



ATO Nº 2601/2025 - GABPREF

O PREFEITO MUNICIPAL DE FORTALEZA, A SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE E A SECRETÁRIA MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO no uso de suas atribuições legais, de acordo com o Decreto Municipal nº 14.474 de 02.08.2019, e o Processo nº P245882/2025;

RESOLVEM nomear, os candidatos constantes no anexo I deste Ato, para exercerem, em caráter efetivo, os cargos indicados, de acordo com as vagas criadas pela Lei Complementar nº 360, de 06.07.2023, publicada no DOM de 06.07.2023, bem como pela Lei Complementar nº 429, de 13.06.2025, publicada no DOM de 13.06.2025, com lotação na Secretaria Municipal da Saúde, **a partir da data da publicação deste ato.**

Os candidatos foram aprovados em Concurso Público, regulamentado pelo Edital nº 77/2018, publicado no DOM, de 30.07.2018, conforme resultado final do concurso, constante no Edital nº 120/2018, de 14.12.2018, e suas alterações, homologado por meio do Ato nº 4613/2018, de 14.12.2018.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE FORTALEZA, em 25 de julho de 2025.

Evandro Sá Barreto Leitão
PREFEITO MUNICIPAL DE FORTALEZA

Riane Maria Barbosa de Azevedo
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Carolina Price Evangelista Monteiro
SECRETÁRIA MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO

PALÁCIO DO BISPO

RUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700

**ANEXO I AO ATO Nº 2601/2025 – GABPREF**

ASSISTENTE SOCIAL 20H		
SEQ.	NOME	CLASSIFICAÇÃO
1	NARAH CRISTINA MAIA TEIXEIRA	50º
2	ÉRIKA SALES DOS SANTOS	51º
3	ANDREA MOREIRA DE ALENCAR BEZERRA LIMA	52º
4	MARIA LILIANA CORREIA DOS ANJOS	53º
5	DÉBORA DA SILVA LEMOS	54º
6	WALESKA QUEZADO PINTO	55º
7	ELIZIANE VASCONCELOS FERREIRA	56º
8	ANDRÉ VEIDER DA COSTA SOARES	57º
9	MÁRCIA MARIA BARACHO DA COSTA RIBEIRO	58º
10	KARINE BANDEIRA SILVA MANZO	59º
11	RAQUEL FONTENELE SIEBRA	60º
12	MARIA DO PERPETUO DO SOCORRO FERREIRA SOUSA PAIVA	61º
13	MARIA TAINANNA CAVALCANTE BEZERRA RAMOS	62º
14	MARTA LACERDA DE MOURA BRASIL	63º
15	RONIZE FERNANDES SILVA	64º
16	VERIDIANA FERREIRA PEREIRA	65º
17	LISIANE MELO DE CARVALHO	66º
18	CAMILA DA COSTA BRASIL	67º
19	ANA KERSEY SANTIAGO GONÇALVES CORREIA	68º
20	PRISCILA LEITE SOARES	69º
21	RIANA GOMES DA SILVA PINHEIRO	70º
22	JULIANA REIS LIMA	71º
23	THANARA PEREIRA E SILVA	72º
24	CELIANE TEIXEIRA DA SILVA	73º
25	REGINA LÚCIA CASTRO DE PAIVA	74º
26	PAULA WOJTYLA ARAUJO MOTA	75º
27	ILANA PORTELA CARDOSO	76º
28	ERLANIA LIMA DE OLIVEIRA	77º
29	SUYANNE LARA DE MENEZES VIANA	78º
30	EMANUEL CRISTIANO DE SOUZA SILVA	79º
31	JULIANA PAIVA LIMA SILVA	80º
32	ADRIANA MORAIS DE FREITAS	81º

