nome
 - Endereço
 - Contatos (telefone e e-mail)
 - **Cargo Convocado**
 - Formação Acadêmica
 - Habilidades
 - Cursos realizados (compatíveis com cargo a ser assumido)
 - Experiências profissionais (compatíveis com o cargo a ser assumido)

ITEM 4 – FICHA PARA CADASTRO NO SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS DO CÔNJUGE E DEPENDENTE (SGP/SIGE-RH)

- Caso seja casado(a) ou tenha união estável registrado em cartório, deverá preencher a ficha com os dados do(a) cônjuge e anexar ao formulário.
- Caso tenha dependentes/filhos, preencher a mesma ficha com os dados destes dependentes.
- Não sendo esta ficha suficiente para o preenchimento de dependentes, preencher em outra cópia, unir em um único PDF e anexar ao formulário.
- **Quem são os dependentes?** Cônjuge e filhos até 18 anos.


CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

DADOS PARA CADASTRO NO SIGE-RH DE CÔNJUGE E DEPENDENTES

1		
NOME:		
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	GRAU DE PARENTESCO:
SEXO: () MASCULINO () FEMININO	ESTADO CIVIL:	GRAU DE INSTRUÇÃO:

2		
NOME:		
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	GRAU DE PARENTESCO:
SEXO: () MASCULINO () FEMININO	ESTADO CIVIL:	GRAU DE INSTRUÇÃO:

3		
NOME:		
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	GRAU DE PARENTESCO:
SEXO: () MASCULINO () FEMININO	ESTADO CIVIL:	GRAU DE INSTRUÇÃO:

* Não sendo esta ficha suficiente para o preenchimento de dependentes, preencher em outra cópia, unir em PDF e anexar ao formulário.

Assinatura do(a) Declarante

Secretaria da Saúde do Estado do Ceará
Av. Almirante Barroso, 600 - Praia de Iracema • CEP: 60060-440
Fortaleza / CE • Fone: (85) 3101.5123

ITEM 4.1 - CÉDULA DE IDENTIDADE DO(A) CÔNJUGE, SE HOUVER. (EX: RG, CNH)

- Anexar o RG ou CNH do(a) esposo(a) frente e verso, caso seja casado(a) ou tenha união estável registrado em cartório.

ITEM 4.2 - CERTIDÃO DE CASAMENTO/UNIÃO ESTÁVEL

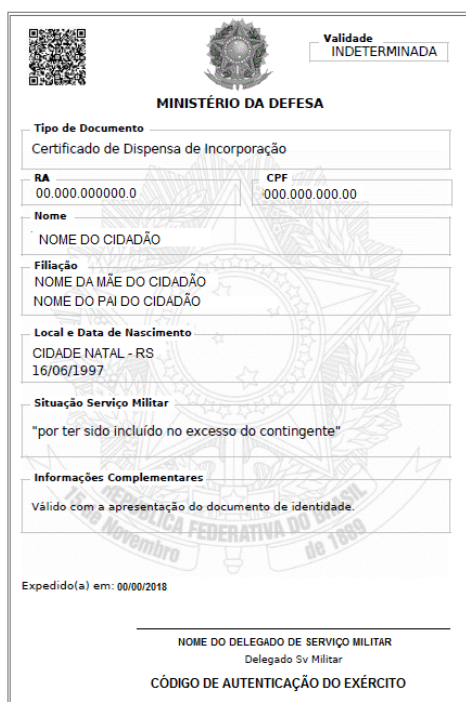
- Anexar a certidão de casamento ou união estável, registrado em cartório

ITEM 4.3 - CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CÉDULA DE IDENTIDADE DO(A) FILHO(A), SE HOUVER.

- Anexar a certidão de nascimento ou cédula de identidade do(a) filho(a), caso o tenha.

ITEM 5 - CERTIDÃO DE ALISTAMENTO MILITAR/RESERVISTA/DISPENSA (SEXO MASCULINO)

- Caso **NÃO** tenha o Certificado de Dispensa/Reservista, você pode solicitar um novo através do site <https://alistamento.eb.mil.br/lista-servicos>, e seguir as orientações contidas nele.
- Alguns Modelos:



Formulário de Certificado de Dispensa de Incorporação do Ministério da Defesa. O formulário contém campos para RA (00.000.000000.0), CPF (000.000.000.00), Nome (NOME DO CIDADÃO), Filiação (NOME DA MÃE DO CIDADÃO e NOME DO PAI DO CIDADÃO), Local e Data de Nascimento (CIDADE NATAL - RS, 16/06/1997), Situação Serviço Militar ("por ter sido incluído no excesso do contingente"), e Informações Complementares (Válido com a apresentação do documento de identidade). O formulário também possui um QR code no canto superior esquerdo, o brasão do Brasil no topo central, e o nome do Delegado de Serviço Militar (Delegado Sv Militar) e o código de autenticação do Exército no rodapé.



Dois modelos de documentos militares. O modelo superior é uma certidão de dispensa com o brasão do Brasil e o nome do Delegado de Serviço Militar (Delegado Sv Militar). O modelo inferior é um certificado de incorporação com o brasão do Brasil e o nome do Delegado de Serviço Militar (Delegado Sv Militar).

ITEM 6 – TÍTULO DE ELEITOR (FRENTE E VERSO)

- Digitalizar frente e verso, salvar em PDF e anexar ao formulário.
- Pode ser enviado o Título de Eleitor Digital (E-título) contendo o nº de inscrição, zona, seção, município e data de emissão.



ITEM 6.1 – CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL EXPEDIDA PELA JUSTIÇA ELEITORAL

- Disponível em:

<https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/autoatendimento-eleitoral#/certidoes-eleitor>



JUSTIÇA ELEITORAL

TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL

CERTIDÃO

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.-TSE nº 21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) está QUITO com a Justiça Eleitoral na presente data .

Eleitor(a):

Inscrição:

Zona: 082 Seção: 0351

Município: 13897 - FORTALEZA

UF: CE

Data de nascimento:

Domicílio desde:

Filiação:

Ocupação declarada pelo(a) eleitor(a): OUTROS

Certidão emitida às 14:35 em 11/08/2023

Res.-TSE nº 21.823/2004:

O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos relativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça eleitoral e não remetidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos.

A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da inexistência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da igualdade.



Esta **certidão de quitação eleitoral** é expedida gratuitamente.

Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br> ou pelo aplicativo e-Título, por meio do código:

UMTE.KXUM.BN8L.56YN

ITEM 6.2 – CERTIDÃO DE CRIMES ELEITORAIS EXPEDIDA PELA JUSTIÇA ELEITORAL.

- Disponível em:

<https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/autoatendimento-eleitoral#/certidoes-eleitor>



JUSTIÇA ELEITORAL TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL CERTIDÃO

Certifico que, consultando o cadastro eleitoral, verificou-se NÃO CONSTAR registro de condenação criminal eleitoral, transitada em julgado, para o(a) eleitor(a) abaixo qualificado.

Eleitor(a):

Inscrição:

Zona: 082 Seção: 0351

Município: 13897 - FORTALEZA

UF: CE

Data de nascimento:

Domicílio desde:

Filiação: -
-

Certidão emitida às 14:39 em 11/08/2023



Esta **certidão de crimes eleitorais** é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br> ou pelo aplicativo e-Título, por meio do código:

* O literal Ø no código de validação representa o número 0 (zero).

ITEM 7 - CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ DE PRIMEIRO GRAU.

- Este item é obrigatório mesmo que você nunca tenha residido na Cidade de Fortaleza.
- Atenção à vigência deste documento, tem validade de 30 dias. Não poderá estar vencido no dia da posse.
- Disponível em: <https://sirece.tjce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao.jsf>
- Ao acessar:
 - Clicar em pessoa física
 - Na tela seguinte: em natureza selecionar “**criminal**”
 - Na tela seguinte: em tipo de certidão selecionar “**certidão judicial**”
 - Emitir certidão:

TJCE | Estado do Ceará
Tribunal de Justiça
Poder Judiciário

CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL

Nome: _____
CPF: _____
Filiação: _____

O que se certifica?
Certifica-se que, em consulta realizada nos sistemas informatizados, de 1º e 2º Grau, do Poder Judiciário do Estado do Ceará, nos processos de natureza criminal, verificou-se **nada constar** contra a pessoa acima indicada.

Contempla processos distribuídos aos Juízos Criminais, de Crimes Contra a Ordem Tributária, do Juri, de Tráfico de Drogas, da Justiça Militar, de Penas Alternativas, de Execução Penal, dos Delitos de Organizações Criminosas, Juizados Especiais Criminais e Juizado de Violência Contra a Mulher.

