

# GUIA DO CANDIDATO PASSO A PASSO DA DOCUMENTAÇÃO

Prezado(a) candidato(a), este guia contém as instruções necessárias para o envio das documentações obrigatórias por meio do link disponibilizado no site oficial (<a href="https://www.saude.ce.gov.br/concursados/">https://www.saude.ce.gov.br/concursados/</a>) da Secretaria da Saúde do Estado do Ceará - SESA, para investidura no cargo.

# 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.
- ATENÇÃO À CONTA BANCÁRIA! Somente é aceita a conta do Banco BRADESCO S.A
   (237).
- 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)
- Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/concursados/">https://www.saude.ce.gov.br/concursados/</a>

1	DADO	S PARA	CADA	STR	ONO	SIGE-F	Н	
NOME:								
NOME SOCIAL:								
DATA DE NASCIMENTO:	UF:	NAT	URALI	DADE		ES	STAI	OO CIVIL:
NOME DA MÃE:								
NOME DO PAI:								
CPF:				PIS/P	ASEP:			
RG:		ÓRGÃ	) EXPE	DIDO	R:	UI	70	DATA DE EMISSÃO:
Nº TÍTULO DE ELEITOR:		ZONA:		SEÇ	ÃO:	UI	F:	MUNICÍPIO:
ENDEREÇO:				-	NÚM	ERO:		COMPLEMENTO:
BAIRRO:			MUN	ICÍPIC	):		CE	EP:
TELEFONE:	CELU	JLAR:				E-MAI	L:	
GRAU DE INSTRUÇÃO:	1			FOR	маçãо	D:		
DADOS BANCÁRIOS: OBRI								
(Não serão AGÊNCIA:	aceitos	outros b	ancos,	CON		utados	a0 B	rauesco)

#### ITEM 2 - CÉDULA DE IDENTIDADE

• O documento deverá ser digitalizado frente e verso e enviado em PDF através do formulário. (Exemplo: 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), enviar o documento comprobatório.

#### ITEM 3 - MINI CURRÍCULO

- Esse currículo deverá ser objetivo, preferencialmente contendo até O2 páginas, incluindo as seguintes informações:
  - Nome
  - o Endereço
  - Contatos (telefone e e-mail)
  - o Formação Acadêmica
  - Habilidades
  - o Cursos realizados nos últimos 5 anos (compatíveis com cargo a ser assumido)
  - o 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, individualmente.

**OBS.1:** Deverá ser preenchida O1 ficha para o(a) cônjuge e O1 ficha para o(s) dependente(s), caso o tenha.

**OBS.2:** Se forem O3 (três) dependentes, deverão ser preenchidas O3 (três) fichas, O1 (uma) ficha para cada dependente.

• Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/concursados/">https://www.saude.ce.gov.br/concursados/</a>



#### DADOS PARA CADASTRO NO SIGE-RH DE CÔNJUGE E DEPENDENTES

NOME:		
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	GRAU DE PARENTESCO:
SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO	ESTADO CIVIL:	GRAU DE INSTRUÇÃO:
OBS: Enviar certidão de casa	mento/união estável para cônjuge. Em	caso de filhos, enviar certidão de
nascimento.	ļ	,
	Assinatura do(a) Declarante	
retaria da Saúde do Estado do C	Ceará	

#### Secretaria da Saúde do Estado do Ceará

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 DO(A) FILHO(A), SE HOUVER.

• Anexar a certidão de nascimento do(a) filho(a), caso o tenha.

#### ITEM 5 - E-SOCIAL

- Link de acesso ao E-social:
   <a href="http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/resultadoqualificacao.xh">http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/resultadoqualificacao.xh</a>
   tml
- Siga o passo a passo para a emissão da "Consulta Qualificação Cadastral"



# ITEM 6 - CERTIDÃO DE ALISTAMENTO MILITAR/RESERVISTA/DISPENSA (SEXO MASCULINO)

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



### ITEM 7 - TÍTULO DE ELEITOR

• Digitalizar frente e verso, salvar em PDF e anexar ao formulário.