PALÁCIO DO BISPORUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



33	AMANDA PINHEIRO	82º
34	FABIOLA MOTA FALCAO	83º
35	PATRICIA EMMANUELLE MELO E ALMEIDA MUNIZ	84º
36	ANA VIRGINIA FONSECA MONTEIRO	85º
37	ADRIANA PINHEIRO DE MOURA	86º
38	YARA MARIA BERNARDES MONTEIRO	87º
39	JÉSSICA ARAÚJO DE CARVALHO	88º
40	GERDA MARIA DE MACEDO BARBOSA	89º
41	LORENA BENTO DE OLIVEIRA	90º
42	MARIA DA CONCEIÇÃO GONÇALVES DE SOUSA	91º
43	CAMILA GOMES PEIXOTO	92º
44	IOLANDA MARIA DE SOUZA SANTOS	93º
45	RENATA LIMA DA COSTA	94º
46	INAH PAULA SILVA DA COSTA	95º
47	FRANCISCA SABRINA DE MATOS SILVA	96º
48	EMANUELLE CRISTINE ROCHA BRANDÃO	97º
49	DANIEL VICTOR ALVES BORGES RODRIGUES	98º
50	ANA CAROLINA STANKOWICH	99º
51	MARINELSA NUNES DE SOUSA SILVA	100º
52	NADJA KELLY DE LIMA ARRUDA	101º
53	JOSEANE COSTA SOARES	102º
54	TAYANE STEFANE DE SOUZA SALUSTIANO LIMA	103º
55	DANIELE EDUARDO ROCHA	104º
56	MARIANA LIMA DOS REIS VIANA	105º
57	FRANCIS EMMANUELLE ALVES VASCONCELOS	106º
58	REGIANA FERREIRA NOGUEIRA	107º
59	SERGIANA DE SOUSA BEZERRA	108º
60	ISABELLE ROCHA FERNANDES	109º
61	DANIELLE FERREIRA DA SILVA	110º
62	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	111º

ENFERMEIRO 20H		
SEQ.	NOME	CLASSIFICAÇÃO
1	ANDREA MOLINA LIMA AVELINO*	162º
2	JULIANA LOPES QUEIROS*	163º

PALÁCIO DO BISPORUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



3	AMANDA SOUZA DE OLIVEIRA FILOMENO*	164º
4	MARIA AURIGRETE NOGUEIRA CONDE	88º
5	NATÁLIA GOMES MACHADO	89º
6	NADINE PEREIRA JORGE CHAVES	90º
7	MARIA MILENA SOUSA RODRIGUES	91º
8	ISADORA DANTAS FERNANDES	92º
9	ANA CAROLINA NOGUEIRA DA SILVA	93º
10	TICIANNY MUNIK SILVA SANTOS	94º
11	CLAUDIA RAYANNA SILVA MENDES LÔBO	95º
12	RAIZA VERONICA ALMEIDA BARBOSA FRANCO	96º
13	LÍCIA ALMEIDA PEREIRA LANDIM	97º
14	ANGEL ALICE JACOME DE SOUZA	98º
15	MARILIA GIRÃO DE OLIVEIRA MACHADO	99º
16	RAQUEL RODRIGUES DA COSTA	100º
17	ANA CAROLINE COSTA DE ALBUQUERQUE	101º
18	LOURDES SUELEN PONTES COSTA	102º
19	ANA KARLA RAMALHO PAIXÃO	103º
20	KELLY THAMIRES GOMES BITTENCOURT	104º
21	MARIA ROSIANE LIMA DANTAS	105º
22	FRANCISCA ALEXSANDRA RABELO MARQUES	106º
23	FERNANDA CAMARA CAMPOS	107º
24	JOYCE MINA ALBUQUERQUE COELHO	108º
25	ANA MARIA SAMPAIO COELHO ADEODATO	109º
26	SAMIA KELLY DA SILVA SANTOS	110º
27	SELMA REGINA DUARTE SOARES	111º
28	ANA GLEICE DA SILVEIRA MOTA	112º
29	JOSÉ EVANGLEYSON DE PAIVA GIRÃO	113º
30	CAROLINI SILVA PEREIRA	114º
31	ANTONIA CLAUDIA NASCIMENTO BARBOSA	115º
32	RAQUEL MARTINS MORORÓ	116º
33	LUCIANA MARTINS QUEIROZ	117º
34	ANA RAFAELA MELO ARRUDA	118º
35	MARIA YOHANA MATIAS SILVEIRA	119º
36	JANAINA CALISTO MOREIRA	120º
37	SANDRA OLIVEIRA DA SILVA	121º
38	FRANCISCA TELES FORTALEZA	122º

PALÁCIO DO BISPORUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



39	VERA LUCIA TEOBALDO DAMASCENO UCHOA	123º
40	CÉRILA LORENA DE SOUSA QUESADO	124º
41	RAFAELLA ROQUE CHAGAS	125º
42	MARILIA GABRIELA ALMINO MATIAS	126º
43	KASSIA LORENA LAUREANO DE MACEDO BEZERRA	127º
44	DINNA MARA GADELHA GOMES	128º
45	MONICA DE SOUSA ARAUJO	129º
46	LEONARDO ALEXANDRINO DA SILVA	130º
47	MIRELLA COELHO PAIVA	131º
48	MARIANA ALVES FIRMEZA	132º

