

## CHECKLIST PARA ADMISSÃO (ÁREA ASSISTENCIAL E ADMINISTRATIVA) – CANDIDATO(A)

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

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

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 7   | <b>Certidão Negativa Judicial Criminal</b> do Poder Judiciário do Estado do Ceará de primeiro grau (da comarca de Fortaleza) <i>Obs: Este item é obrigatório mesmo que você nunca tenha residido na cidade de Fortaleza-CE. Disponível em: <a href="https://sirece.tjce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao.jsf">https://sirece.tjce.jus.br/sirece-web/nova/solicitacao.jsf</a></i>                                                                                                                                    |  |
| 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   | <b>Atestado de Antecedentes Criminais</b> (Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social do Estado do Ceará - SSPDS CE) <i>Obs: Este item é obrigatório mesmo que você nunca tenha residido no Estado do Ceará Disponível em: <a href="https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/">https://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/</a></i>                                                                                                                                                       |  |
| 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   | <b>Certidão Judicial Criminal Negativa</b> da Justiça Federal (Seção Judiciária do Ceará - JFCE) <i>Obs: Este item é obrigatório mesmo que você nunca tenha residido no Estado do Ceará Disponível em: <a href="https://certidoes.trf5.jus.br/certidoes2022/paginas/certidaocriminal.faces">https://certidoes.trf5.jus.br/certidoes2022/paginas/certidaocriminal.faces</a></i>                                                                                                                                        |  |
| 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  | <b>Certidão de Antecedentes Criminais</b> expedida pela Polícia Federal. <i>Disponível em: <a href="https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/">https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/</a></i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 11  | <b>Certidão Narrativa de Inexistência de CNPJ Vinculado a CPF</b> da Delegacia da Receita Federal <b>OU</b> Certidão de Vínculo de Participação em Pessoa Jurídica Emitido Por Meio do GOV.BR/REDESIM. <i>Agendamento Receita: <a href="https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/saga/agendamento/">https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/saga/agendamento/</a> REDESIM: <a href="https://consultacnpj.redesim.gov.br/minhas-empresas">https://consultacnpj.redesim.gov.br/minhas-empresas</a></i> |  |
| 12  | <b>Certidão de não acumulação de cargo</b> expedida pela Secretaria do Planejamento e Gestão - SEPLAG. <i>Disponível em: <a href="https://webapps.seplag.ce.gov.br/cac/pages/formulario/aceitarTermos.seam">https://webapps.seplag.ce.gov.br/cac/pages/formulario/aceitarTermos.seam</a></i>                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 13  | Declaração de Bens e Valores que constituem o seu patrimônio, conforme regulamenta o Decreto nº 11.471, de 29 de setembro de 1975 ( <b>DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA COMPLETA</b> - PESSOA FÍSICA, DO ANO CALENDÁRIO VIGENTE)                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 13.1 | <b>Declaração de Bens e Valores</b> que constituem o seu patrimônio, <b>caso esteja dispensado de apresentar</b> a Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física à Receita Federal.<br><i>Disponível em:</i> <a href="https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/">https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/</a>                                                                       |  |
| 14   | <b>Declaração Sesa de que não participa de Diretoria, Gerência, Administração, Conselho Técnico ou Administrativo de Empresas ou Sociedades Mercantis;</b> Ser comerciante, conforme preceitua o Art. 193, incisos VII e XV, da Lei 9.826 de 14/05/1974.<br><i>Disponível em:</i> <a href="https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/">https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/</a> |  |
| 15   | <b>Declaração de Não-Acumulação</b> de Cargos e Empregos Públicos<br><i>Disponível em:</i> <a href="https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/">https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/</a>                                                                                                                                                                                        |  |
| 15.1 | Caso tenha vínculo público, anexar Declaração expedida pelo órgão constando o tipo de vínculo.                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 16   | <b>Declaração de Compatibilidade de Horários</b><br><i>Disponível em:</i> <a href="https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/">https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/</a>                                                                                                                                                                                                         |  |
| 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   | <b>Carteira de Registro do Conselho Profissional</b> competente da categoria (Estadual/Regional) e <b>Certidão de Regularidade</b> para exercício profissional no Estado do Ceará.                                                                                                                                                                                                    |  |
| 18   | <b>EXCLUSIVO PARA CARGOS DE ENSINO MÉDIO - Certificado de conclusão do Ensino Médio</b> , emitido por Instituição reconhecida pelo MEC (conforme pré requisitos do cargo, especificado no anexo II do Edital de abertura do Concurso), <b>frente e verso devidamente assinado e carimbado.</b>                                                                                        |  |
| 19   | <b>EXCLUSIVO PARA CARGOS DE ENSINO TÉCNICO - Certificado de conclusão do Ensino Técnico e Ensino Médio</b> , emitido por Instituição reconhecida pelo MEC (conforme pré requisitos do cargo, especificado no anexo II do Edital de abertura do Concurso), <b>frente e verso devidamente assinado e carimbado.</b>                                                                     |  |
| 20   | <b>EXCLUSIVO PARA CARGOS DE ENSINO SUPERIOR - Certificado de conclusão de Graduação</b> emitido por Instituição reconhecida pelo MEC (conforme pré requisitos do cargo, especificado no anexo II do Edital de abertura do Concurso), <b>frente e verso devidamente assinado e carimbado.</b>                                                                                          |  |
| 21   | <b>EXCLUSIVO PARA CARGOS DE ENSINO SUPERIOR (ESPECIALIZAÇÃO) - Certificado de conclusão de Especialização e/ou Mestrado e/ou Doutorado</b> , emitido(s) por Instituição reconhecido(os) pelos órgãos especificados nos pré requisitos do cargo, conforme anexo II do Edital de abertura do Concurso), <b>frente e verso devidamente assinado e carimbado.</b>                         |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 22 | Termo de Ciência Sobre os Regimes de Previdência Social e Complementar Vigentes no Estado do Ceará.<br>Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/">https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/</a>                                             |  |
| 23 | Formulário de Opção por Regime Tributário.<br>Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/">https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/</a>                                                                                                      |  |
| 24 | <b>DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS E DOCUMENTOS APRESENTADOS</b><br>Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/">https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/</a>                                                             |  |
| 25 | Formulário de Perícia Admissional + Exames (Validade de 6 meses anteriores à data da perícia) <b>Apresentar na realização da Perícia Médica</b><br>Disponível em: <a href="https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/">https://www.saude.ce.gov.br/documentacoes/</a> |  |

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