Para que serve esta certidão?
Esta certidão serve como uma declaração oficial do Tribunal de que a pessoa mencionada não tem registros de envolvimento criminal nos sistemas judiciais consultados, de acordo com a Resolução nº 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça (CNJ).
Ela pode servir para diversos propósitos, como: comprovar boa conduta para empregadores, para questões de confiança pessoal ou profissional, ou outros procedimentos que exigem a verificação de antecedentes criminais.

Para que não serve esta certidão?
Esta certidão não é válida para instrução processual, registro de porte de arma de fogo, inscrição de candidatura junto ao Tribunal Regional Eleitoral (TRE) e naturalização.

Outras informações importantes

- Esta certidão não inclui infrações cometidas por crianças e adolescentes, de acordo com o Estatuto da Criança e do Adolescente (Lei nº 8.069/1990).
- A certidão é válida por 30 dias corridos, a partir da data em que foi emitida.
- Os dados fornecidos são de responsabilidade da pessoa solicitante, e devem ser conferidos pelo interessado ou destinatário.
- Não há custo para emitir essa certidão, conforme a legislação.

O referido é verdade e dou fé*.
Fortaleza, 20 de Fevereiro de 2026 às 09:34:31.

Elaborado por: **Certidão emitida automaticamente**

(*) "Fé pública" é a confiança jurídica de que documentos e atos realizados por funcionários e órgãos públicos são verdadeiros e legítimos.

Você pode confirmar a autenticidade desta certidão no site: _____

Código de autenticação: 1218607836.
Para consultar a autenticidade do documento, acesse: https://autdoc.tjce.jus.br/?code_documento=1218607836/

ITEM 7.1 – CASO RESIDA OU TENHA RESIDIDO FORA DO ESTADO DO CEARÁ NOS ÚLTIMOS 5 ANOS, ANEXAR A CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL DO PODER JUDICIÁRIO DOS RESPECTIVOS ESTADOS

- **Atenção:** Você que não reside ou não residia no Estado do Ceará nos últimos 05 anos, deverá enviar a Certidão Judicial Criminal do Poder Judiciário do Estado em que residiu durante esse período.
- Atenção à vigência deste documento, pois não poderá estar vencido no dia da posse.

ITEM 8 – ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS – SSPDS CE

- Este item é obrigatório mesmo que você nunca tenha residido no Estado do Ceará.
- Atenção à vigência deste documento, pois não poderá estar vencido no dia da posse.
- Disponível em: <https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/>
- Preencher todos os campos e clicar em “pesquisar”
- Caso não consiga emitir no site, é necessário enviar documento de identidade (RG/CNH /CTPS) frente e verso para o e-mail **nuicr.cihpb@pefoce.ce.gov.br** informando o objetivo da solicitação. *Exemplo: Solicito a emissão do Atestado de Antecedentes Criminais para investidura em concurso público.*
- Declaração aceita:


CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SEGURANÇA
PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Nº _____

A Coordenadoria de Identificação Humana e Perícias Biométricas, após pesquisa no Sistema de Informações Policiais - SIP, que até a presente data, 11/08/2023 às 15:23, que _____, nascido(a) em _____, filho(a) de _____, CPF _____, RG Nº _____.

NÃO REGISTRA ANTECEDENTES CRIMINAIS

Observações:
1) Atestado expedido gratuitamente por meio da Internet em conformidade com a Portaria Nº1556/2009 de 28 de outubro de 2009;
2) Este Atestado foi expedido com base nos dados informados, os quais devem ser confirmados pelo interessado ou destinatário, com os documentos de identificação;
3) A autenticidade deste atestado poderá ser confirmada na página da Secretaria da Segurança Pública do Ceará, no endereço (<http://www.sspds.ce.gov.br>);
4) Este atestado é válido por 90 dias.

Fortaleza - CE, 11/08/2023 15:23

ITEM 8.1 – CASO TENHA RESIDIDO FORA DO ESTADO DO CEARÁ NOS ÚLTIMOS 5 ANOS, ANEXAR O ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS EXPEDIDO PELA SSPDS DOS RESPECTIVOS ESTADOS RESIDIDOS.

- **Atenção:** Você que não reside ou não residia no Estado do Ceará, na cidade de Fortaleza nos últimos 05 anos, deverá enviar a Certidão Judicial Criminal do Poder Judiciário do Estado em que residiu durante esse período.
- Atenção à vigência deste documento, pois não poderá estar vencido no dia da posse.

ITEM 09 – CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA DA JUSTIÇA FEDERAL (SEÇÃO JUDICIÁRIA DO CEARÁ – JFCE)

- Este item é obrigatório mesmo que você nunca tenha residido no Estado do Ceará.
- Atenção à vigência deste documento, pois não poderá estar vencido no dia da posse.
- Disponível em: <https://certidoes.trf5.jus.br/certidoes2022/paginas/certidaocriminal.faces>
- Preencher todos os campos selecionando o Órgão JFCE - Justiça Federal no Ceará e clicar em “pesquisar”

Portal da Justiça Federal do Brasil TRF5 TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DO 5º REGIÃO

Certidão > Certidão Judicial Criminal

Certidão Negativa

O tratamento de dados pessoais necessários para emissão das certidões judiciais se destina a identificar os termos circunstanciados, inquéritos ou processos em nome da pessoa que figura no polo passivo da relação processual, conforme exigência do inciso I do art. 23 da Lei n. 13.709/2018 (LGPD).
Certidões emitidas segundo a Resolução N. 680/2020

Certidão Judicial Criminal

O uso indevido das informações obtidas na Certidão poderá acarretar a responsabilização civil, penal ou administrativa.

* Campos obrigatórios
SREG - Regional = Contempla toda a 5ª Região (TRF5 + JFAL + JFCE + JFPB + JFRE + JFRN + JFSE)

* Órgão JFCE - JUSTIÇA FEDERAL NO CEARÁ

* CPF/CNPJ

* Nome Completo

* Data de Nascimento

* Digite o Código acima

Solicitar Certidão Limpar

- Após preencher todos os campos, clicar em “sim” caso não encontre processos

Certidão Negativa

O tratamento de dados pessoais necessários para emissão das certidões judiciais se destina a identificar os termos circunstanciados, inquéritos ou processos em nome da pessoa que figura no polo passivo da relação processual, conforme exigência do inciso I do art. 23 da Lei n. 13.709/2018 (LGPD).
Certidões emitidas segundo a Resolução N. 680/2020

Certidão Judicial Criminal

O uso indevido das informações obtidas na Certidão poderá acarretar a responsabilização civil, penal ou administrativa.

* Campos obrigatórios
SREG - Regional = Contempla toda a 5ª Região (TRF5 + JFAL + JFCE + JFPB + JFRE + JFRN + JFSE)

* Órgão JFCE - JUSTIÇA FEDERAL NO CEARÁ

* CPF/CNPJ

* Nome Completo

* Data de Nascimento

Não encontramos processos para os dados informados. Deseja gerar a certidão?

Sim Não

* Digite o Código acima

Solicitar Certidão Limpar

- Certidão aceita:



CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA

N. 2023

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes CRIMINAIS contra:

(Data de Nascimento:)

OU
CPF/CNPJ N°

Certidão emitida em: 01/08/2023 às 17:30:44 (data e hora de Brasília)

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site da JUSTIÇA FEDERAL NO CEARÁ, endereço www.jfce.jus.br por meio do código de validação abaixo;

b) A pesquisa realizada com base no CPF/CNPJ informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;

c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n° 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n° 121/2010 e da Resolução CJF n° 680/2020;

e) Os processos de Juizados Criminais estão abrangidos por esta Certidão;

f) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):

SEÇÃO JUDICIÁRIA DO CEARÁ (Sistemas de Processos Judiciais Eletrônicos: PJe e SEEU; Sistemas de Processos Judiciais Físicos: Tebas) até: 31/07/2023 às 05:16:21.

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO:

ITEM 9.1 – CASO TENHA RESIDIDO FORA DO ESTADO DO CEARÁ NOS ÚLTIMOS 5 ANOS, ANEXAR O ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS EXPEDIDO PELA SSPDS DOS RESPECTIVOS ESTADOS RESIDIDOS.