PSICÓLOGO 30H		
SEQ.	NOME	CLASS
1	MARCIA HAYDÉE BEZERRA LOPES*	385º
2	FRANCISCA ANGELICA MIRANDA CAMELO	76º
3	MIRNA JORJANDHE BERNARDINO BARRETO	77º
4	TATIANA FRAZÃO BENTES	78º
5	CLAUDIA BRAGA ALVES	79º
6	LIVIA CIDADE OLIVEIRA	80º
7	DARC MARIA PEREIRA PESSOA	81º
8	CLAUDIA TEIXEIRA GADELHA	82º
9	JOÃO VICTOR RAMOS FERREIRA	83º
10	ISABEL CRISTINA DA SILVA TEIXEIRA	84º
11	JULIANA ANTUNES MARQUES VIANA	85º
12	CAROLINA CARNEIRO ROCHA	86º
13	ANAMARIA ARAÚJO E SILVA BARBOSA	87º
14	LEONARDO ALMEIDA MACIEL	88º
15	ANTONIO HENRIQUE BRAGA DA COSTA	89º
16	FABIOLA VIDAL CRUZ	90º
17	LORENE MOURA GUALDA	91º
18	GABRIELA MONTEIRO SIMÃO	92º
19	PATRÍCIA PINHEIRO XIMENES	93º
20	CARLA BARBOSA OLIVEIRA	94º
21	DIEGO MENDONCA VIANA	95º
22	SAMIA ALVES DE MESQUITA	96º

PALÁCIO DO BISPORUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



23	EMANUEL CESAR PROENÇA SIMÕES	97º
24	IVNA GOMES BORGES	98º
25	ANA CAROLINA LUCENA DE SOUZA MORENO	99º
26	KEILANE FERREIRA DE ARAUJO	100º
27	JANAÍNA SOUSA BEZERRA DA SILVA	101º
28	LAÍS DUARTE FERRARI DA ROCHA	102º
29	ELEN DO SOCORRO MODESTO DE CASTRO	103º
30	FRANCISCO ANDERSON CARVALHO DE LIMA	104º
31	TÂMARA MATOS VASCONCELOS	106º
32	NAIANE GOMES ANDRADE	107º
33	DRÁUZIO ROGÉRIO DE AGUIAR BORGES JÚNIOR	108º
34	JULIANA ALENCAR COUTO PINTO	109º
35	DULCE REGINA GONDIM COELHO	110º
36	RAPHAEL MARQUES DE MIRANDA COSTA	111º
37	DANDARA SANTIAGO PONTES	112º
38	ALANA ISLA MONTENEGRO FREIRE	113º
39	ANA KARINE SOUTO DOS SANTOS	114º
40	ISABELE MAGALHÃES DE PINHO OLIVEIRA	115º
41	FABRÍCIA SANTOS FERREIRA	116º
42	BRUNO NOGUEIRA GARCIA	117º
43	ALANA RODRIGUES CHAGAS XIMENES	118º
44	RENATA PINHEIRO LINHARES	119º
45	INÊS FALCÃO NOGUEIRA DE OLIVEIRA	120º
46	VIVIANNY LOPES MARTINS	121º
47	JAMILLE CAVALCANTE DE OLIVEIRA	122º
48	TEREZA RAQUEL TOMÉ ADEODATO	123º
49	ANGELINA VASCONCELOS MAIA	124º
50	ANELICE ALVES DE OLIVEIRA	125º
51	MIRIAN SILVA ADORNO	126º
52	TAINARA VASCONCELOS DE ALCANTARA UCHOA	127º
53	LUCIA DE FATIMA NOBRE GOMES	128º
54	NAYARA MELLO SOBREIRA	129º
55	RACHEL MARINHO AQUINO CAVALCANTI	130º
56	ANTONIO DARLAN NOGUEIRA DA SILVA	131º
57	KARLA JULIANNE NEGREIROS DE MATOS	132º
58	REBECA NIBON PONTES	133º

