



CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DA SAÚDE

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

Nome: _____

Cargo: _____ Data: _____

Nº	DOCUMENTO	STATUS
1	Ficha para cadastro no Sistema de Gestão de Pessoas. (SGP/ SIGE-RH) <i>Disponível em: https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/</i>	
1.1	Comprovante de titularidade da conta-corrente constando o número da <u>Conta e Agência</u> do Banco Bradesco.	
2	Cédula de Identidade. (Ex: RG, CNH ou Carteira do Registro do Conselho de Classes)	
2.1	Documento comprobatório de mudança de nome CASO tenha ocorrido APÓS o ato de inscrição do concurso.	
3	Curriculum Completo	
4	Ficha para cadastro no Sistema de Gestão de Pessoas (SGP/SIGE-RH) do(a) cônjuge e dependente, se houver. <i>Disponível em: https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/</i>	
4.1	Cédula de Identidade do(a) cônjuge, se houver. (Ex: RG ou CNH)	
4.2	Certidão de Casamento/União estável, se houver.	
4.3	Certidão de Nascimento do(a) filho(a), se houver.	
5	Certidão de alistamento militar/reservista/dispensa (sexo masculino)	
6	Título de Eleitor. (Frente e Verso)	
6.1	Certidão de Quitação Eleitoral expedida pela Justiça Eleitoral (Tribunal Superior Eleitoral) <i>Disponível em: https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/autoatendimento-eleitoral#/certidores-eleitor</i>	
6.2	Certidão Negativa de Crimes Eleitorais expedida pela Justiça Eleitoral (Tribunal Superior Eleitoral) <i>Disponível em: https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/autoatendimento-eleitoral#/certidores-eleitor</i>	



CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DA SAÚDE

7	Certidão Negativa Judicial Criminal do Poder Judiciário do Estado do Ceará de primeiro grau (da comarca de Fortaleza) Disponível em: https://sirece.tje.ce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao.jsf	
7.1	Caso resida ou tenha residido fora do Estado do Ceará nos últimos 5 anos, anexar a Certidão Judicial Negativa Criminal do Poder Judiciário(de primeiro grau ou instância) dos respectivos Estados (das comarcas dos municípios resididos).	
8	Atestado de Antecedentes Criminais (Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social do Estado do Ceará - SSPDS CE) Disponível em: https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/	
8.1	Caso resida ou tenha residido fora do Estado do Ceará nos últimos 5 anos, anexar o Atestado de Antecedentes Criminais expedido pela SSPDS dos respectivos Estados resididos.	
9	Certidão Judicial Criminal Negativa da Justiça Federal (Seção Judiciária do Ceará - JFCE) Disponível em: https://certidores.trf5.jus.br/certidores2022/paginas/certidaocriminal.faces	
9.1	Caso resida ou tenha residido fora do Estado do Ceará, nos últimos 5 anos, anexar a Certidão Judicial Criminal Negativa da Justiça Federal dos respectivos Estados (Seção Judiciária dos respectivos Estados resididos).	
10	Certidão de Antecedentes Criminais expedida pela Polícia Federal. Disponível em: https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/	
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. Agendamento Receita: https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/saqsa/agendamento/ REDESIM: https://consultacnpj.redesim.gov.br/minhas-empresas	
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	
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)	
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. Disponível em: https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/	

Secretaria da Saúde do Estado do Ceará

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



CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DA SAÚDE

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. <i>Disponível em: https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/</i>	
15	Declaração de Não-Acumulação de Cargos e Empregos Públicos <i>Disponível em: https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/</i>	
15.1	Caso tenha vínculo público, anexar Declaração expedida pelo órgão constando o tipo de vínculo.	
16	Declaração de Compatibilidade de Horários <i>Disponível em: https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/</i>	
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.	
17	Carteira de Registro do Conselho Profissional competente da categoria (Estadual/Regional) e Certidão de Regularidade para exercício profissional no Estado do Ceará.	
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. <i>Disponível em: https://portal.cfm.org.br/servicos-para-medicos/certidao</i>	
19	Diploma de Graduação em Medicina , frente e verso devidamente assinado e carimbado.	
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.	
21	Termo de Ciência Sobre os Regimes de Previdência Social e Complementar Vigentes no Estado do Ceará. <i>Disponível em: https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/</i>	
22	Formulário de Opção por Regime Tributário. <i>Disponível em: https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/</i>	
23	DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS E DOCUMENTOS APRESENTADOS <i>Disponível em: https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/</i>	
24	Formulário de Perícia Admisional + Exames (Validade de 6 meses anteriores à data da perícia) Apresentar na realização da Perícia Médica <i>Disponível em: https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/</i>	

Secretaria da Saúde do Estado do Ceará

Av. Almirante Barroso, 600 – Praia de Iracema • CEP: 60060-440

Fortaleza / CE • Fone: (85) 3101.5123



CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DA SAÚDE

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

Secretaria da Saúde do Estado do Ceará

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