- **Atenção:** Você que não reside ou não residia no Estado do Ceará, na cidade de Fortaleza nos últimos 05 anos, deverá enviar a Certidão Judicial Criminal do Poder Judiciário do Estado em que residiu durante esse período.
- Atenção à vigência deste documento, pois não poderá estar vencido no dia da posse.

ITEM 10 – CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS EXPEDIDO PELA POLÍCIA FEDERAL.

- Este item é obrigatório mesmo que você nunca tenha residido no Estado do Ceará.
- Atenção à vigência deste documento, pois não poderá estar vencido no dia da posse.
- Disponível em: <https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/>
- Preencher todos os campos e clicar em “Emitir CAC”

gov.br Ministério da Justiça e Segurança Pública

Órgão do governo Acesso à informação Legislação Acessibilidade

Polícia Federal
ePol SINIC

Emitir Certidão de Antecedentes Criminais [Voltar](#) [Emitir CAC](#)

Preencha o máximo de informações possível antes de acionar a opção "Emitir CAC".

Dados Gerais

Documentos

[Limpar](#)

Dados gerais

CPF	Nome *	Nacionalidade
Data de nascimento *	País de nascimento	UF de nascimento
Município de nascimento	Nome do pai	Nome da mãe ☒ Não ☐ Sim

- Certidão aceita



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Federal
ePol - SINIC
Sistema Nacional de Informações Criminais
Certidão de Antecedentes Criminais

A Polícia Federal **CERTIFICA**, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que, até a presente data, **NÃO CONSTA** condenação com trânsito em julgado em nome de [REDACTED], país de nacionalidade Brasil, filho(a) de [REDACTED] e [REDACTED], nascido(a) aos [REDACTED], natural de Caucaia-CE, CI [REDACTED] SSP CE, CPF [REDACTED].

Esta certidão foi expedida em [REDACTED] às 08:28 (horário de Brasília/DF GMT-3) com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por meio da leitura do QR Code ou acessando a página da Polícia Federal, no endereço "<https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/validar-cac/>", e digitando o número da certidão [REDACTED].

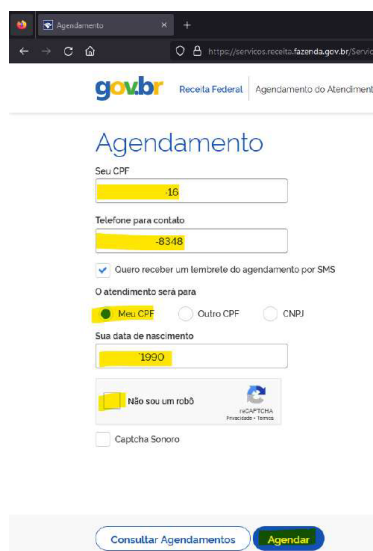
ITEM 11 – CERTIDÃO NARRATIVA DE INEXISTÊNCIA DE CNPJ VINCULADO A CPF DA DELEGACIA DA RECEITA FEDERAL OU CERTIDÃO DE VÍNCULO DE PARTICIPAÇÃO EM PESSOA JURÍDICA EMITIDO POR MEIO DO GOV.BR/REDESIM.

- Link de Agendamento:

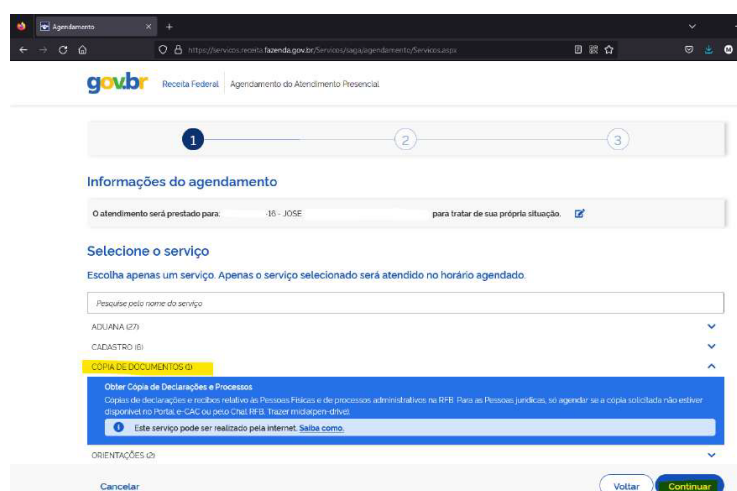
<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/saga/agendamento/>

OBS: O documento deverá estar devidamente assinado de forma manual ou digital;

- Para agendar:
 - Informar CPF, telefone para contato, marcar a opção “meu CPF”, informar data de nascimento, responder as verificações de segurança e clicar em agendar



- Na tela seguinte: marcar opção “cópia de documentos/obter cópia de declarações e processos” e continuar.



- Na tela seguinte: selecionar a unidade de atendimento

gov.br Receita Federal Agendamento do Atendimento Presencial

1 2 3

Informações do agendamento

O atendimento será prestado para: [nome] -35 - JOSE, para tratar de sua própria situação. [ícone de documento]

Serviço: Obter Cópia de Declarações e Processos [ícone de documento]

Selecione a unidade onde deseja ser atendido

Estado: Ceará

Lista de Unidades mais próximas à sua unidade de jurisdição

Fortaleza

Caucaia

Demais unidades

Camocim

Crateús

Cancelar Voltar Continuar

- Na tela seguinte: selecionar data e horário para atendimento e confirmar

1 2 3

Informações do agendamento

O atendimento será prestado para: [nome] -35 - JOSE, para tratar de sua própria situação. [ícone de documento]

Serviço: Obter Cópia de Declarações e Processos [ícone de documento]

Unidade de Atendimento: Fortaleza [ícone de documento]

Datas disponíveis (em destaque)

Julho 2023

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
25	26	27	28	29	30	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31	1	2	3	4	5

Confirmação do Agendamento

Data: 28/07/2023 às 12:15

Serviço: Obter Cópia de Declarações e Processos

Unidade: Fortaleza

Confirma agendamento?

Não Sim

09:00 09:15 09:45 10:15

11:45 12:00 12:15 12:30

- Após agendamento comparecer, no dia, hora e local agendado para solicitar a declaração.

- Certidão aceita (Atenção a assinatura e carimbo no documento)



Ministério da
Fazenda



Receita Federal

CERTIDÃO NARRATIVA DE INEXISTÊNCIA DE CNPJ VINCULADO À CPF

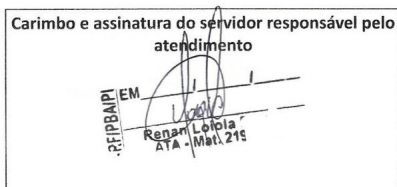
A presente Certidão Narrativa compreende somente pesquisa com o NI-CPF que menciona.

Certifico, para fins de comprovação perante terceiros, que não existe inscrição ativa no Cadastro CNPJ cujo responsável ou sócio seja o interessado, CPF nº

Esta Certidão está de acordo com pesquisa realizada nesta data na base dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica. Acompanha tela do sistema da RFB que atesta a inexistência de CNPJ ou o período em que o interessado foi responsável/sócio no referido Cadastro.

Do que constar eu, abaixo assinado, lavrei a presente certidão.

Annaíza (PI), 29 de maio de 2023



- Documento complementar a certidão

Obs: Este documento poderá ser aceito em substituição a certidão narrativa, se devidamente carimbado e assinado pelo servidor da Receita Federal.

Pesquisa/CNPJ
Ajuda

Pessoa Física Pessoa Jurídica Cobrança Pagamento Consultas Gerais

Consultar CPF - 9 - D

:: Página Inicial :: Consultar CPF/Resultado

Não constam informações de CNPJ para o contribuinte.

CPF Histórico CNPJ Vinculado DIRF DOI DIRPF Cadeia NI Omissos Entrada/Saída do País Informações Complementares

Nova Consulta

voltar

ME/SRFB/SRRF03/DRF/FORT/CAC-CE

30 MAI 2023

ATA - Matr.: 215 *Melo*

ATENÇÃO! Caso não consiga agendamento na receita até a data prevista para o encerramento do envio dos documentos devido à alta demanda e delongamento das datas de agendamento na Receita Federal para a emissão da **CERTIDÃO NARRATIVA DE INEXISTÊNCIA DE CNPJ VINCULADO A CPF** (ART. 193, INCISO VII E XV, LEI 9.826 DE 14/05/1974), informamos que **será aceita** a certidão emitida por meio do GOV.BR / REDESIM no seguinte link: <https://consultacnpj.redesim.gov.br/minhas-empresas>.