PALÁCIO DO BISPO

RUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



59	ANA JAMILLE CARNEIRO VASCONCELOS	134°
60	ANA KAROLINE EVANGELISTA DE LIMA	135°

TERAPEUTA OCUPACIONAL 20H		
SEQ.	NOME	CLASS
1	CHRISTIANE RANDAL POMPEU MOREIRA MASSA	53º
2	MARIA REJANE GOMES DE MELO	54º
3	ALEXSANDRA DE SOUSA CATUNDA ALENCAR	55º
4	FERNANDA AMÉLIA LOPES NASCIMENTO	56º
5	LIDIA MAIA MARTINS MEDEIROS	57º
6	LIVIA PATRICIA LIMA FONTENELE	58º
7	MICHELLE CORREIA DE SOUSA SAMPAIO	59º
8	IRENE GABRIELA NORONHA BARBOSA	60º
9	LIDIANE LUZIA DE ARAÚJO FERNANDES	61º
10	CRISTIANE OLIVEIRA DA PAZ	62º
11	MARCELITA RODRIGUES CARVALHO	63º
12	LANE DE SOUSA HOLANDA	64º
13	SILVIA AMELIA FEITOSA DE SOUZA	65º
14	KELEM QUEIROZ MOREIRA	66º
15	BRUNA GURGEL AGUIAR	67º
16	MALBIA OLIVEIRA ROLIM BARBOSA	69º
17	MARSÉLIA ALVES COSTA DA ROCHA	70º
18	TATIANA VASCONCELOS LIMA	71º
19	KYRIA ANDRADE FIGUEIREDO	72º
20	TEREZA NILZA GOMES DE OLIVEIRA	73º
21	ANA REGINA COSTA D ALMEIDA	74º
22	SÂMIA RÉVIA DE OLIVEIRA CHAGAS	75º
23	ANA GABRIELA VIANA GARCIA	76º
24	KARINE ROCHA CORREIA	77º
25	ÁUREA LUIZA SOARES DIAS ARAGÃO ROSA	78º
26	SUIANE RODRIGUES VIANA	79º
27	JULYANA SCHERIDAN VICENTE DA CRUZ PORTO	80º
28	ELIZANGELA FERNANDES DE LAVOR QUEIROZ	81º

PALÁCIO DO BISPORUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



29	ALINE DE MELO NOGUEIRA	82º
30	EDILUCIA SANTIAGO DA SILVA	83º
31	MARCIONILIA PEREIRA DE ANDRADE	84º
32	RAQUEL DAMASCENO DA COSTA E SILVA	85º
33	VALÉRIA SARAIVA VIANA	86º
34	ANA PAULA CAVALCANTE SIMOES	87º
35	KAROLINE FARIAS BATISTA	88º
36	BRUNA GOIS TEMOTEO DE FREITAS	89º
37	JANINE VIEIRA MONTEIRO DE CASTRO	90º
38	FABIANA MALENA PESSOA DE OLIVEIRA	91º
39	FLÁVIA FEITOSA GONÇALVES	92º
40	MAKSANDRA ALVES RODRIGUES	93º
41	FRANCISCA JAMILLY COSTA LIMA	94º
42	JAMILIA SOARES DE FARIAS	95º
43	POLLYANNA GOMES RABELO	96º
44	JORDANIA MARIA DA COSTA BRITO	97º
45	DÉBORAH YONE ITO DOS SANTOS	98º
46	LUISA HELENA DE ALMEIDA SAVIR	99º
47	MARIA DE FÁTIMA SAMPAIO	100º
48	FRANCITEUMA SILVA DE FREITAS	101º
49	DANIELLE ALVES ZAPAROLI	102º
50	INGRID GOMES DA SILVA	103º
51	FRANCISCA OZANIRA TORRES PINTO DE AQUINO	104º
52	NAIANY MARINHO ARAUJO	105º
53	JESSICA FERREIRA DE CASTRO	106º
54	STÉPHANIE SANTANA DOS SANTOS MATOS	107º
55	LUANA ALVES DE OLIVEIRA	108º
56	SUSAN CYNTIAN MARQUES DO BRASIL	109º
57	QUEZIA FRANCO UCHOA DA SILVA	110º
58	OLÍVIA DE ARAÚJO PEREIRA PADILHA	111º
59	ELIAS NEVES DO NASCIMENTO FILHO	112º
60	ABIDA AMOGLIA RODRIGUES	113º
61	IVANICE JACINTO DA SILVA	114º
62	ISABEL BARROS DE OLIVEIRA	115º
63	VITORIA BARBOSA RODRIGUES	116º
64	NEUSA DE FÁTIMA CASSALHO CASTIGLIONI	117º

PALÁCIO DO BISPO

RUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



65	VANESSA HELENA BRASIL PEREIRA	118º
66	SAMANTHA CRISTINY FERNANDES NUNES	119º
67	LIA RODRIGUES VASCONCELOS	120º
68	ANA CINDY DE SOUZA FONTELES	121º
69	FRANCILEUDA MELO MOREIRA BRUGGER	122º
70	REGINA MARTA FERREIRA MONTE	123º
71	FRANCISCA CLAUDIA DE OLIVEIRA	124º
72	MIDIÃ FARIAS DA SILVA	125º
73	ANA CLÁUDIA PIMENTA FELICIO	126º
74	KENIA MARIA OTAVIANO AMARAL	127º
75	SHELRA ANICK PAILLARD	128º
76	ANA PAULA FERREIRA DA CONCEIÇÃO	129º
77	FERNANDO ANTONIO DE PÁDUA RODRIGUES DA SILVA	130º
78	KARLA MAYARA FLORENTINO FERNANDES	131º
79	PEDRO MARINHO DOS SANTOS JUNIOR	132º
80	JANNE HELENYLDY NOJOSA NOBRE DE VASCONCELOS	133º
81	LAYANE LIMA SABOIA	134º
82	ANA DANIELE LINARD DO VALE	135º