### ITEM 7.1 - CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL EXPEDIDA PELA JUSTIÇA ELEITORAL.

• 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>



#### **JUSTIÇA ELEITORAL**

#### TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL

#### **CERTIDÃO**

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.-TSE  $n^{\circ}$  21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) está QUITE 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 remitidas, 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 inocorrência 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 <u>certidão de quitação eleitoral</u> é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral

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 7.2 - CERTIDÃO DE CRIMES ELEITORAIS EXPEDIDA PELA JUSTIÇA ELEITORAL.

• Disponível em:

https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais



#### **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 <u>certidão de crimes eleitorais</u> 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:

<sup>\*</sup> O literal Ø no código de validação representa o número 0 (zero).

## ITEM 8 - CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ DE PRIMEIRO GRAU

- Disponível em: https://sirece.tjce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao.jsf
- Ao acessar:
  - o Clicar em pessoa física
  - Na tela sequinte: em instância selecionar "primeiro grau"
  - Na tela seguinte: em natureza selecionar "criminal"
  - Na tela sequinte: em tipo de certidão selecionar "certidão judicial"
  - o Na tela seguinte: preencher o requerimento e selecionar a comarca de Fortaleza.
  - o Emitir certidão:



## ESTADO DO CEARÁ PODER JUDICIÁRIO COMARCA DE FORTALEZA

#### CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL

CERTIFICA, a requerimento da parte interessada, que consultando nos Sistemas Informatizados do Serviço de Distribuição desta Comarca, em relação ao Polo Passivo dos processos de Natureza Criminal, distribuídos aos Juízos Criminais, de Crimes Contra a Ordem Tributária, do Júri, 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, verificou NADA CONSTAR, em nome de:

, CPF n°., filho(a) de e

CERTIFICA que, tendo em vista a vedação constante na Lei nº. 8.069/90, esta certidão não inclui eventuais atos infracionais atribuídos a crianças e adolescentes

CERTIFICA, finalmente, que esta certidão só é válida por 30 (trinta) dias, a contar da data de sua emissão.

O referido é verdade e dou fé.

#### FORTALEZA

Terça-feira, 1 de Agosto de 2023 às 17:33:44

#### Observações:

a) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou

b) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico abaixo;

c) a presente certidão é isenta de custas, nos termos da legislação vigente; e

d) esta certidão, expedida nos termos da Resolução nº. 121/2010, do Conselho Nacional de Justiça, NÃO É VÁLIDA PARA INSTRUÇÃO PROCESSUAL, REGISTRO DE PORTE DE ARMA DE FOGO, INSCRIÇÃO DE CANDIDATURA JUNTO AO TRE E NATURALIZAÇÃO;

Para consultar a autenticidade do documento acesse https://autdoc.tjce.jus.br e informe o seguinte código

# ITEM 8.1 - CASO TENHA RESIDIDO FORA DO MUNICÍPIO DE FORTALEZA 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, na cidade de Fortaleza nos últimos O5 anos, deverá enviar a Certidão Judicial Criminal do Poder Judiciário do Estado em que residiu durante esse período.

#### ITEM 9 - ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

- Disponível em: <a href="https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/">https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/</a>
- Preencher todos os campos e clicar em "pesquisar"



Declaração aceita:



### 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 O5 anos, deverá enviar a Certidão Judicial Criminal do Poder Judiciário do Estado em que residiu durante esse período.

### ITEM 10 - CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA DA JUSTIÇA FEDERAL (SEÇÃO JUDICIÁRIA DO CEARÁ - JFCE)

- Disponível em: https://certidoes.trf5.jus.br/certidoes2022/paginas/certidaocriminal.faces
- Preencher todos os campos e clicar em "pesquisar"



Após preencher todos os campos, clicar em "sim" caso não encontre processos



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 § 1° do art. 4° 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 nº 121/2010 e da Resolução CJF nº 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 10.1 - 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 O5 anos, deverá enviar a Certidão Judicial Criminal do Poder Judiciário do Estado em que residiu durante esse período.