COMO ACESSAR:

Ao clicar no link <https://consultacnpj.redesim.gov.br/minhas-empresas>, você será encaminhado para o site do GOV.BR conforme imagem abaixo:

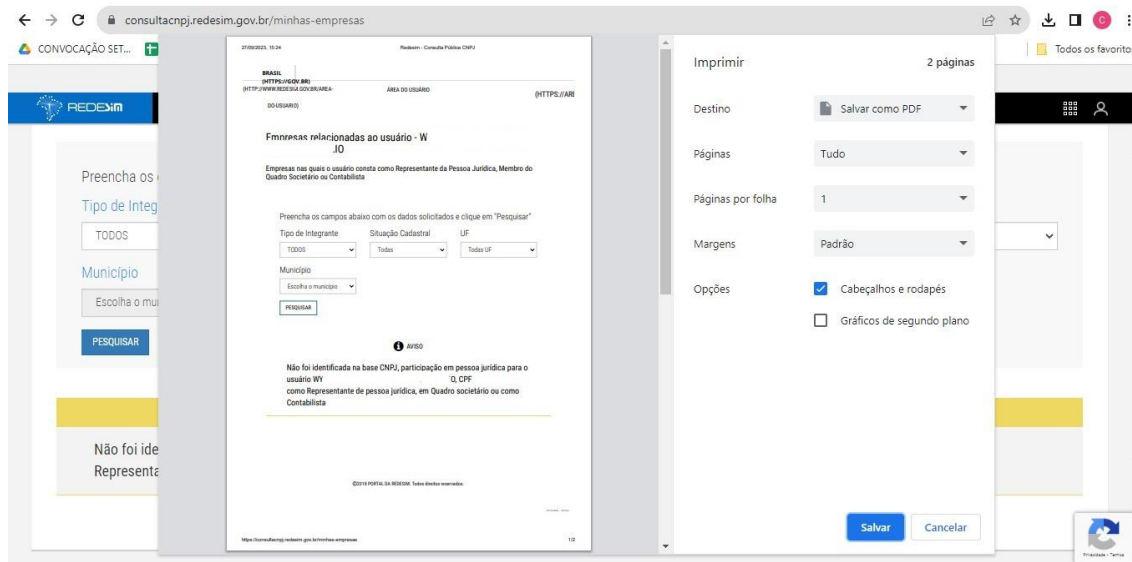
Digite seu CPF, logo em seguida será solicitado a senha cadastrada e realize o seu login.

Após o login, você será direcionado para a seguinte página:

Modifique os campos conforme sinalizado na imagem e clique em Pesquisar:

(Exemplo: Tipo de Integrante: TODOS / Situação Cadastral: Todas / UF: Todas UF)

Após clicar em pesquisar, aperte Ctrl+P no seu teclado para salvar a imagem em PDF.



Clique em salvar.

O arquivo enviado deve estar conforme imagem abaixo:

Empresas vinculadas ao usuário -

Empresas nas quais o usuário consta como Representante da Pessoa Jurídica ou Membro do Quadro Societário

Preencha os campos abaixo com os dados solicitados e clique em "Pesquisar"

Tipo de Integrante

TODOS

Situação Cadastral

Todas

UF

Todas UF

Município

Escolha o município

PESQUISAR

AVISO

Não foi identificada na base CNPJ, participação em pessoa jurídica para o usuário , CPF como Representante de pessoa jurídica ou em Quadro societário.

AVISO

Caso você possua algum CPNJ vinculado ao seu CPF, deverá gerar o PDF e enviar o seguinte modelo:



Redesim - Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios

Consulta Minhas Empresas

Nome	CNPJ		Tipo de Integrante	Qualificação	Situação Cadastral	Município/UF	Tipo do Estab.
LTDA	41	56	REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA	Sócio-Administrador	Ativa	FORTALEZA/CE	Matriz
LTDA	41	-56	MEMBRO DO QUADRO SOCIETÁRIO	Sócio-Administrador	Ativa	FORTALEZA/CE	Matriz

Página: 1 / 1

Salve em PDF e anexe ao formulário no campo indicado.

ITEM 12 – CERTIDÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO EXPEDIDA PELA SECRETARIA DO PLANEJAMENTO E GESTÃO – SEPLAG.

- Disponível em:
<https://webapps.seplag.ce.gov.br/cac/pages/formulario/aceitarTermos.seam>
- Como acessar:
 - Aceitar os termos e avançar

A captura de tela mostra uma janela de navegador com o endereço <https://webapps.seplag.ce.gov.br/cac/pages/formulario/aceitarTermos.seam>. O formulário tem o título "CERTIDÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS" e uma seção "INSTRUÇÃO DE PREENCHIMENTO". O texto das instruções afirma que todas as informações são de inteira responsabilidade do requerente e menciona a pena de falsidade ideológica (Art. 299 do Código Penal). Há uma caixa de texto com o texto "FALSIDADE IDEOLÓGICA - Art. 299 do Código Penal - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir, fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena - Reclusão de 01 (um) a 05 (cinco) anos e multa se o documento é público, e se a falsificação ou alteração é de documento particular. Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de cinco para dez por cento." Abaixo das instruções, há uma caixa de seleção marcada com "Aceito os termos acima citados." e um botão "Avançar".

- Na tela seguinte: preencher os campos e marca a opção “**assumir cargo/emprego/função no âmbito do Poder Executivo do Estado do Ceará**”

A captura de tela mostra o formulário "FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO". A seção "Campos Obrigatórios" contém os seguintes campos: CPF (16), Nome Completo (JOÃO PEDRO), RG (0000000000), Data de Nascimento (11/04/1990), Mãe (MARIA MARIA), Pai (JOÃO JOÃO), CEP (00000-000), Endereço (XXXXXXXXXXXXXXXXXX), Bairro (XXXXXXXXXXXXXX), Telefone ((00)0000-0000) e Email (.ro@gmail.com). Abaixo dos campos, há a seção "DECLARAÇÃO DO REQUERENTE" com duas opções: "Assumir Cargo/Emprego/Função no âmbito do Poder Executivo do Estado Ceará" (selecionada) e "Assumir Cargo/Emprego/Função em outros Poderes ou Esferas Federal, Estadual, Distrital e/ou Municipal." Os botões "Avançar" e "Limpar" estão na base do formulário.

- Na tela seguinte: irá aparecer campos de preenchimento para o candidato que possui outro cargo/função/emprego no serviço público estadual, federal ou municipal.

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO

CARGOS/FUNÇÕES/EMPREGOS QUE DETENHO

CARGOS / FUNÇÕES / EMPREGOS QUE DETENHO NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL, FEDERAL, MUNICIPAL, INCLUSIVE PROVENTOS DE APOSENTADORIA, RESERVA REMUNERADA E REFORMA.

Dados Pessoais

Nome Completo: *
JOÃO PEDRO

RG: *
00000000000

Data de Nascimento: *
11/11/1990

Mãe: *
MARIA MARIA

Pai:
JOÃO JOÃO

CEP: *
00000-000

Endereço: *
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Bairro: *
XXXXXXXXXX

Telefone: *
(00)0000-0000

Email: *
f@gmail.com

Matrícula:

Cargo / Função / Emprego:

Carga Horária Semanal:

Órgão / Entidade:

Poder:
-- SELECIONAR --

Esfera:
-- SELECIONAR --

Adicionar Cargo

OBS: Se o candidato não assumir outro cargo, desconsiderar e seguir para o próximo campo.

- Na tela seguinte: o candidato deverá preencher o cargo que ocupará.

se.gov.br/cac/pages/formulario/cargos.seam?cid=18680

Selecionar único cargo/emprego que detém

CARGOS / FUNÇÕES / EMPREGOS QUE DETENHO NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL, FEDERAL, MUNICIPAL, INCLUSIVE PROVENTOS DE APOSENTADORIA, RESERVA REMUNERADA E REFORMA.