*(Pessoa com deficiência)

PALÁCIO DO BISPO

RUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



ANEXO II AO ATO Nº 2601/2025 - GABPREF

CONVOCAÇÃO PARA POSSE

Os candidatos relacionados no anexo I deverão comparecer aos eventos nas datas e horários indicados, visando à posse no cargo e o cadastramento nos sistemas de gestão de pessoas do Município.

1. Junta Médica do Instituto de Previdência do Município – IPM

1.1. Local e Exames Necessários

Comparecer à sede do Instituto de Previdência do Município - IPM, situada à Avenida da Universidade, 1940, Centro, CEP: 60.025-101, portando os seguintes exames a serem realizados às expensas dos candidatos:

- a) Hemograma Completo e Glicemia de Jejum;
- b) VDRL;
- c) Sumário de Urina;
- d) Raio X do Tórax (PA) com Laudo;
- e) Função Fígado: TGO e TGP;
- f) Avaliação Psiquiátrica (laudo);
- g) Avaliação Oftalmológica;
- h) Avaliação Odontológica;

1.2. Cronograma para comparecimento à Junta Médica

- 1.2.1. O atendimento será realizado por ordem de numeração das senhas;
- 1.2.2. Serão válidos os exames realizados nos últimos 30 (trinta) dias;
- 1.2.3. As perícias são realizadas no turno da manhã (08:00 – 11:30) e da tarde (13:00 – 16:00), no **período de 01 a 12 de agosto de 2025**, conforme cronograma abaixo:

PALÁCIO DO BISPO

RUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



DIA	PERÍODO	CARGO	CLASSIFICAÇÃO
01/08/202 5	MANHÃ	ASSISTENTE SOCIAL 20h	50º ao 65º
	TARDE	ASSISTENTE SOCIAL 20h	66º ao 81º
04/08/202 5	MANHÃ	ASSISTENTE SOCIAL 20h	82º ao 97º
	TARDE	ASSISTENTE SOCIAL 20h	98º ao 111º
	TARDE	ENFERMEIRO 20h (Pessoa com deficiência)	162º e 163º
05/08/202 5	MANHÃ	ENFERMEIRO 20h (Pessoa com deficiência)	164º
		ENFERMEIRO 20h	88º ao 102º
	TARDE	ENFERMEIRO 20h	103º ao 118º
06/08/202 5	MANHÃ	ENFERMEIRO 20h	119º ao 132º
		PSICÓLOGO 30h (Pessoa com deficiência)	385º
		PSICÓLOGO 30h	76º e 77º
06/08/202 5	TARDE	PSICÓLOGO 30h	78º ao 93º
07/08/202 5	MANHÃ	PSICÓLOGO 30h	94º ao 104º e 106º ao 110º
	TARDE	PSICÓLOGO 30h	111º ao 126º
08/08/202 5	MANHÃ	PSICÓLOGO 30h	127º ao 135º
		TERAPEUTA OCUPACIONAL 20h	53º ao 59º
	TARDE	TERAPEUTA OCUPACIONAL 20h	60º ao 67º e 69º ao 76º
11/08/202 5	MANHÃ	TERAPEUTA OCUPACIONAL 20h	77º ao 92º
	TARDE		93º ao 108º
12/08/202 5	MANHÃ		109º ao 124º
	TARDE		125º ao 135º

2. Entrega preparatória de documentação para a posse e demais procedimentos de admissão:

Comparecer à Secretaria Municipal da Saúde - SMS – situada na Rua Barão do Rio Branco, 910 - Centro, Fortaleza - CEP 60025- 060, 1º andar (auditório - COGEP), para apresentar a

PALÁCIO DO BISPO

RUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



documentação abaixo discriminada, originais e fotocópias legíveis dos seguintes documentos:

2.1. Documentos de habilitação para a posse:

- a) 01 (uma) Foto 3x4 (atual);
- b) Documento Oficial de Identidade;
- c) CPF;
- d) Título de Eleitor e comprovante de quitação com as obrigações perante a Justiça Eleitoral;
- e) Carteira de Reservista (gênero masculino);
- f) Inscrição do PIS ou PASEP;
- g) Carteira do Conselho de Classe e Comprovação de Quitação perante o Conselho da respectiva categoria profissional;
- h) Declaração junto ao Conselho de classe comprovando não ter sido condenado ou está respondendo processo administrativo disciplinar ou de ação judicial;
- i) Certidão de Antecedentes da Polícia Federal onde tenha residido, nos últimos cinco anos, expedida no máximo há seis;
- j) Certidão de Antecedentes da Polícia dos Estados onde tenha residido, nos últimos cinco anos, expedida no máximo há seis meses;
- k) Certidão dos setores de distribuição dos foros criminais dos lugares em que tenha residido, nos últimos cinco anos, da Justiça;
- l) Certidão dos setores de distribuição dos foros criminais dos lugares em que tenha residido, nos últimos cinco anos, da Justiça Estadual;
- m) Certidão de acumulação de cargos obtida no sitio da SEPOG (<http://vinculo.sepog.fortaleza.ce.gov.br/>);
- n) Certidão de acumulação de cargos obtida no sitio da SEPLAG (www.seplag.ce.gov.br);
- o) Comprovante de residência atualizado (em nome do candidato), com vigência máxima de 03 (três) meses (Caso do candidato não possua deverá apresentar Declaração de Residência autenticada);
- p) Declaração de acumulação de cargos (Formulário será distribuído pela Coordenadoria de Gestão de Pessoas – COGEP no ato da convocação);
- q) Certidão e/ou Declaração de que não responde Processo Administrativo Disciplinar ou que não foi demitido por motivo de disciplinar; (caso tenha anteriormente exercido cargo, função ou emprego público em quaisquer das esferas);
- r) Laudo Médico expedido pela Perícia Médica do Instituto de Previdência do Município – IPM;
- s) Informações bancárias do Banco Santander (Caso do candidato não possua conta no Banco do SANTDER, a COGEP emitirá ofício para que o candidato providencie).

PALÁCIO DO BISPO

RUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



- t) Comprovante de qualificação cadastral do e-Social;
- u) Certidão de Casamento, no caso de casado, viúvo, divorciado ou separado;
- v) Termo de ciência sobre os regimes de previdência social e complementar vigentes no município, Anexo VII;
- w) Caso o servidor declare ter dependentes, de cada dependente:
- i. RG ou Certidão de Nascimento;
 - ii. CPF;
 - iii. Registro Nacional de Estrangeiro, caso o dependente seja estrangeiro;
 - iv. Comprovante de Endereço, caso o dependente resida em local diverso do servidor;
 - v. Laudo Médico, caso o dependente tenha alguma deficiência;
 - vi. Declaração do Ensino Superior, caso o dependente está cursando nível superior e seja maior de 21 e menor que 24 anos de idade;
 - vii. Guarda Judicial, caso o servidor detenha a guarda do dependente;
 - viii. Tutela Judicial, caso o servidor seja o Tutor do dependente;
 - ix. Curatela Judicial, caso o servidor seja o Curador do dependente;

2.2. Cronograma para entrega da documentação: 13 e 14 de agosto de 2025.

DIA	PERIODO	HORÁRIO	CARGO	CLASSIFICAÇÃO
13/08/2025	MANHÃ	9h	ASSISTENTE SOCIAL 20h	50º ao 80º
		10h	ASSISTENTE SOCIAL 20h	81º ao 111º
	TARDE	13h	ENFERMEIRO 20h (Pessoa com deficiência)	162º ao 164º
			ENFERMEIRO 20h	88º ao 114º
		14h	ENFERMEIRO 20h	115º ao 132º
			PSICÓLOGO 30h (Pessoa com deficiência)	385º
14/08/2025	MANHÃ	9h	PSICÓLOGO 30h	76º ao 88º
		10h	PSICÓLOGO 30h	89º ao 104º e 106º ao 135º
	TARDE	10h	TERAPEUTA OCUPACIONAL 20h	53º ao 67º
		13h	TERAPEUTA OCUPACIONAL 20h	69º ao 91º
		14h	TERAPEUTA OCUPACIONAL 20h	92º ao 119º
		15h	TERAPEUTA OCUPACIONAL 20h	120º ao 135º

2.3. O atendimento será realizado pela ordem de chegada;

PALÁCIO DO BISPO

RUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



- 2.4. Documentos que, porventura, perderão a validade no interstício entre a apresentação e a data da posse ou do exercício podem ter a sua atualização solicitada na ocasião destas;
- 2.5. Para a complementação do cadastro nos sistemas de gestão de pessoas, documentos adicionais poderão ser solicitados.