# ITEM 11 - CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS EXPEDIDO PELA POLÍCIA FEDERAL.

- Disponível em: <a href="https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao">https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao</a>
- Preencher todos os campos e clicar em "pesquisar"



Certidão aceita



#### CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

N°

A Polícia Federal CERTIFICA, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que até a presente data, NÃO CONSTA decisão judicial condenatória com trânsito em julgado\* em nome de nacionalidade BRASILEIRA, filho(a) de nacionalidade policia (a) natural de FORTALEZA/CE, documento de identificação SSPDS/CE, CPF

Observações:

1) \*\*Certidão expedida nos termos do Art. 20, Parágrafo Único do Código de Processo Penal. "Nos atestados de antecedentes que lhe forem solicitados, a autoridade policial não poderá mencionar quaisquer anotações referentes à instaturação de inquierito contra os requerentes." 2) Certidão expedida gratuitamente por meio da Internet em conformidade com a Instrução Normativa nº 005/2008-DG/FF;
3) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de decumento de identificação para confirmação dos dados:
4) A autenticidade desta certidão DEVERA ser confirmada na página da Polícia Federal, no endereço (http://www.pf.gov.br)
5) Esta certidão è válida por 90 dias.

Brasília-DF, 17:46 de 01/08/2023

109649672023

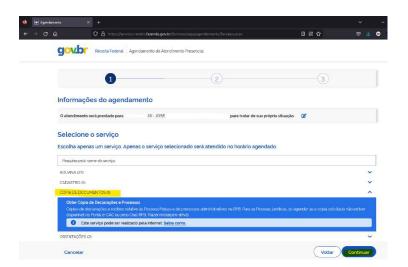
# ITEM 12 - CERTIDÃO NARRATIVA DE INEXISTÊNCIA DE CNPJ VINCULADO A CPF (ART. 193, INCISO VII E XV, LEI 9.826 DE 14/05/1974) DELEGACIA DA RECEITA FEDERAL.

- Link de Agendamento:
   https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/saga/agendamento/

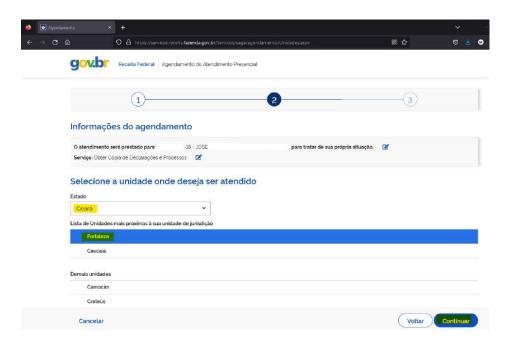
   OBS: O documento deverá estar devidamente assinado de forma manual ou digital;
- Para agendar:
  - Informar CPF, telefone para contato, marcar a opção "meu CPF", informar data de nascimento, responder as verificações de segurança e clicar em agendar



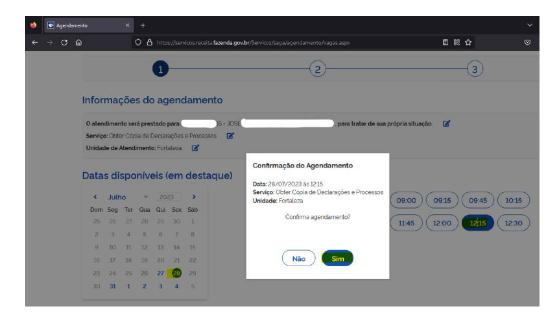
 Na tela seguinte: marcar opção "cópia de documentos/obter cópia de declarações e processos" e continuar.



Na tela seguinte: selecionar a unidade de atendimento



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

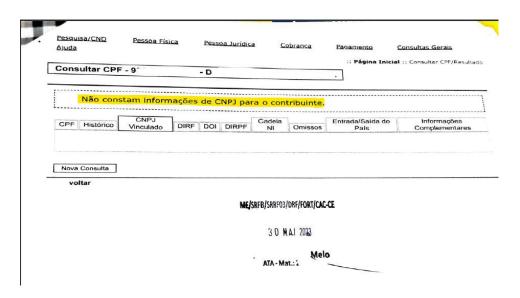


 Após agendamento comparecer, no dia, hora e local agendado para solicitar a declaração. • Certidão aceita (Atenção à assinatura e carimbo no documento)



• Documento complementar a certidão

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

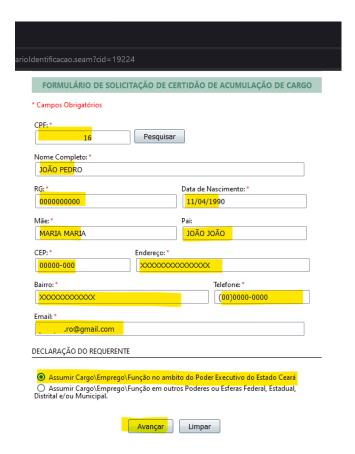


### ITEM 13 - CERTIDÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO EXPEDIDA PELA SECRETARIA DO PLANEJAMENTO E GESTÃO - SEPLAG.