Dados Pessoais

Nome Completo: *
JOÃO PEDRO

RG: *
000000000000

Data de Nascimento: *
11/11/1990

Mãe: *
MARIA MARIA

Pai: *
JOÃO JOÃO

CEP: *
00000-000

Endereço: *
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Bairro: *
XXXXXXXXXXXX

Telefone: *
(00)0000-0000

Email: *
f@gmail.com

Matrícula: Cargo / Função / Emprego: Carga Horária Semanal:

Órgão / Entidade: Poder: Efeço:

Adicionar Cargo

CARGOS/FUNÇÕES/EMPREGOS QUE OCUPAREI

* Campos Obrigatórios

☒ CARGO EFETIVO / COMISSIONADO ☐ CONTRATO TEMPORARIO

Cargo / Função / Emprego: * Carga Horária Semanal: * Órgão/Entidade: *

TÉCNICO DE ENFERMAGEM 30 SESA/CE

Emitir Certidão Limpar Voltar

- Certidão aceita

Exemplo de declaração de candidato que não acumula cargo

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Secretaria do Planejamento e Gestão - SEPLAG
Coordenadoria de Gestão de Pessoas - COGEP
Célula de Provisão de Cargos Efetivos - CPROY

CERTIDÃO

Faço ao pedido de Exame de Situação Funcional, para assumir o cargo de **ASSESSOR (40h semanais)**, no(a) **SESA**, certificamos que **CPF** não detém no Poder Executivo Estadual nenhum cargo, função ou emprego, ressalvada a hipótese desta Secretaria vir a conhecer outra situação remunerada do(a) mesmo(a), o que, presentemente, não ocorre.

*Certidão para assumir Cargo/Emprego/Função no âmbito do Poder Executivo do Estado Ceará

Fortaleza, 2 de agosto de 2023

Para validar a Certidão Acesse o Site da Seplag (www.seplag.ce.gov.br) e selecione Certidão de Acumulação de Cargos

Código de validação: 4 1 f3e07193c8a1f d e5a

EMITIDA VIA INTERNET EM 02/08/2023 ÀS 08:54:47
VÁLIDA ATÉ: 30/10/2023

Centro Administrativo Governador Virgílio Távora, Av. Gen. Afonso Albuquerque Lima, s/n - Ed. SEPLAG - 3º andar
Cambéa - CEP: 60.830-120 - Fortaleza-CE - fones: (85) 3101-4517/19 - fax: (85) 3101-4518
www.seplag.ce.gov.br

Exemplo de declaração de candidato que acumula cargo

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Secretaria do Planejamento e Gestão - SEPLAG
Coordenadoria de Gestão de Pessoas - COGEP
Célula de Provisão de Cargos Efetivos - CPROV

CERTIDÃO

Faço ao pedido de Exame de Situação Funcional, para assumir o cargo de **TÉCNICO DE ENFERMAGEM (30h semanais)**, no(a) **SESA**, certificamos que CPF _____ não detém no Poder Executivo Estadual nenhum cargo, função ou emprego, ressalvada a hipótese desta Secretaria vir a conhecer outra situação remunerada do(a) mesmo(a), o que, presentemente, não ocorre.

Conforme informação constante na Solicitação de Certidão de Acumulação de Cargos o(a) requerente _____ detém no Serviço Público, um cargo de **TÉCNICO DE ENFERMAGEM (30h semanais)**, matrícula nº _____ no(a) **SESA**.

*Certidão para assumir Cargo/Emprego/Função no âmbito do Poder Executivo do Estado Ceará

Fortaleza, 26 de maio de 2023

Para validar a Certidão, acesse o Site da Seplag (www.seplag.ce.gov.br) selecione Certidão de Acumulação de Cargos
Código de validação: 6413db9f25a988c0be805895d0b34f16

EMITIDA VIA INTERNET EM 26/05/2023 ÀS 09:06:93
VÁLIDA ATÉ: 23/06/2023

Centro Administrativo Governador Virgílio Távora, Av. Gen. Afonso Albuquerque Lima, s/n - Ed. SEPLAG - 3º andar
Candeia - CEP: 60.830-120 - Fortaleza-CE - fones: (85) 3101-4517/19 - fax: (85) 3101-4518
www.seplag.ce.gov.br

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Secretaria do Planejamento e Gestão - SEPLAG
Coordenadoria de Gestão de Pessoas - COGEP
Célula de Provisão de Cargos Efetivos - CPROV

FALSIDADE IDEOLÓGICA - Art. 289 do Código Penal - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir, fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena - Reclusão de 01 (um) a 05 (cinco) anos e multa se o documento é público, e a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena - Reclusão de 01 (um) a 05 (cinco) anos e multa se o documento é particular. Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME COMPLETO: _____			
RG: _____	CPF: _____	DATA DE NASCIMENTO: _____	
NOME DA MÃE: _____		NOME DO PAI: _____	
ENDEREÇO: _____			
BAIRRO: _____	CEP: _____	TELEFONE: _____	

DECLARAÇÃO DO REQUERENTE

CARGOS/ FUNÇÕES/ EMPREGOS QUE DETENHO NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL, FEDERAL, MUNICIPAL, INCLUSIVE PROVENTOS DE APOSENTADORIA, RESERVA REMUNERADA E REFORMA.

MATRÍCULA	CARGO/ FUNÇÃO/ EMPREGO	CARGA HORÁRIA	ÓRGÃO/ ENTIDADE
CARGO QUE IREI ASSUMIR			
CARGO/ FUNÇÃO/ EMPREGO	CARGA HORÁRIA	ÓRGÃO/ ENTIDADE	TEMPORÁRIO
ASSESSOR	40h semanais	SESA	Não

Fortaleza, 2 de agosto de 2023

ASSINATURA DO REQUERENTE

Centro Administrativo Governador Virgílio Távora, Av. Gen. Afonso Albuquerque Lima, s/n - Ed. SEPLAG - 3º andar
Candeia - CEP: 60.830-120 - Fortaleza-CE - fones: (85) 3101-4517/19 - fax: (85) 3101-4518
www.seplag.ce.gov.br

ITEM 13 – 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, DO ANO CALENDÁRIO VIGENTE)

- Link para emitir a declaração:
<https://www.gov.br/pt-br/servicos/consultar-meu-imposto-de-renda>
- Siga o passo a passo:



gov.br Meu Imposto de Renda Receita Federal

Declarações do IRPF

Ano	Status
IRPF 2023	Processada
IRPF 2022	Não entregue
IRPF 2021	Não entregue
IRPF 2020	Não entregue
IRPF 2019	Não entregue
IRPF 2018	Não entregue

Serviços do IRPF

- Autorização de Acesso
- Documentos e Arquivos (Cópia da Declaração)
- Fazer Declaração
- Pendências da Malha
- Consultar Débitos, Emitir DARF e Alterar Quotas
- Acessar Camê-Leão

Exercícios Anteriores **Ver todos**

Clique neste campo

gov.br Meu Imposto de Renda Receita Federal

Declarações: Entregue - 14/04/2023 às 11:55:53 (5/1)

IRPF 2023 Processada

Ajuste Anual - Original, com regime de Desconto Simplificado

Data de declaração teve o processamento encerrado.

Imposto a Restituir R\$ 213,92

Serviços Disponíveis **Em seguida, clique neste campo**

- Documentos e Arquivos (Cópia da Declaração)
- Retificar Declaração
- Consultar e Alterar Conta para Crédito de Restituição
- Extrato do Processamento
- Consulta Restituição

Histórico de Eventos

- 14/08/2023 00:00:00 - Restituição depositada em conta corrente pelo banco
- 24/06/2023 00:00:00 - Restituição enviada para pagamento no banco
- 14/04/2023 22:52:25 - Aguardando momento para o pagamento de restituição
- 14/04/2023 11:55:53 - Recebimento de declaração

gov.br Meu Imposto de Renda Receita Federal

Documentos

Exercício 2023

Documento	Emissão	Número	Ação
Arquivos da Declaração	14/04/2023	-----	
Cópia do Recibo da Declaração	14/04/2023	-----	
Cópia da Declaração	14/04/2023	-----	

Clique neste ícone para gerar o PDF da Declaração. O download será feito automaticamente.

Esse é o modelo CORRETO da declaração a ser anexada ao formulário.

NOME:

CPF:

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2025

ANO-CALENDÁRIO 2024

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome:

Data de Nascimento:

Possui cônjuge ou companheiro(a)? Não

Era residente no exterior e passou a ser residente no Brasil em 2024? Não

Houve alteração de dados cadastrais? Não

Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental?

CPF:

Não

Endereço:

Complemento:

Município:

CEP:

E-mail:

Número:

Bairro/Distrito:

UF:

DDD/Telefone:

DDD/Celular:

Natureza da Ocupação:

Ocupação Principal:

Registro profissional:

Tipo de declaração:

Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2024:

Declaração de Ajuste Anual Original

DEPENDENTES

Sem informações

ALIMENTANDOS

Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR

(Valores em Reais)

NOME DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	IRRFF SOBRE 13º SALÁRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS					
CNPJ/CPF:					
TOTAL					

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES

Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELO TITULAR

Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES

Sem informações

Página 1 de 9

Secretaria da Saúde do Estado do Ceará
Av. Almirante Barroso, 600 – Praia de Iracema • CEP: 60060-440
Fortaleza / CE • Fone: (85) 3101.5123

27/41

ITEM 13.1 – DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES QUE CONSTITUEM O SEU PATRIMÔNIO, CASO ESTEJA DISPENSADO DE APRESENTAR A DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA À RECEITA FEDERAL.