3. Sobre a Posse:

- 3.1 A posse ocorrerá nos dias **20 e 21 de agosto de 2025**, em local e horário a serem divulgados posteriormente. Será conferida apenas aos candidatos que comparecer aos eventos indicados, tiver tratado as eventuais pendências que por ventura tenham sido apontadas e contarem com julgamento favorável quanto à sua habilitação para o exercício do cargo.

PALÁCIO DO BISPO

RUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



ANEXO III – CONVOCAÇÃO PARA POSSE

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO PÚBLICO

Eu _____ RG _____,

CPF _____ DECLARO, de acordo com os incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal, e em conformidade com o disposto no § 5º do art. 14 da Lei nº 6.794, de 27 de dezembro de 1990, que presentemente:

() Não exerço em acumulação remunerada qualquer outro Cargo, Emprego ou Função Pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público.

() Exerço o(s) cargo(s) público(s), função(es) ou emprego(s) abaixo:

a) _____ cuja jornada de trabalho é de _____ às _____ horas, com uma carga horária semanal de _____.

b) _____ cuja jornada de trabalho é de _____ às _____ horas, com uma carga horária semanal de _____.

Declaro, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima relacionadas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo público de provimento efetivo de _____ para o qual serei investido (a).

Fortaleza, _____, de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

PALÁCIO DO BISPO

RUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



ANEXO IV - CONVOCAÇÃO PARA POSSE

**DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO ANTERIOR DE
CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO PÚBLICO**

Eu _____ RG _____

CPF _____ DECLARO, para os devidos fins, de que não exerci anteriormente Emprego ou Função Pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público.

Fortaleza, _____, de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

PALÁCIO DO BISPO

RUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



ANEXO V - CONVOCAÇÃO PARA POSSE

DECLARAÇÃO DE BENS

PARA PROVIMENTO DO CARGO EFETIVO DE _____

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

DECLARO, para fins de posse no cargo efetivo de _____ que possui bens e valores que constituem o seu patrimônio, abaixo especificado, em conformidade com o § 5º do Art.14, da Lei nº 6.794, de 27 de dezembro de 1990.

Discriminação de bens	Valor (R\$)
1.Bens Imobiliários:	
2.Bens móveis, semoventes e outros:	
3.Automóveis e outros veículos:	
4.Depósitos bancários, ações, apólices, e outros títulos:	

PALÁCIO DO BISPO

RUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



5. Outros Bens:	

Assinatura do Declarante

ANEXO VI - CONVOCAÇÃO PARA POSSE

DECLARAÇÃO DE BENS

PARA PROVIMENTO DO CARGO EFETIVO DE
_____, Eu, _____
_____, Portador da Cédula de Identidade
nº _____ Órgão Emissor
_____, CPF: _____, Residente e domiciliado a
Rua/Av. _____, DECLARO, para
fins de posse em cargo público de provimento efetivo de _____,
não possuir nenhum bem ou valores que constituam meu patrimônio, em conformidade com
o Art.14, § 5º da Lei nº 6.794, de 27 de dezembro de 1990.

Fortaleza, _____, de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

PALÁCIO DO BISPO

RUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



ANEXO VII - CONVOCAÇÃO PARA POSSE

TERMO DE CIÊNCIA SOBRE OS REGIMES DE PREVIDÊNCIA SOCIAL E COMPLEMENTAR VIGENTES NO MUNICÍPIO	
Nome:	CPF:
Órgão:	Cargo:
Eu, acima epigrafado, DECLARO, para os devidos fins, que estou CIENTE: i) da existência do REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (RPPS) municipal, gerido pelo Instituto de Previdência do Município, com benefícios determinados na legislação que rege esse RPPS, notadamente o art. 40 da Constituição Federal e legislação municipal aplicável; ii) da vinculação obrigatória ao RPPS, enquanto segurado desse regime previdenciário, para fins de obtenção de futuros benefícios previdenciários, na forma da lei; iii) da existência e oferta do Regime de Previdência Complementar (RPC), gerido pela Fundação de Previdência Complementar do Estado do Ceará (CE-Prevcom), observada a legislação de previdência complementar que rege referido regime, notadamente o art. 40, §§ 14 a 16, e art. 202 da Constituição Federal, a Lei Complementar estadual nº 185, de 21/11/2018, e suas alterações, e a legislação municipal que trata do RPC local; iv) da existência do Plano de Previdência Complementar dos Municípios do Estado do Ceará (PREV-CE MUNICÍPIOS), no âmbito do RPC local; v) do fato de que o Estatuto da CE-Prevcom, o Regulamento do Plano PREV-CE MUNICÍPIOS e correspondente material explicativo estão disponíveis para consulta em sítio eletrônico contendo informações da CE-Prevcom (https://www.cephprevcom.com.br); e vi) dos seguintes tratamentos efetivados pelo órgão ou entidade para os servidores que, na data de entrada em exercício, perceberem remuneração de contribuição para a previdência municipal referente ao cargo efetivo superior ao teto estabelecido para o Regime Geral de Previdência Social (RGPS): a) da inscrição automática ao plano PREV-CE MUNICÍPIOS, conforme estabelecido na Lei municipal; b) do estabelecimento da alíquota de contribuição de 8,50% (oito vírgula cinco por cento) como participante do Plano PREV-CE MUNICÍPIOS operado pela CE-Prevcom, em caso de inscrição automática, e de que essa alíquota poderá ser alterada pelo participante junto à CE-Prevcom, mediante sua livre e expressa vontade, observado	

