



CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DA SAÚDE

PASSO A PASSO DA DOCUMENTAÇÃO ADMISSÃO CARGO COMISSIONADO

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/nomeacoes-para-nova-estrutura/> da Secretaria da Saúde do Estado do Ceará - SESA, para investidura no cargo, através do link: <https://www.saude.ce.gov.br/formulario-de-envio-de-documentos/>

Além disso, informamos que as declarações oficiais de preenchimento do(a) candidato(a) estão disponibilizadas no link: <https://www.saude.ce.gov.br/nomeacoes-para-nova-estrutura/>

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.



CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

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.



- Precisa conter o número da **Agência** e da **Conta**
- Se possível, borrar os números do cartão e caso contenha o CVC, borrar também.



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

ITEM 2 – CURRÍCULO COMPLETO

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

ITEM 3 – DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO



DECLARAÇÃO

Eu, _____,
CPF: _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de nomeação no cargo/emprego em comissão ou na função de confiança de _____, símbolo _____, junto ao órgão/entidade _____, que não possuo vínculo conjugal ou de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, com a autoridade nomeante ou com servidor da mesma pessoa jurídica investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, nos termos da Súmula Vinculante nº 13, do Supremo Tribunal Federal (STF).

Atesto estar ciente que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e que por ela responderei, independente das sanções administrativas, caso seja comprovada a inveracidade do declarado neste documento.

_____, ____ 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 4 – DECLARAÇÃO DE INELEGIBILIDADE



DECLARAÇÃO DE INELEGIBILIDADE E DE IMPEDIMENTOS

Eu, _____,
CPF: _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de nomeação no
cargo de provimento em comissão de _____,
símbolo _____, junto ao órgão/entidade _____,
que não estou inelegível e nem impedido para posse e exercício perante a Administração
Pública Estadual, estando apto a apresentar, a qualquer tempo, todas as certidões por ele
requeridas.

Declaro, ainda, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as
informações aqui prestadas, sob pena de incursão no disposto no art. 299, do Código Penal
Brasileiro.

_____, ____ 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 5 – DECLARAÇÃO DE BENS



DECLARAÇÃO DE BENS

NOME COMPLETO:

CARGO:

ÓRGÃO:

SITUAÇÃO FUNCIONAL:

MATRÍCULA:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

FONE:

ESTADO CIVIL:

RG Nº:

TÍTULO DE ELEITOR Nº:

ZONA:

SEÇÃO:

CERTIFICADO DE RESERVISTA:

CPF:

DISCRIMINE OS BENS E VALORES, INCLUSIVE DOS DEPENDENTES:

_____, ____ 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 6 - 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:



gobry
Meu Imposto de Renda
Receta Federal

Declarções do IRPF

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

Exercícios Anteriores

Serviços do IRPF

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

Ver todos

Clique neste campo

gobry
Meu Imposto de Renda
Receta Federal

Exercício 2023

Declarções: Entregue - 14/04/2023 às 11:55:53 (S/D)

IRPF 2023 Processada

Ajuda Anual - Original, com regime de Desconto Simplificado
Esta 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 Contas para Crédito de Restituição
- Estrato do Processamento
- Consulta Restituição

Histórico de Eventos

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

gobry
Meu Imposto de Renda
Receta Federal

Documentos

Exercício 2023

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

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

Esse é o modelo CORRETO da declaração, anexar todas as páginas disponibilizadas ao formulário.

NOME: [REDACTED]		IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA			
CPF: [REDACTED]		EXERCÍCIO 2024 ANO-CALENDRÁRIO 2023			
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL					
IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE					
Nome:	[REDACTED]	CPF:	[REDACTED]		
Data de Nascimento:	29/04/1974	Título Eleitoral:	[REDACTED]		
Possui cônjuge ou companheiro(a)?	Sim				
É residente no exterior e passou a ser residente no Brasil em 2023?	Não				
Houve alteração de dados cadastrais?	Não				
Um dos dependentes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental?	Não				
Endereço:	RUA [REDACTED]	Número:	[REDACTED]		
Complemento:	CA [REDACTED]	Bairro/Distrito:	[REDACTED]		
Município:	CAUCAIA	UF:	CE		
CEP:	[REDACTED]	DDD/Telefone:	[REDACTED]		
E-mail:	[REDACTED]	DDD/Celular:	[REDACTED]		
Natureza de Ocupação:	41 - Membro ou servidor público da administração direta municipal				
Ocupação Principal:	227 - Engenheiro de nível superior, nutricionista, farmacêutico e afins				
Tipo de declaração:	Declaração de Ajuste Anual Original				
Nº do escrito da última declaração entregue do exercício de 2022:	[REDACTED]				
DEPENDENTES					
CÓDIGO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	CPF		
21	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		
E-mail:		Celular:	[REDACTED]		
Dependente mora com o titular da declaração? Sim					
21	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		
E-mail:		Celular:	[REDACTED]		
Dependente mora com o titular da declaração? Sim					
21	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		
E-mail:		Celular:	[REDACTED]		
Dependente mora com o titular da declaração? Sim					
TOTAL DE DEDUÇÃO COM DEPENDENTES			6.825,24		
ALIMENTANDOS					
Sem informações					
RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (Valores em Reais)					
NOME DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. P. PREVID. OFICIAL	IMP. SOBRE RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	IRRF SOBRE 13º SALÁRIO
INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR	74.109,96	8.109,25	5.907,98	4.415,42	454,17
CNPJ/CPF:	05.368.526/0001-70				
TOTAL	74.109,96	8.109,25	5.907,98	4.415,42	454,17
Controle:	[REDACTED]	Página 1 de 9	Data/Hora da Entrega: [REDACTED]		