- Caso o(a) candidato(a) não declare imposto de renda, esta declaração deverá ser preenchida de forma legível e assinalada a opção “não possuo bens e valores”.



DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, _____,
CPF _____, RG/CNH nº _____,
Órgão expedidor: _____, UF: _____, endereço _____,
_____, CEP _____,
cidade _____, telefone (____) _____,
ciente dos termos da Lei Federal nº 2429, de 2 de junho de 1992, e da Constituição do
Estado do Ceará, declaro que estou dispensado de apresentar a Declaração Anual de
Imposto de Renda Pessoa Física à Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil, bem
como que:

☐ não possuo bens e valores;

☐ apresento a Declaração de Bens e Valores que compõem o meu patrimônio,
conforme segue:

ITENS	DISCRIMINAÇÃO	VALOR

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) Declarante.

Secretaria da Saúde do Estado do Ceará

Av. Almirante Barroso, 600 – Praia de Iracema • CEP: 60060-440
Fortaleza / CE • Fone: (85) 3101.5123

ITEM 14 – DECLARAÇÃO SESA 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.



DECLARAÇÃO SESA

Eu, _____
portador(a) do RG nº _____, CPF de
nº _____ convocado(a)/nomeado(a) por Edital/Ato datado
de _____, DOE de _____, para assumir o cargo de

na SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ, **DECLARO**, sob as penas
da Lei, não participar 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 (Estatuto dos
Funcionários Públicos Civis do Estado do Ceará), desde a época da minha convocação
para investidura no serviço público estadual.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

Secretaria da Saúde do Estado do Ceará
Av. Almirante Barroso, 600 – Praia de Iracema • CEP: 60060-440
Fortaleza / CE • Fone: (85) 3101.5123

Identificação das datas para preenchimento da Declaração SESA.

A data deve ser preenchida de acordo com a publicação de sua nomeação em Diário Oficial
- DOE, conforme exemplo abaixo:

128 | DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO | SÉRIE 3 | ANO XV Nº102 | FORTALEZA | 31 DE MAIO DE 2023 | → DOE

O GOVERNADOR DO ESTADO DO CEARÁ, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a realização do Concurso Público destinado ao provimento de vagas na área administrativa, regulamentado pelo Edital nº 02 de abertura, de 24 de junho de 2021, publicado no Diário Oficial do Estado de 24 de junho de 2021 e suas retificações, homologado por meio do Edital nº 14/2022, de 03 de março de 2022, publicado no Diário Oficial do Estado de 14 de março de 2022, considerando a ordem de classificação divulgada através do Edital nº 11/2022, de 18 de fevereiro de 2022, publicado em Diário Oficial do Estado de 02 de março de 2022, **RESOLVE NOMEAR** os **CANDIDATOS** relacionados no Anexo Único, deste Ato, de acordo com o inciso II do Art. 17 da Lei nº 9.826, de 14 de maio de 1974, publicada no Diário Oficial do Estado de 24 de maio de 1974, para exercerem, em caráter efetivo, os cargos pertencentes ao Grupo Ocupacional Atividades Técnico-Administrativas da Saúde - ADS, criados pela Lei nº 18.338, de 04 de abril de 2023, publicado no Diário Oficial do Estado de mesma data, correlacionados através do Decreto nº 35.408, de 02 de maio de 2023, publicado no Diário Oficial do Estado de mesma data, com lotação na Secretaria da Saúde do Estado - SESA. A posse dos candidatos ocorrerá no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data de publicação deste ato. PALÁCIO DA ABOLIÇÃO DO GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ, em Fortaleza, 31 de maio de 2023.

Elmano de Freitas da Costa
GOVERNADOR DO ESTADO DO CEARÁ → convocado(a)/nomeado(a)
por Edital/Ato datado

ITEM 15 – DECLARAÇÃO DE NÃO-ACUMULAÇÃO DE CARGOS E EMPREGOS PÚBLICOS.

O(a) candidato(a) deverá preencher a presente declaração de forma legível seguindo as seguintes instruções:

- Caso o(a) candidato(a) **não possua** vínculo público com a Administração Direta e Indireta, Órgãos Públicos, Empresas Públicas e Fundações Públicas marcar a opção “NÃO POSSUO”.
- Caso o(a) candidato(a) **possua** vínculo público, marque a opção “POSSUO” e preencha os campos seguintes.

OBS.1: Deve ser preenchido uma declaração para cada cargo público que o candidato possuir.

OBS.2: Mesmo que o(a) candidato(a) esteja de licença para tratar de assuntos particulares, afastado para aposentadoria, aposentado ou outro tipo de licença, deve marcar a opção “POSSUO” e declarar o cargo que esteja de licença. Caso o candidato possua Vacância em algum cargo, deverá declarar e inserir o Ato de Vacância.



DECLARAÇÃO DE NÃO-ACUMULAÇÃO DE CARGOS E EMPREGOS PÚBLICOS

Eu, _____,
(nacionalidade) _____, (estado civil) _____,
portador(a) do RG nº _____, e inscrito no CPF sob o nº _____,
residente e domiciliado(a) à _____

declaro, sob as penas da lei, junto a Secretaria da Saúde do Estado do Ceará (Sesa) que:

☐ NÃO POSSUO nenhum outro vínculo no Serviço Público, quer seja na esfera Federal, Estadual ou Municipal, quer seja na Administração Direta ou Indireta, cuja acumulação seja vedada com o cargo o qual estou ocupando, conforme estabelece o caput do inciso XVI, do Artigo 37, da Constituição Federal.

☐ POSSUO outro vínculo no Serviço Público, conforme especificado abaixo:

Esfera: ☐ Federal; ☐ Estadual; ☐ Municipal;

Tipo de vínculo: ☐ Efetivo; ☐ Comissionado; ☐ Temporário;

Outro: _____;

Situação Funcional: ☐ Ativo; ☐ Inativo; Outro: _____;

Situação Atual: ☐ Em exercício; ☐ Licença com ou sem remuneração;

☐ Licença Maternidade; ☐ Aposentado; Outro: _____;

Órgão: _____;

Lotação: _____;

Cargo: _____.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante.

Secretaria da Saúde do Estado do Ceará
Av. Almirante Barroso, 600 – Praia de Iracema • CEP: 60060-440
Fortaleza / CE • Fone: (85) 3101.5123

ATENÇÃO! O Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar (ISGH), Instituto Centro de Ensino Tecnológico (CENTEC), Cooperativa de Trabalho dos Profissionais de Saúde do Estado do Ceará (COOSAÚDE), Terceirização de empresas privadas em órgãos públicos, **não são considerados vínculos públicos.**

ITEM 15.1 CASO TENHA VÍNCULO PÚBLICO, ANEXAR DECLARAÇÃO EXPEDIDA PELO ÓRGÃO CONSTANDO O TIPO DE VÍNCULO.

ITEM 16 – DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS

- O(a) candidato(a) deverá preencher a presente declaração de forma legível conforme as informações prestadas no item 16.



DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS

IDENTIFICAÇÃO	
Nome Completo:	CPF:
E-mail:	Telefone:

Em conformidade com o inciso XVI do artigo 37 da Constituição Federal e Emenda Constitucional nº 34, de 14 de dezembro de 2001, declaro, para fins de investidura no cargo/emprego público de _____, com jornada de trabalho de _____ horas semanais na Secretaria da Saúde do Estado do Ceará - SESA, que:

☐ NÃO POSSUO nenhum outro vínculo no Serviço Público, quer seja na esfera Federal, Estadual ou Municipal, quer seja na Administração Direta ou Indireta, cuja acumulação seja vedada com o cargo o qual estou ocupando, conforme estabelece o caput do inciso XVI, do Artigo 37, da Constituição Federal.

☐ EXERÇO o cargo/emprego/função de _____, pertencente do Órgão _____, no Município/Estado _____, sob a matrícula nº _____, com jornada de trabalho de _____ horas semanais.