- Disponível em: <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>
- Como acessar:
  - Aceitar os termos e avançar



 Na tela seguinte: preencher os campos e marca a opção "assumir cargo/emprego/função em outros poderes ou esferas federal, estadual, distrital e/ou municipal" e avançar



 Na tela seguinte: irá aparecer campos de preenchimento para o candidato que acumula cargo, o mesmo deverá preencher os campos de acordo com o cargo que assume no outro órgão.

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CEF	RTIDÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO
CARGOS/FUNÇÕES/EMPREGOS QUE DETENHO	
CARGOS / FUNÇÕES / EMPREGOS QUE DETENH MUNICIPAL, INCLUSIVE PROVENTOS DE APOSENT	
Dados Pessoais	
Nome Completo: *	
JOÃO PEDRO	
RG: *	Data de Nascimento: *
0000000000	11/11/1990
Mãe: *	Pai:
MARIA MARIA	JOÃO JOÃO
CEP: * Endereço: *	
00000-000	000000000X
Bairro: *	Telefone: *
XXXXXXXXX	(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 assume outro cargo desconsiderar e seguir para o próximo campo.

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



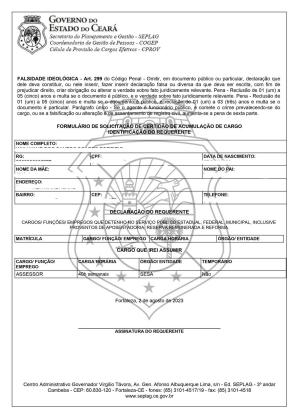
Certidão aceita

Exemplo de declaração de candidato que não acumula cargo



#### Exemplo de declaração de candidato que acumula cargo





#### Secretaria da Saúde do Estado do Ceará

ITEM 14 - DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES QUE CONSTITUEM O SEU PATRIMÔNIO, CONFORME REGULAMENTA O DECRETO N° 11.471, DE 29 DE SETEMBRO DE 1975 (DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA COMPLETA PESSOA FÍSICA, ANO **CALENDÁRIO 2022)** 