ITEM 7 - DECLARAÇÃO DE NÃO-ACUMULAÇÃO DE CARGOS E EMPREGOS PÚBLICOS.

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 na seguinte instituição, conforme especificado abaixo:

Esfera: Federal; Estadual; Municipal;

Tipo de vínculo: Efetivo; Comissionado; Temporário;

Situação Funcional: Ativo; Inativo; Outro: _____

Instituição: _____;

Cargo: _____.

Carga Horária: _____.

_____, _____ 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 8 - CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL (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 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 **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 9 – CERTIDÃO NEGATIVA JUDICIAL CRIMINAL (Poder Judiciário do Estado do Ceará de Primeiro Grau – Comarca de Fortaleza)

- Atenção à vigência deste documento, tem validade de 30 dias.
- Disponível em: <https://sirece.tjce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao.jsf>
- Ao acessar:
 - Clicar em pessoa física
 - Na tela seguinte: em instância selecionar “primeiro grau”
 - Na tela seguinte: em natureza selecionar “criminal”
 - Na tela seguinte: em tipo de certidão selecionar “certidão judicial”
 - Na tela seguinte: preencher o requerimento e selecionar a comarca de Fortaleza.
 - 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 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, verificou NADA CONSTAR, em nome de: _____, CPF nº: _____, 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:

- os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico abaixo;
- a presente certidão é isenta de custas, nos termos da legislação vigente; e
- 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 10 - ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS (Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social do Estado do Ceará - SSPDS CE)

- 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:**



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 _____, filho(a) de _____, nascido(a) em _____ - CE, RG Nº _____, CPF _____

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 confirmado 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 11 - CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA DA JUSTIÇA FEDERAL (Seção Judiciária Do Ceará - JFCE)

- 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”

FORAL DA JUSTIÇA FEDERAL DA 5ª REGIÃO TRF5 TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 5ª REGIÃO

Certidão > Certidão Judicial Criminal >

Certidão Negativa

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

Certidões emitidas segundo a [Resolução N. 680/2020](#)

Emitir Certidões
Validar Certidão
Acompanhar Andamento da Certidão

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

Certidões emitidas segundo a [Resolução N. 680/2020](#)

Emitir Certidões
Validar Certidão
Acompanhar Andamento da Certidão

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 + JFPE + JFRN + JFSE)

* Órgão JFCE - JUSTIÇA FEDERAL NO CEARÁ

* CPF/CNPJ

* Nome Completo

* Data de Nascimento

* Digite o Código acima

Solicitar Certidão Limpar

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

Sim Não

- Certidão aceita:



**PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO CEARÁ**

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 nº 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:

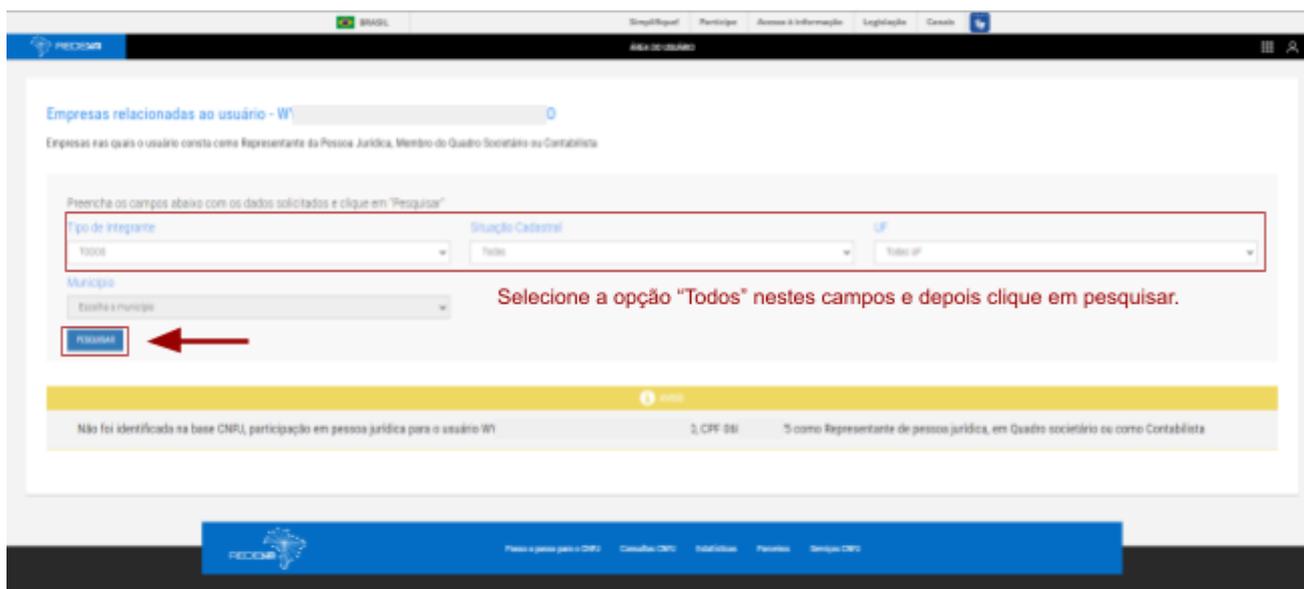
ITEM 12. CERTIDÃO NARRATIVA DE INEXISTÊNCIA DE CNPJ VINCULADO A CPF EMITIDO POR MEIO DO [GOV.BR/REDESIM](https://gov.br/redesim).

COMO ACESSAR:

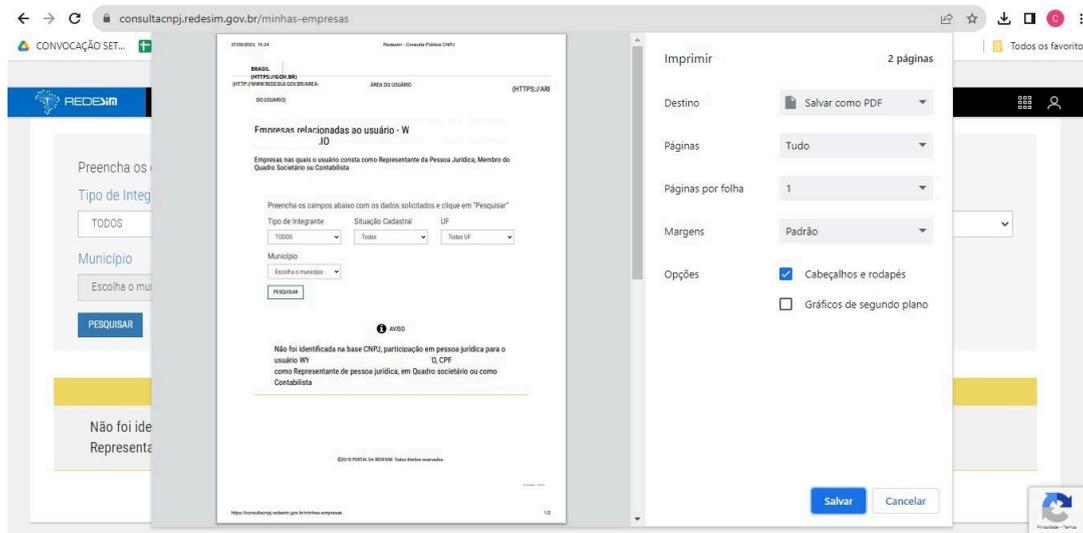
- Ao clicar no link <https://consultacnpj.redesim.gov.br/minhas-empresas>, você será encaminhado para o site do GOV.BR conforme imagem abaixo:



- Digite seu CPF no campo indicado, logo em seguida será solicitado a senha cadastrada para realizar o seu login.
- Após o login, você será direcionado para a seguinte página:



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



Clique em salvar e anexe ao formulário no campo indicado.

Ou, 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 13. AUTORIZAÇÃO DA CESSÃO PELO DIRIGENTE MÁXIMO

- Este documento **destina-se exclusivamente a servidores cedidos**. O documento comprobatório da cessão, a ser anexado ao link, deve ser uma publicação oficial, ofício ou portaria emitida pelo dirigente máximo do órgão de origem do servidor, autorizando a cessão.