Fortaleza, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

Secretaria da Saúde do Estado do Ceará
Av. Almirante Barroso, 600 - Praia de Iracema • CEP: 60060-440
Fortaleza / CE • Fone: (85) 3101.5123

ITEM 16.1 – EM CASO DE OCUPAÇÃO DE CARGO OU EMPREGO PÚBLICO, APRESENTAR ESCALA DE TRABALHO DEVIDAMENTE ASSINADA E CARIMBADA PELO CHEFE

IMEDIATO OU DIRETOR DE RECURSOS HUMANOS. O CARIMBO DEVE CONSTAR A IDENTIFICAÇÃO DO CARGO DO ASSINANTE.

DIPLOMAS E CERTIFICAÇÕES

Área Assistencial e Administrativa

ITEM 17 - CARTEIRA DE REGISTRO DO CONSELHO PROFISSIONAL COMPETENTE DA CATEGORIA (ESTADUAL/REGIONAL) E CERTIDÃO DE REGULARIDADE PARA EXERCÍCIO PROFISSIONAL NO ESTADO DO CEARÁ

- É necessário que o candidato envie a **Carteira de Registro do Conselho** e a **Certidão de Regularidade**.
- A Certidão de Regularidade deverá estar devidamente assinada/carimbada de forma manual ou assinada digitalmente.
- Atenção para a validade deste documento, o mesmo não poderá estar vencido na data da posse.

Alguns exemplo aceitos:



ATENÇÃO! No caso de transferência de regionalização do conselho, o(a) candidato(a) deverá encaminhar o protocolo de solicitação e declaração de transferência, onde observa que o

mesmo poderá assumir o cargo enquanto aguarda a emissão da carteira constando a validade deste documento.

O(a) candidato(a) deverá apresentar a carteira oficial do conselho do Estado do Ceará, preferencialmente, até a data da sua posse.

ITEM 18 – EXCLUSIVO PARA CARGOS DE ENSINO MÉDIO

- Digitalizar frente e verso do certificado de conclusão do ensino médio e enviar em PDF;
- O Certificado/Diploma Deverá Estar Devidamente Assinado e Carimbado.

Alguns Modelos:

ITEM 19 – EXCLUSIVO PARA CARGOS DE ENSINO TÉCNICO

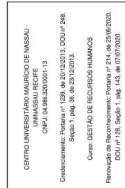
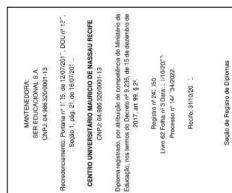
- Digitalizar frente e verso do certificado de conclusão do Ensino Médio e Ensino Técnico e enviar em PDF;
- O Certificado/Diploma Deverá Estar Devidamente Assinado e Carimbado.

Alguns Modelos

ITEM 20 – EXCLUSIVO PARA CARGOS DE ENSINO SUPERIOR

- Digitalizar frente e verso do certificado de conclusão do Ensino Superior e enviar em PDF;
- O Certificado/Diploma Deverá Estar Devidamente Assinado e Carimbado.

Modelo:



Assinatura realizada por meio

ITEM 21 - EXCLUSIVO PARA CARGOS DE ENSINO SUPERIOR (ESPECIALIZAÇÃO)

- Digitalizar frente e verso do certificado de conclusão de Especialização e enviar em PDF;
- O Certificado/Diploma Deverá Estar Devidamente Assinado e Carimbado.



CURSO: ESPECIALIZAÇÃO EM ENFERMAGEM EM NEUROLOGIA
ALUNO (A): DEBORA [REDACTED] **DATA DE ADMISSÃO:** JULHO/2014

Aprovado pela Resolução nº 5.074/07 - CEFPE da UFPA de outubro de 2007 em Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão da UEECE e Regulamento pela Resolução N.º 01/07 de 08/06/2007 do CEE/CAM.

DISCIPLINAS	Carga Horária	Período	Frequência	Aprovação	Aprovação em %	Observações	Total
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	1ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	2ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	3ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	4ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	5ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	6ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	7ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	8ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	9ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	10ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	11ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	12ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	13ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	14ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	15ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	16ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	17ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	18ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	19ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	20ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	21ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	22ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	23ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	24ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	25ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	26ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	27ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	28ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	29ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	30ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	31ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	32ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	33ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	34ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	35ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	36ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	37ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	38ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	39ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	40ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	41ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	42ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	43ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	44ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	45ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	46ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	47ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	48ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	49ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	50ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	51ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	52ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	53ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	54ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	55ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	56ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	57ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	58ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	59ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	60ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	61ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	62ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	63ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	64ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	65ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	66ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	67ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	68ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	69ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	70ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	71ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	72ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	73ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	74ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	75ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	76ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	77ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	78ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	79ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	80ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	81ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	82ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	83ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	84ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	85ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	86ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	87ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	88ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	89ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	90ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	91ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	92ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	93ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	94ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	95ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	96ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	97ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	98ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	99ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	100ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	101ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	102ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	103ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	104ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	105ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	106ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	107ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	108ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	109ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	110ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	111ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	112ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	113ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	114ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	115ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	116ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	117ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	118ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	119ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	120ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	121ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	122ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	123ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	124ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	125ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	126ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	127ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	128ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	129ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	130ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	131ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	132ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	133ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	134ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	135ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	136ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	137ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	138ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	139ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	140ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	141ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	142ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	143ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	144ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEPÇÕES TEÓRICAS E CONCEPÇÕES	12	145ª Sem. Regular	100	80		Rebeldia em Sala	100
RECONHECIMENTO CONCEP							

DIPLOMAS E CERTIFICAÇÕES

Área Médica

ITEM 18 – 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.

O(a) candidato(a) deverá enviar a Certidão Emitida pelo Conselho Regional de Medicina, com a identificação de registro da especialidade que irá assumir o cargo constando o nº do RQE.

Disponível em: <https://portal.cfm.org.br/servicos-para-medicos/certidao>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO CEARÁ

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra.** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO CEARÁ, sob o número **1**, desde 03/06/2009, estando quite com o exercício de 2023 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **CIRURGIA VASCULAR - RQE N° 7, CIRURGIA GERAL - RQE N° 1**.

Fortaleza, 04 de janeiro de 2024

Certidão emitida no dia 04 de janeiro de 2024. Válida até o dia 30 de abril de 2024.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **1**.

ITEM 19 – DIPLOMA DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA, FRENTE E VERSO DEVIDAMENTE ASSINADO E CARIMBADO

- Digitalizar frente e verso do certificado de conclusão da Graduação em Medicina e enviar em PDF, o Certificado/Diploma Deverá Estar Devidamente Assinado e Carimbado.



ITEM 20 – 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).

- Digitalizar frente e verso do certificado de conclusão de Especialização e enviar em PDF, o Certificado/Diploma Deverá Estar Devidamente Assinado e Carimbado.



ITEM 22 – ÁREA ASSISTENCIAL E ADMINISTRATIVA

ITEM 21 – ÁREA MÉDICA

TERMO DE CIÊNCIA SOBRE OS REGIMES DE PREVIDÊNCIA SOCIAL E COMPLEMENTAR VIGENTES NO ESTADO DO CEARÁ.

Este termo deverá ser preenchido com o nome completo, CPF, datado e assinado nos campos indicados

TERMO DE CIÊNCIA SOBRE OS REGIMES DE PREVIDÊNCIA SOCIAL E COMPLEMENTAR VIGENTES NO ESTADO DO CEARÁ	
Nome:	CPF:
Eu, acima epigrafado, DECLARO, para os devidos fins, que estou CIENTE: i) da existência do Sistema Único de Previdência Social do Estado do Ceará (SUPSEC), gerido pela Fundação de Previdência Social do Estado do Ceará (CEARAPREV), com benefícios determinados na legislação que rege esse Regime Próprio de Previdência Social (RPPS), notadamente o art. 40 da Constituição Federal e a Lei Complementar estadual nº 123, de 16/09/2013, e suas alterações; ii) da vinculação obrigatória ao RPPS/SUPSEC, gerido pela CEARAPREV, enquanto segurado desse regime previdenciário, para fins de obtenção de futuros benefícios previdenciários, na forma da lei; iii) da existência e oferta do Regime de Previdência Complementar (RPC), gerido pela Fundação de Previdência Complementar do Estado do Ceará (CE-Prevcom), observada a legislação de previdência complementar que rege referido regime, notadamente o art. 40, §§ 14 a 16, e art. 202 da Constituição Federal, a Lei Complementar estadual nº 123, de 16/09/2013, e a Lei Complementar estadual nº 185, de 21/11/2018, e suas alterações; iv) da existência do Plano de Previdência Complementar dos Servidores do Estado do Ceará (PREV-CE), no âmbito do RPC estadual; v) do fato de que o Estatuto da CE-Prevcom, o Regulamento do Plano PREV-CE e correspondente material explicativo estão disponíveis para consulta em sítio eletrônico contendo informações da CE-Prevcom; e vi) dos seguintes tratamentos efetivados pelo órgão ou entidade para os servidores que, na data de entrada em exercício, perceberem remuneração de contribuição para a previdência estadual referente ao cargo efetivo superior ao teto estabelecido para o Regime Geral de Previdência Social (RGPS): a) da inscrição automática POR LEI ao plano PREV-CE, conforme estabelecido na Lei Complementar estadual nº 123, de 2013, com redação dada pela Lei Complementar estadual nº 183, de 21 de novembro de 2018, e suas alterações; b) do estabelecimento da alíquota de contribuição de 8,50% (oito vírgula cinco por cento) como participante do Plano PREV-CE operado pela CE-Prevcom, em caso de inscrição automática, conforme estabelecido no Decreto estadual nº 34.175/2021, e de que essa alíquota poderá ser alterada pelo participante junto à CE-Prevcom, mediante sua livre e expressa vontade, observado o regulamento do Plano PREV-CE; e c) da cobertura previdenciária dos riscos sociais de invalidez e morte por meio de seguro previsto nas normas de previdência complementar, com custeio incluído na alíquota de 8,50% (oito vírgula cinco por cento) de contribuição do participante, e com contrapartida paritária do Patrocinador. Assino o presente Termo. _____, ____ de _____ de _____ Local / Data _____ Assinatura	