	JSTE ANUAL	_	XERCÍCIO 2023		SSOA FÍSICA CALENDÁRIO 20
IDENTIFICAÇÃO DO CON			XENCICIO 2023	ANO-C	ALENDANIO 20
Nome:	DOS SANTOS		CPF:		
Data de Nascimento:			Título E	leitoral:	
Possui cônjuge ou companhei	ro(a)? Sim				
Houve alteração de dados cao	lastrais? Não				
Um dos declarantes é pessoa	com doença grave ou portadora de d	deficiência física ou me	ntal?	Não	
				\/	
Endereço:	RUA		Número		
Complemento:	Tion		Bairro/I	_ <	
Município:	FORTALEZA		UF:	CE	
CEP:	6		DDD/Te	elefone:	
E-mail:			DDD/C	elular:	
Natural de Originalia	04 5			,	
Natureza da Ocupação: Ocupação Principal:	<ul> <li>01 - Empregado de empresa do</li> <li>410 - Bancário, economiário, es</li> </ul>			strativo	
Tipo de declaração:	Declaração de Ajuste Anual Orig		ssistente e advinar adminis	Sirativo .	
	ção entregue do exercício de 2022:	giilai			
TV do recibo da altima accidia	ção entregae do exercicio de EGEE.				
DEPENDENTES			CA		
Sem Informações					
**************************************		(			
ALIMENTANDOS		_			
RENDIMENTOS TRIBUTA	VEIS RECEBIDOS DE PESSOA  REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	ITULAR IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	(Valores em Reais IRRF SOBRE 13° SALÁRIO
	4.202,52	424.520,00	213,92	297,69	0,00
CNPJ/CPF:	4	$\mathcal{O}_{\chi}$			
		$\overline{}$		297,69	0,00
TOTAL	4.202,52	424.520,00	213,92	257,05	0,00
	4.202,52 VEIS RECEBIDOS DE PESSOA	)		297,09	0,00
RENDIMENTOS TRIBUTÁ	(^	)		257,09	
RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações	(^	JURÍDICA PELOS	DEPENDENTES		-
RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ	VEIS RECEBIDOS DE PESSOA	JURÍDICA PELOS	DEPENDENTES		
RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações	VEIS RECEBIDOS DE PESSOA	JURÍDICA PELOS	DEPENDENTES		3,50
RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ	VEIS RECEBIDOS DE PESSOA	JURÍDICA PELOS	DEPENDENTES		
RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações	VEIS RECEBIDOS DE PESSOA VEIS RECEBIDOS DE PESSOA VEIS RECEBIDOS DE PESSOA	JURÍDICA PELOS	DEPENDENTES		
Sem Informações  RENDIMENTOS TRIBUTÁ  Sem Informações  RENDIMENTOS TRIBUTÁ  Sem Informações  RENDIMENTOS ISENTOS	VEIS RECEBIDOS DE PESSOA VEIS RECEBIDOS DE PESSOA VEIS RECEBIDOS DE PESSOA	JURÍDICA PELOS	DEPENDENTES		(Valores em Rea
RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações	VEIS RECEBIDOS DE PESSOA VEIS RECEBIDOS DE PESSOA VEIS RECEBIDOS DE PESSOA	JURÍDICA PELOS	DEPENDENTES		(Valores em Rea
RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS ISENTOS TOTAL	VEIS RECEBIDOS DE PESSOA VEIS RECEBIDOS DE PESSOA VEIS RECEBIDOS DE PESSOA	JURÍDICA PELOS  FÍSICA E DO EXTE	DEPENDENTES		(Valores em Rea
RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS ISENTOS TOTAL RENDIMENTOS SUJEITO	VEIS RECEBIDOS DE PESSOA VEIS RECEBIDOS DE PESSOA VEIS RECEBIDOS DE PESSOA E NÃO TRIBUTÁVEIS	JURÍDICA PELOS  FÍSICA E DO EXTE	DEPENDENTES		(Valores em Rea
RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS ISENTOS TOTAL RENDIMENTOS SUJEITO: 01. 13° salário	VEIS RECEBIDOS DE PESSOA VEIS RECEBIDOS DE PESSOA VEIS RECEBIDOS DE PESSOA E NÃO TRIBUTÁVEIS	JURÍDICA PELOS  FÍSICA E DO EXTE	DEPENDENTES		(Valores em Rea 0, (Valores em Rea
RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS ISENTOS TOTAL	VEIS RECEBIDOS DE PESSOA VEIS RECEBIDOS DE PESSOA VEIS RECEBIDOS DE PESSOA E NÃO TRIBUTÁVEIS	JURÍDICA PELOS  FÍSICA E DO EXTE	DEPENDENTES		(Valores em Rea 0, (Valores em Rea 297,69
RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS TRIBUTÁ Sem Informações RENDIMENTOS ISENTOS TOTAL RENDIMENTOS SUJEITO: 01. 13° salário	VEIS RECEBIDOS DE PESSOA VEIS RECEBIDOS DE PESSOA VEIS RECEBIDOS DE PESSOA E NÃO TRIBUTÁVEIS	JURÍDICA PELOS  FÍSICA E DO EXTE	DEPENDENTES		(Valores em Rea 0, (Valores em Rea 297,69

# ITEM 14.1 - 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.

• Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/concursados/">https://www.saude.ce.gov.br/concursados/</a>



#### DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Órgão expedidor:cidade	, RG/CNH n°, UF:, endereço, (	CEP
	, telefone ()	
ciente dos termos da Lei		
	Federal nº 2429, de 2 de junho de	1992, e da Constituição d
Estado do Ceará, declaro	que estou dispensado de apresent	ar a Declaração Anual d
Imposto de Renda Pessoa	Física à Secretaria Especial da Rec	eita Federal do Brasil, bei
como que:		
□ não possuo bens e	valores;	
apresento a Decla	aração de Bens e Valores que con	npõem o meu patrimôni
conforme segue:		
ITENS	DISCRIMINAÇÃO	VALOR
E	, de	de 20
	Assinatura do(a) Declarante.	
<b>da Saúde do Estado do Ceará</b> te Barroso, 600 - Praia de Irac		
CE • Fone: (85) 3101.5123	Seria - Seria 00000 - 440	

ITEM 15 - 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.

• Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/concursados/">https://www.saude.ce.gov.br/concursados/</a>



#### DECLARAÇÃO SESA

portador(a) do	RG nº	
n°	convoca	do(a)/nomeado(a) por Edital/Ato data
de	, DOE de	, para assumir o cargo
na SECRETARIA 1	DA SAÚDE DO ESTADO	DO CEARÁ, <b>DECLARO</b> , sob as pen
		, Administração, Conselho Técnico
	•	Mercatins; Ser comerciante, conform
	•	lei 9.826 de 14/05/1974 (Estatuto d
		á), desde a época da minha convocaç
		a), desde a epoca da minha convocaç
para investidura no	serviço público estadual.	
F 41		
Fortaleza,	de	de
	Assinatura do(a) I	Declarante

# ITEM 16 - DECLARAÇÃO DE NÃO-ACUMULAÇÃO DE CARGOS E EMPREGOS PÚBLICOS.

• Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/concursados/">https://www.saude.ce.gov.br/concursados/</a>



#### DECLARAÇÃO DE NÃO-ACUMULAÇÃO DE CARGOS E EMPREGOS PÚBLICOS

(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	o a Secretaria da Saúde do Estado do Ceará (Sesa) que:
Federal, Estadual ou Municipal,	outro vínculo no Serviço Público, quer seja na esfera, quer seja na Administração Direta ou Indireta, cuja cargo o qual estou ocupando, conforme estabelece o 7, da Constituição Federal.
POSSUO outro vínculo especificado abaixo:	no Serviço Público na seguinte instituição, conforme
Esfera: Federal;	Estadual; Municipal;
Tipo de vínculo: Efet	tivo; Comissionado; Temporário;
	tivo;
Situação Funcional:	Ativo; Inativo; Outro:;
Situação Funcional:	Ativo; Inativo; Outro:
Situação Funcional:	Ativo; Inativo; Outro:;
Situação Funcional:  Instituição: Cargo:	Ativo; Inativo; Outro: ;
Situação Funcional:  Instituição: Cargo:	Ativo; Inativo; Outro:
Situação Funcional:  Instituição: Cargo:	Ativo; Inativo; Outro: ;
Situação Funcional:  Instituição: Cargo:	Ativo; Inativo; Outro: ;
Situação Funcional:  Instituição: Cargo:	Ativo;
Situação Funcional:  Instituição: Cargo:	Ativo;

#### Secretaria da Saúde do Estado do Ceará

## ITEM 17 - DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS

Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/concursados/">https://www.saude.ce.gov.br/concursados/</a>



#### DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS

IDENTIFICAÇÃ	io
Nome Completo:	CPF:
E-mail:	Telefone:
Em conformidade com o inciso XVI do artigo Constitucional nº 34, de 14 de dezembro de 2001 cargo/emprego público de trabalho de horas semanais na Secretaria da Saúde de NÃO POSSUO nenhum outro vínculo no Serviç Estadual ou Municipal, quer seja na Administração Direta com o cargo o qual estou ocupando, conforme estabelece Constituição Federal.	, declaro, para fins de investidura no , com jornada do do Estado do Ceará - SESA, que: ço Público, quer seja na esfera Federal a ou Indireta, cuja acumulação seja vedada
EXERÇO o cargo/emprego/função de	
pertencente do Órgão	
, sob a ma	atrícula nº,
com jornada de trabalho dehoras semanais.	dede
гопавеzа,	
Assinatura do(a) Declara	

ITEM 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.

#### Secretaria da Saúde do Estado do Ceará

# ITEM 18 - REGISTRO DO CONSELHO PROFISSIONAL COMPETENTE DA CATEGORIA (ESTADUAL/REGIONAL) COM CERTIDÃO DE REGULARIDADE PARA EXERCÍCIO PROFISSIONAL NO ESTADO DO CEARÁ

 O documento deverá estar devidamente assinado/carimbado de forma manual ou assinado digitalmente;

#### Alguns exemplo aceitos:



- No caso de transferência de regionalização do conselho, o candidato deverá encaminhar o protocolo de solicitação, onde observa que o mesmo poderá assumir o cargo enquanto aguarda a emissão da carteira.
- O candidato deverá apresentar a carteira oficial do conselho até a data da sua posse.

