

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**SECRETARIA MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E
GESTÃO-SEPOG**

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 022/2017

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO, e a SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE, no uso de suas atribuições legais, e em conformidade com fundamento no que dispõe o art. 37, II, da Constituição Federal de 1988, em conjunto com o art. 98, II, da Lei Orgânica do Município de Fortaleza, bem como de acordo com o estabelecido no Decreto Municipal no 13.106, de 12 de abril de 2013. **CONVOCAM** nos termos do Edital nº 14/2017 - Regulador do Certame, publicado no Diário Oficial do Município – DOM de 14 de março de 2017, e do Edital nº 44/2017 de Divulgação Final, publicado no DOM de 02 de junho de 2017 e do Ato de Homologação nº 1396/2017 publicado no DOM de 02 de junho de 2017, aprovados e classificados na Seleção Pública para a composição de Banco de Profissionais para provimento de cargos em comissão para Secretaria Municipal da Saúde, para comparecer à esta Secretaria, Rua do Rosário, 283 – Centro - 4º andar, Sala 413, portando os originais dos documentos abaixo relacionados e munidos de fotocópias legíveis para a formalização da lotação e nomeação conforme cronograma a seguir:

- 1) **Junta Médica do Instituto de Previdência do Município – IPM**, situada à Avenida da Universidade, 2056, Centro, portando os seguintes exames a serem realizados às expensas do candidato: a) **Hemograma Completo**; b) **VDRL**; c) **Sumário de Urina**; d) **Raio X do Tórax (PA) com Laudo**; e) **Laudo Psiquiátrico**; f) **Avaliação Oftalmológica**; G) **ECG com laudo**.

2) Cronograma para o comparecimento à Junta Médica:

DATA	ESPECIALIDADE	HORÁRIO MANHÃ	HORÁRIO TARDE
03/07/2017	DIRETOR EXECUTIVO DE HOSPITAL	7:30h as 12:00h	
03/07/2017	COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE		13:00h as 16:00h

- As senhas de **atendimento** serão distribuídas às 7 horas **por ordem de chegada**.
- O atendimento será realizado pela ordem de numeração das senhas.
- O **início** do atendimento pericial acontecerá às 8h no período da manhã e às 13h no início da tarde, finalizando-se no horário de 12:00h no período da manhã e às 16:00h ao final da tarde.

3. DOCUMENTAÇÃO:

- Uma foto 3x4;
- Certidão dos setores de distribuição dos foros criminais dos lugares em que tenha residido, nos últimos cinco anos, da Justiça Federal ([Http://www.jfce.jus.br/jfce/certidaointer/emissaoCertidao.aspx](http://www.jfce.jus.br/jfce/certidaointer/emissaoCertidao.aspx));
- Certidão dos setores de distribuição dos foros criminais dos lugares em que tenha residido, nos últimos cinco anos, da Justiça Estadual ([Http://www4.tjce.jus.br/siscertidao/](http://www4.tjce.jus.br/siscertidao/));
- Folha de antecedentes da Polícia Federal onde tenha residido, nos últimos cinco anos, expedida no máximo há seis meses ([Https://servicos.dpf.gov.br/sinic-certidao/emitirCertidao.Html](https://servicos.dpf.gov.br/sinic-certidao/emitirCertidao.Html));
- Folha de antecedentes da Polícia dos Estados onde tenha residido, nos últimos cinco anos, expedida no máximo há seis meses ([Http://www.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/](http://www.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/));
- Comprovação de quitação com as obrigações perante a Justiça Eleitoral, para ambos os sexos, e com o Serviço Militar, para os candidatos do sexo masculino;
- Título de Eleitor;
- Documento Oficial de Identidade;
- CPF;
- Carteira de Reservista (candidatos do sexo masculino);