ITEM 23 – ÁREA ASSISTENCIAL E ADMINISTRATIVA

ITEM 22 – ÁREA MÉDICA

FORMULÁRIO DE OPÇÃO POR REGIME TRIBUTÁRIO.

Este termo deverá ser preenchido com os dados completos do participante, datado e assinado nos campos indicados e seguindo as instruções abaixo:

- O campo “Inscrição” não deverá ser preenchido.
- O campo “Sigla Patrocinador” deverá ser preenchido com: SESA
- Assinalar a opção do Regime de Tributário.

**CE-PREVCOM**
FUNDAÇÃO DE PREVIDÊNCIA
COMPLEMENTAR DO ESTADO DO CEARÁ

FORMULÁRIO DE OPÇÃO POR REGIME TRIBUTÁRIO			
DADOS DO PARTICIPANTE			
Nome Completo:			
CPF:	Inscrição:	Data Nasc.:	Sigla Patrocinador:
E-mail:		Telefone:	
OPÇÃO DE TRIBUTAÇÃO			
Atenção: A não formalização de opção por regime tributário dentro do prazo legalmente estabelecido implicará, na forma da lei, a permanência no regime de tributação denominado Progressivo.			
Tendo em vista o disposto na Lei federal nº 11.053, de 29/12/2004, que faculta aos participantes de planos de benefícios de caráter previdenciário a possibilidade de permanecerem no regime de tributação da tabela PROGRESSIVA ou de optarem pelo regime de tributação em que os benefícios e resgates são tributados pelo Imposto de Renda na Fonte de acordo com alíquotas estabelecidas em uma tabela REGRESSIVA (de acordo com o prazo de acumulação dos recursos), na qualidade de participante do Plano de Contribuição Definida administrado pela Fundação de Previdência Complementar do Estado do Ceará (CE-Prevcom), venho, livremente, após análise da minha situação específica frente à legislação tributária, exercer minha opção conforme abaixo indicado:			
☐ REGIME PROGRESSIVO: tributação pela tabela progressiva do imposto de renda, segundo legislação vigente. Estou ciente de que, optando por esse regime de tributação progressiva (com alíquotas progressivas de acordo com o nível da renda), os benefícios serão tributados, na fonte, de acordo com a tabela progressiva do imposto de renda e estarão sujeitos a ajuste na declaração anual. Eventuais recursos recebidos a título de resgate estarão sujeitos à incidência de imposto de renda na fonte, independentemente do valor do resgate, como antecipação do imposto de renda devido na declaração de ajuste anual.			
☐ REGIME REGRESSIVO: tributação baseada na tabela do imposto de renda com alíquotas regressivas, em função do prazo de acumulação dos recursos, conforme o art. 1º da Lei federal nº 11.053/04. Estou ciente de que esta opção é <u>irretratável</u>, mesmo na hipótese de eventual transferência ou portabilidade, e dela resultará que os valores recebidos a título de resgate ou benefício estarão sujeitos à incidência, na fonte, do imposto de renda calculado de acordo com as alíquotas aplicáveis nesse regime, em caráter definitivo, e, portanto, não estando sujeitos a ajustes na declaração anual. As alíquotas aplicáveis para determinação do imposto de renda devido serão estabelecidas de modo regressivo em função do aumento do período de acumulação dos recursos, o qual corresponderá ao tempo decorrido entre o aporte das contribuições ao plano e o pagamento dos benefícios ou resgates pela Entidade.			
_____/_____/_____ (Local e Data)		_____ (Assinatura do Participante)	
RESERVADO À ADMINISTRAÇÃO DO PLANO			
Recebido em: _____/_____/_____		Nome e assinatura do Responsável: _____	

CE-PREVCOM • Rua Virile e Cinco de Março, 290 – Centro • Cep: 60.060-120 • Fortaleza, Ceará • Fone: (85) 4003.7370 • Página 4 de 4

ITEM 24 – ÁREA ASSISTENCIAL E ADMINISTRATIVA

ITEM 23 – ÁREA MÉDICA

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS E DOCUMENTOS APRESENTADOS



DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, _____,
nacionalidade _____, portador(a) do RG
nº _____ Órgão Expedidor _____, inscrito no
CPF sob o nº _____, **DECLARO**, sob as penas da lei, que todos
os dados e documentos entregues à SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO
CEARÁ, são integralmente verídicos, autênticos e condizem com a documentação
original, estando ciente que, do contrário, estarei incorrendo em infração ao Código
Penal Brasileiro, notadamente aos artigos 297, 298 e 299, que tratam da falsificação de
documento público, da falsificação de documento particular e da falsidade ideológica,
respectivamente, sem prejuízo das demais sanções penais, administrativas e cíveis
cabíveis.

Fortaleza, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

Falsificação de documento público

Art. 297 do Código Penal - “Falsificar, no todo ou em parte, documento público, ou alterar documento público verdadeiro(…)”

Falsificação de documento particular

Art. 298 - “Falsificar, no todo ou em parte, documento particular ou alterar documento particular verdadeiro(…)”

Falsidade ideológica

Art. 299 do Código Penal - “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante(…)”.

Secretaria da Saúde do Estado do Ceará

Av. Almirante Barroso, 600 – Praia de Iracema • CEP: 60060-440
Fortaleza / CE • Fone: (85) 3101.5123

INSTRUÇÕES PARA REQUERIMENTO DE ADIAMENTO DE POSSE

1. Os candidatos poderão solicitar adiamento de posse pelo prazo máximo de 60 (sessenta) dias, contados depois de 30 (trinta) dias após a publicação da nomeação.

Exemplo 1: “A nomeação foi publicada no Diário Oficial do Estado no dia 01/05/2023, contam-se 30 (trinta) dias corridos que finalizam no dia 30/05/2023.”

2. Dentro desse período, o(a) candidato(a) que requerer a solicitação do adiamento de posse pode optar pelo prazo de 30 (trinta) ou 60 (sessenta) dias.

Exemplo 2: Após 30 dias da publicação da nomeação. A contagem é iniciada a partir do dia 31/05/2023.

- i. O(a) candidato(a) optou por 30 dias no seu requerimento de adiamento de posse: Deverá tomar posse no dia 29/06/2023*.
- ii. O(a) candidato(a) optou por 60 dias no seu requerimento de adiamento de posse: Deverá tomar posse no dia 29/07/2023*.

***A data e horário serão confirmados/agendados previamente pela Comissão Geral de Convocação - SESA.**

3. A solicitação do Adiamento de Posse deverá ser realizada através do FORMULÁRIO disponibilizado em: <https://www.saude.ce.gov.br/formulario-de-envio-de-documentos/> seguindo o passo a passo contido nele.
4. O requerimento para prorrogação de posse deverá ser preenchido de forma legível (manuscrita ou digitada) e DEVERÁ SER ASSINADO DE FORMA DIGITAL OU COM ASSINATURA COM RECONHECIDA EM FIRMA.

QUAISQUER OUTRAS DÚVIDAS VERIFICAR EM “PERGUNTAS FREQUENTES” OU ENTRAR EM CONTATO ATRAVÉS DOS E-MAILS OFICIAIS DISPONIBILIZADOS EM SITE OFICIAL. <https://www.saude.ce.gov.br/concursados/>