Exemplo de documento de solicitação de transferência de região do conselho



#### ITEM 19 - 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 20 - 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**





#### Secretaria da Saúde do Estado do Ceará

#### ITEM 21 - 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.

#### **Alguns Modelos**





Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

### ITEM 22 - 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.

# ITEM 23 - 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>

		REGIMES DE PREVI ENTES NO ESTADO D		CIAL E
Nome:			CPF:	
Eu, acima epigrafado, D	DECLARO, para os devid	dos fins, que estou CIENT	E:	
de Previdência Socia rege esse Regime Pr	al do Estado do Ceará (CI	a Social do Estado do Ceará EARAPREV), com benefício al (RPPS), notadamente o a 013, e suas alterações;	os determinado	os na legislação que
		gerido pela CEARAPREV, s benefícios previdenciários		
Previdência Comple complementar que 1	ementar do Estado do C rege referido regime, not plementar estadual nº 123	vidência Complementar (Feará (CE-Prevcom), observadamente o art. 40, §§ 14 s, de 16/09/2013, e a Lei C	ada a legisla a 16, e art. 2	ção de previdência 202 da Constituição
iv) da existência do Pla âmbito do RPC estad		ementar dos Servidores do	Estado do Ce	ará (PREV-CE), no
3000 State Control National Control Control		Regulamento do Plano PRI sítio eletrônico contendo in		
exercício, percebere	m remuneração de contril	ão ou entidade para os serv ouição para a previdência e eral de Previdência Social (I	stadual referen	
	de 2013, com redação dad	no PREV-CE, conforme es a pela Lei Complementar es		
participante do P estabelecido no	lano PREV-CE operado p Decreto estadual nº 34.1 o à CE-Prevcom, mediant	ribuição de 8,50% (oito ela CE-Prevcom, em caso o 75/2021, e de que essa a e sua livre e expressa vont	le inscrição au líquota poder	ntomática, conforme á ser alterada pelo
normas de previd	lência complementar, com	ciais de invalidez e morte custeio incluído na alíquota m contrapartida paritária do	a de 8,50% (oi	to vírgula cinco por
Assino o presente Te	rmo.			
			de	de Local / Data
	9-			Accinatura

### ITEM 24 - FORMULÁRIO DE OPÇÃO POR REGIME TRIBUTÁRIO



CE-PREVCOM • Rua Vinte e Cinco de Março, 290 – Centro • Cep: 60.060-120 • Fortaleza, Ceará - Fone: (85) 4003.7370 • Página 1 de 1

### ITEM 25 - DECLARAÇÃO DE VERACIDADE



#### DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

nacionalidade		portador(a)	do R
n°	Órgão Expedidor		, inscrito i
CPF sob o nº	, DECLARO	O, sob as penas c	da lei, que tod
os dados e document	tos entregues à SECRETARIA I	DA SAÚDE DO	ESTADO D
CEARÁ, são integra	lmente verídicos, autênticos e c	condizem com a	documentaç
original, estando cien	te que, do contrário, estarei inco	orrendo em infra	ação ao Códig
Penal Brasileiro, notac	damente aos artigos 297, 298 e 29	99, que tratam da	a falsificação
documento público, d	a falsificação de documento part	ticular e da falsid	lade ideológic
respectivamente, sem	prejuízo das demais sanções p	penais, administr	rativas e cíve
cabíveis.			
	Fortaleza, de		_de
	Fortaleza, de		de
			de
Falsificação de document Art. 297 do Código Pena público verdadeiro()"	Assinatura do(a) Declarar	nte	
Art. 297 do Código Pena público verdadeiro()" Falsificação de document	Assinatura do(a) Declarar to público al - "Falsificar, no todo ou em parte, doc	nte cumento público, ou	alterar docume

#### Secretaria da Saúde do Estado do Ceará

Fortaleza / CE • Fone: (85) 3101.5123