

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 003
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 03/2024
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA REGIÃO DE MARACANAÚ – CPSRM

O **CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA REGIÃO DE MARACANAÚ – CPSRM**, entidade de direito público e natureza autárquica, constituída mediante as leis ratificadoras do Protocolo de Intenções: Lei Estadual nº 14.491/09, Leis Municipais de **Acarape** (nº 410 de 18/05/2010), **Barreira** (nº 449 de 18/05/2010), **Guaiúba** (nº 565 de 14/05/2010), **Maranguape** (nº 2260 de 19/05/2010), **Maracanaú** (nº 1569 de 24/05/2010), **Palmácia** (nº 268 de 09/11/2009), **Pacatuba** (nº 1026 de 26/03/2010), **Redenção** (nº 1361 de 14/05/2010), representado neste ato pelo Secretário Executivo Francisco César de Sousa, vem **CONVOCAR** os aprovados do Processo Seletivo 03/2024, listados no anexo I deste edital, para preenchimento de função pública, conforme listagem publicada na forma do item 1 abaixo, para contratação por prazo determinado em conformidade com o Inciso IX do Art. 37 da Constituição Federal, para atender necessidade temporária de excepcional interesse público para a contratação imediata, a fim de desempenhar atividades técnicas, no âmbito do Consórcio, de acordo com as seguintes disposições:

O candidato convocado pelo presente Edital deverá comparecer na data, horário e local disciplinados no Anexo I do presente Edital, munido dos documentos, conforme anexo II deste Edital.

1. O candidato convocado que não comparecer na data estabelecida neste Edital para a contratação, será excluído do Processo Seletivo, sendo facultado ao CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA REGIÃO DE MARACANAÚ – CPSRM a convocação, se for o caso, do candidato com classificação subsequente, do resultado final do Processo Seletivo Simplificado nº 03/2024;
2. Na oportunidade, o candidato terá sua documentação revisada para efetivação da contratação;
3. O candidato convocado, na data da apresentação, não deverá ter nenhum dos impedimentos previstos no edital de abertura do certame;
4. O candidato que se apresentar na data e horário estabelecido neste Edital, e estiver com toda a documentação exigida, deverá iniciar suas atividades em data a ser informada pela direção geral da unidade no dia da apresentação.

Maracanaú/CE, 07 de julho de 2025.

Francisco César de Sousa
Secretário Executivo - CPSRM



ANEXO I

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 003
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 03/2024
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA REGIÃO DE MARACANAÚ – CPSRM

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA CONTRATAÇÃO					
NOME	FUNÇÃO	CLASSIFICAÇÃO	DATA DE APRESENTAÇÃO	HORÁRIO	LOCAL
TAINAN PINGARRILHO RODRIGUES	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1º Lugar Edital 03/2024	21/07/2025	08:00	Policlínica Regional Senador Almir Pinto AV. Airton Sena, Nº 56, Pajuçara, Maracanaú/CE (próximo ao posto da Polícia Rodoviária Estadual).

ANEXO II

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 003 PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 03/2024 CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA REGIÃO DE MARACANAÚ – CPSRM

I – DOS DOCUMENTOS PARA A CONTRATAÇÃO:

1. Os classificados, dentro do número de vagas, deverão comparecer de acordo com o Edital de Convocação, portando os seguintes documentos, para admissão:
 - a) Original e cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS);
 - b) Original e cópia da Carteira de Identidade (RG);
 - c) Original e cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);
 - d) Original e cópia do comprovante de inscrição no PIS ou PASEP;
 - e) Consulta de Qualificação Cadastral E-social site: <http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index/>;
 - f) Original e cópia do Título de Eleitor;
 - g) Original e cópia do último comprovante de votação, justificativa eleitoral ou certidão de quitação;
 - h) Original e cópia da Carteira de Reservista ou Certificado de Alistamento Militar, constando dispensa, se do sexo masculino;
 - i) Original e cópia do cartão de vacinação da Covid-19;
 - j) Original e cópia da Certidão de Casamento, caso o candidato seja casado;
 - k) Original e cópia da Certidão de Nascimento de filhos menores de 14 anos, se houver e para recebimento de salário família, apresentar a caderneta de vacinação ou equivalente dos dependentes de até 6 anos de idade e comprovação de frequência escolar dos dependentes de 7 a 14 anos de idade;
 - l) Original e cópia de comprovante de endereço com CEP (conta de água, luz ou telefone) atualizado;
 - m) 1 (uma) foto 3x4 recente, de frente;
 - n) Original e cópia de documentos comprobatórios de atendimento à qualificação exigida para ingresso no emprego constante no Anexo II deste Edital;
 - o) Declaração de que não ocupa função, emprego ou função pública, em qualquer das esferas de governo, excetuadas as hipóteses previstas no art. 37, inciso XVI, da Constituição Federal, nem recebe outro benefício proveniente de regime próprio da previdência social ou regime geral de previdência social relativo a emprego público (conforme modelo do Anexo III deste Edital);
 - p) Conta do Banco: Caixa Econômica Federal (CEF);
 - q) Certidão Negativa de Antecedentes Criminais Estadual, emitida pelo site: <https://sirece.tjce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao/jsf>;
 - r) Certidão Negativa de Antecedentes Criminal Federal, emitida pelo site: <https://www.jfce.jus.br/jfce/certidaointer/emissaoCertidao.aspx>;
 - s) Certidão Negativa de Antecedentes Criminais da SSPDS, emitida pelo site: <https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/>;
 - t) Demais documentos que possam ser solicitados pelo Consórcio, caso necessário, com aviso prévio ao candidato.
2. A não comprovação de qualquer um dos requisitos especificados no **Anexo II** deste Edital, impedirá a contratação do candidato.



ANEXO III

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 003
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 03/2024
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA REGIÃO DE MARACANAÚ – CPSRM**

DECLARAÇÃO

EU, _____,

PORTADOR DA CARTEIRA DE TRABALHO Nº _____, SÉRIE _____,

DECLARO PARA FINS DE PROVA JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA REGIÃO DE MARACANAÚ – CPSRM QUE:

() Não ocupo outro cargo, emprego ou função pública, em qualquer das esferas do governo, excetuadas as hipóteses previstas no art. 37, XVI, da Constituição Federal, nem percebo outro benefício proveniente de regime próprio da previdência social ou regime geral de previdência social relativo a emprego público.

DECLARO AINDA QUE ESTOU CIENTE DE QUE A FALSA DECLARAÇÃO ENSEJA EM MINHA EXCLUSÃO NO PROCESSO SELETIVO, BEM COMO, DEMISSÃO POR JUSTA CAUSA, DE ACORDO COM O ART. 482 DA CLT.

DOU FÉ.

MARACANAÚ/CE, ____ de _____ de 20____.

NOME: _____

CPF: _____

EMPREGO PÚBLICO NOMEADO: _____

ASSINATURA: _____