PALÁCIO DO BISPO

RUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



**TERMO DE CIÊNCIA SOBRE OS REGIMES DE PREVIDÊNCIA SOCIAL E COMPLEMENTAR
VIGENTES NO MUNICÍPIO**

Nome:

CPF:

Órgão:

Cargo:

o regulamento do Plano PREV-CE MUNICÍPIOS; e

- c) da cobertura previdenciária dos riscos sociais de invalidez e morte por meio de seguro previsto nas normas de previdência complementar, com custeio incluído na alíquota de 8,50% (oito vírgula cinco por cento) de contribuição do participante, e com contrapartida paritária do Patrocinador (Município).

DECLARO ainda que (marcar o item correspondente, apenas um):

O ingresso atual representa a primeira entrada no serviço público estatutário, em geral, isto é, não tive vínculo estatutário com serviço público de qualquer esfera anteriormente; ou

Já tive vínculo com o serviço público (de qualquer esfera) no passado, mas na data de ingresso no atual cargo efetivo municipal não tenho esse tipo vínculo; ou

Venho do serviço público como servidor de cargo efetivo, com vínculo previdenciário a RPPS **COM** limitação ao teto do RGPS (**COM** oferta, pelo Ente, de previdência complementar); ou

Venho do serviço público como servidor de cargo efetivo, mas o Ente não tinha RPPS para seus servidores e a contribuição previdenciária era destinada para o RGPS/INSS; ou

Venho do serviço público como servidor de cargo efetivo, com vínculo previdenciário a RPPS **SEM** limitação ao teto do RGPS/INSS.

DECLARO, por fim, que as informações prestadas são verdadeiras, responsabilizando-me pela sua atualização e por fornecer os comprovantes das informações sempre que houver solicitação.

Rubrico as páginas e assino o presente Termo.

_____/CE, ____ de _____ de _____

PALÁCIO DO BISPO

RUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



**TERMO DE CIÊNCIA SOBRE OS REGIMES DE PREVIDÊNCIA SOCIAL E COMPLEMENTAR
VIGENTES NO MUNICÍPIO**

Nome:

CPF:

Órgão:

Cargo:

_____/CE, ____ de _____ de _____

Assinatura

PALÁCIO DO BISPO

RUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



ANEXO VIII - CONVOCAÇÃO PARA POSSE

DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Em obediência à legislação do imposto de renda, venho pela presente informar-lhes que tenho como encargo de família as pessoas abaixo relacionadas:

RG	NOME
----	------

Nº DE MATRÍCULA	CARGO
-----------------	-------

ÓRGÃO	UA
-------	----

ENDEREÇO RESIDENCIAL	MUNICÍPIO	CEP
----------------------	-----------	-----

DEPENDENTES CONSIDERADOS COMO ENCARGOS DE FAMÍLIA					
NOME COMPLETO	SEX	D.N	PARENTESCO	CPF	SITUAÇÃO

NOTA – O campo “situação” deverá ser informado quando se tratar de dependente universitário (de 21 a 24 anos) ou incapaz (física ou mentalmente para o trabalho).

Declaro sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha responsabilidade, não cabendo a v.s^a. (fonte pagadora) qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Fortaleza, _____, de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

PALÁCIO DO BISPO

RUA SÃO JOSÉ, 1 • CENTRO • CEP: 60060-170 • FORTALEZA, CEARÁ, BRASIL
85 3201 3700



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número MF1GUCGZ

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 4536559 e código MF1GUCGZ

Para validar a assinatura digital, acesse o site do Instituto Nacional de Tecnologia da Informação: <https://validar.iti.gov.br/>

ASSINADO POR:

Assinado por: CAROLINA PRICE EVANGELISTA MONTEIRO em 25/07/2025 Assinado por: RIANE MARIA BARBOSA DE AZEVEDO em 25/07/2025

Assinado por: EVANDRO SA BARRETO LEITAO em 28/07/2025