- k) Inscrição do PIS ou PASEP (caso não tenha inscrição no INSS, a mesma deverá ser providenciada como profissional autônomo);
- l) Número e série da carteira de trabalho;
- m) Apresentar a qualificação exigida para o exercício do cargo em comissão previsto no anexo I do Edital Regulador Certame 14/2017 (**Graduação em administração e/ou em qualquer curso de nível superior na área da saúde, com experiência mínima de 01 (um) ano em gestão pública e/ou privada**);
- n) Carteira do Conselho de Classe, Comprovação de Quitação com o Conselho da respectiva categoria profissional e declaração junto ao conselho de classe comprovando não estar suspenso do exercício profissional, nem cumprindo qualquer penalidade disciplinar.
- o) Comprovante de residência atualizado, com vigência máxima de 03 (três) meses;
- p) Laudo Médico que comprove aptidão física e mental para o exercício das atribuições do cargo, comprovadas por perícia médica oficial do Município de Fortaleza conforme previsto no edital.
- q) Certidão de acumulação de cargos obtida no sitio da SEPLAG (www.seplag.ce.gov.br);
- r) Certidão de acumulação de cargos obtida no sitio da SEPOG (www.fortaleza.ce.gov.br/sepog);
- s) Declaração que não tem vínculo com Previdência Geral-INSS
- t) Informações bancárias do Banco do Brasil (Caso o candidato não possua conta no Banco do Brasil, a COGEP emitirá ofício para que o candidato providencie).
- u) Caso o candidato pertença a esfera administrativa diversa a da Prefeitura de Fortaleza deverá apresentar no ato da convocação, uma declaração do órgão de origem que comprove que o mesmo será formalmente cedido. A nomeação somente se dará após a celebração do convênio com o órgão cedente e a consequente publicação do Ato de Cessão.
- v) No caso do candidato ser pertencente à esfera administrativa da Prefeitura de Fortaleza, desde que não esteja lotado na Secretaria Municipal da Saúde (SMS), deverá o mesmo apresentar, no ato da nomeação, uma declaração do órgão de origem que comprove que será formalmente colocado a disposição da Secretaria Municipal da Saúde (SMS).

4. CRONOGRAMA DE ENTREGA DOS DOCUMENTOS:

DATA	CARGO	HORÁRIO
07/07/2017	DIRETOR EXECUTIVO DE HOSPITAL	9:00h às 12:00 e
	COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE	13:00h às 16:30h

ENTREGA DOS DOCUMENTOS: Na Secretaria Municipal da Saúde, Rua do Rosário, 413 – Centro - 4º andar, sala 413.

5. Os candidatos convocados deverão apresentar-se para a entrega de documentos e lotação provisória nas datas e horários estabelecidos, não podendo se ausentar até o término do seu atendimento.

6. Perderá automaticamente o direito ao cargo o candidato que não comparecer ao local indicado na data e no prazo determinado no referido edital.

7. Somente será formalizada a nomeação e lotação dos candidatos aprovados que apresentarem a documentação completa prevista neste Edital de Convocação e no Edital nº 14/2017 de Abertura do Certame.

8. O candidato devidamente convocado que não aceitar as vagas disponíveis, ofertadas por ocasião da sua convocação, deverá assinar um termo de desistência, fornecido pela Secretaria Municipal da Saúde (SMS).

9. O candidato que, na data da nomeação, não comprovar o preenchimento dos requisitos previstos no referido edital perderá o direito a nomeação.

10. É facultado aos convocados apresentar no ato da lotação o original do comprovante de residência e cópia legível para fins de concessão de vale transporte.

11. A Secretaria Municipal da Saúde - SMS poderá a qualquer tempo, durante o período



de nomeação, realizar alteração no local de lotação conforme a conveniência desta Secretaria Municipal da Saúde.

12. A recusa do candidato à nomeação ou a sua ausência ao local, nas datas e Horários acima determinados, implicará na sumária perda do direito à contratação, possibilitando a Secretaria Municipal da Saúde – SMS realizar a convocação dos aprovados de acordo com a necessidade da Administração Pública.

GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO, em ____ de _____ de 2017.

Philippe Theophilo Nottingham

SECRETÁRIO MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO

Joana Angélica Paiva Maciel

SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE





ANEXO

EDITAL Nº /2017

DIRETOR EXECUTIVO DE HOSPITAL
NOME
DANIEL DE HOLANDA ARAÚJO
FRANCISCO DE ASSIS FERNANDES MAIA
HILDEMAR DOMINGOS DE QUEIROZ
JOÃO BATISTA ALVES LINS
LIDIANNY BARRETO ARAUJO
MARCELO DE VASCONCELOS CASTRO
NELCILENE DOS SANTOS SILVA
RAYMUNDO PAIVA DOS SANTOS
VANDA FREIRE BELMINO EVANGELISTA

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
NOME
ALINE GOUVEIA MARTINS
FABIANA SALES VITORIANO UCHÔA
LUCIANA CARVALHO DE ALBUQUERQUE
MARIA CLARICE TAVARES EVANGELISTA
MARGARIDA MARIA SARAIVA
WALTER WESLEY DE ANDRADE