

## Edital de Convocação nº 06/2022 – FUNSAÚDE

O DIRETOR-PRESIDENTE e a DIRETORA DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS da FUNDAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE - FUNSAÚDE, no uso de suas atribuições, CONVOCAM o candidato aprovado em Concurso Público da FUNDAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE - FUNSAÚDE, destinado ao provimento de empregos públicos na área Médica, regulamentado pelo Edital 03/2021, publicado no Diário Oficial do Estado de 24 de junho de 2021 e suas retificações, conforme Resultado Final publicado através do Edital nº 12/2022, publicado no Diário Oficial do Estado de 02 de março de 2022, homologado pelo Edital nº 15/2022 publicado no Diário Oficial do Estado de 14 de março de 2022, para comparecerem munidos das documentações listadas no **Anexo Único**, em **16 de agosto de 2022**, de 08:30 às 11:30 no endereço abaixo.

### 1. DA CONVOCAÇÃO DOS APROVADOS

Os aprovados e classificados no concurso serão convocados seguindo ordem de classificação da lista de ampla concorrência e das vagas destinadas a negros e pessoas com deficiência, priorizando a necessidade dos órgãos vinculados à FUNSAÚDE.

### 2. DA CONVOCAÇÃO E DO LOCAL PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS

O candidato listado abaixo deverá comparecer ao local indicado, nas datas especificadas no cronograma para apresentação da habilitação específica dos requisitos dos cargos de acordo com o Anexo Único.

Local: Exclusivamente no Hospital Geral de Fortaleza - HGF.  
Endereço: Rua Riachuelo, 900, Papicu - Fortaleza - CE.

### 3. LISTA DE CONVOCAÇÃO PARA REPOSIÇÃO DE VAGAS:

Lista de candidato aprovado, convocado para a reposição de vaga oriunda de pedido de demissão de empregado público.

CARGO: MÉDICO CLÍNICA MÉDICA (40 hs)				
TOTAL DE VAGAS: 11				
VAGAS DE AMPLA CONCORRÊNCIA: 8				
VAGAS RESERVADAS PCD: 1				
VAGAS RESERVADAS NEGROS: 2				
ORDE M	INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO LISTA	LISTA
1	300570008218	Rodrigo Fonseca Halley	6º	Ampla Concorrência

Caberá aos responsáveis pela análise da documentação decidir sobre o deferimento ou indeferimento da contratação, se constatada alguma irregularidade na documentação necessária. O convocado poderá apresentar recurso em até 02 (dois) dias úteis da decisão de indeferimento através do e-mail [suporteconvocacao@funsaude.ce.gov.br](mailto:suporteconvocacao@funsaude.ce.gov.br).

A ausência do candidato nas datas e horários acima definidos ou a não apresentação de qualquer um dos documentos exigidos para a contratação, implicará na exclusão do candidato do presente concurso.

A entrega de documentos poderá ser realizada perante procuração devidamente registrada em cartório.

Os convocados deverão apresentar-se usando máscara. Só serão permitidos acompanhantes para candidatos que necessitem de suporte para locomoção, respeitando os protocolos sanitários preventivos em virtude da pandemia de COVID-19.

#### **4. DO ENCAMINHAMENTO PARA EXAME MÉDICO ADMISSIONAL**

No mesmo local e data da entrega da documentação, os convocados serão orientados e encaminhados para realização dos exames médicos necessários para emissão do Atestado de Saúde Ocupacional – ASO.

Os convocados configurados como Pessoas com Deficiência - PCD serão também direcionados à Avaliação Biopsicossocial.

Serão excluídos do concurso os convocados que forem considerados inaptos no ASO Admissional.

#### **5. DA AVALIAÇÃO BIOPSISSOCIAL:**

O candidato com deficiência deverá realizar a avaliação biopsicossocial, promovida por equipe multiprofissional, a ser realizada de acordo com o definido no sítio da Funsauúde: [www.funsaude.ce.gov.br](http://www.funsaude.ce.gov.br).

No caso de indeferimento, o candidato será eliminado do concurso.

Fortaleza, 26 de julho de 2022

**Yara Ribeiro de Senna Souza**

Diretora de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas

**Manoel Pedro Guedes Guimarães**

Diretor Presidente

## ANEXO ÚNICO

### RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO CONCURSADOS

1	Ficha de Admissão devidamente preenchida (disponível em <a href="http://www.funsaude.ce.gov.br">www.funsaude.ce.gov.br</a> ) - original
2	Currículo Vitae ou Currículo Lattes – original e atualizado
3	Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) - original e cópia
4	Inscrição PIS (cartão ou certidão de PIS ativo emitido pela Caixa Econômica Federal) – original e cópia. Obs.: Caso seja 1º emprego, a apresentação do nº do PIS é dispensável.
5	Título de Eleitor e Comprovante de Quitação com as Obrigações perante a Justiça Eleitoral – original e cópia
6	Certidão de Alistamento Militar/Reservista/Dispensa (se do sexo masculino) – original e cópia
7	Registro Geral (RG), que pode ser a CNH, ou Carteira da OAB – original e cópia
8	Certidão de Casamento ou Nascimento (se solteiro) - original e cópia
9	Comprovante de Residência Atualizado em nome do candidato (expedido nos últimos 03 meses) com CEP, de preferência papel de água, luz, telefone, fatura de cartão, boleto bancário, ou declaração de residência - original e cópia
10	RG ou Certidão de Nascimento dos dependentes - original e cópia
11	CPF dos dependentes - original e cópia
12	Carteira de vacinação dos dependentes menores de 6 anos - original e cópia
13	Declaração de Frequência Escolar dos dependentes de 7-14 anos - original e cópia
14	1 Foto 3x4 (fundo branco) recente - original
15	Termo de Sigilo e Confidencialidade (disponível em <a href="http://www.funsaude.ce.gov.br">www.funsaude.ce.gov.br</a> ) – original
16	Conta corrente no banco Bradesco para recebimento de salário* * Os convocados que não são correntistas do Bradesco deverão abrir conta corrente em qualquer agência do banco citado acima.
17	Candidatos em licença saúde e/ou licença maternidade: apresentar atestado médico da licença e documento comprobatório da empresa da referida licença.
18	Certidões originais dos setores de distribuição dos foros criminais da Justiça Estadual e da Justiça Federal, expedida nos locais de residência nos últimos 6 (seis) meses anteriores a data da convocação.
19	Declaração de Bens (disponível em <a href="http://www.funsaude.ce.gov.br">www.funsaude.ce.gov.br</a> ) - original
20	Declaração de Acumulação de Cargos, Empregos, Funções e Proventos (disponível em <a href="http://www.funsaude.ce.gov.br">www.funsaude.ce.gov.br</a> ) - original
21	Declaração de Compatibilidade de Horários (disponível em <a href="http://www.funsaude.ce.gov.br">www.funsaude.ce.gov.br</a> ) - original
22	Declaração de não ter sofrido penalidade no exercício da função pública (disponível em <a href="http://www.funsaude.ce.gov.br">www.funsaude.ce.gov.br</a> ) - original
23	Declaração de não estar cumprindo sanção por inidoneidade (disponível em <a href="http://www.funsaude.ce.gov.br">www.funsaude.ce.gov.br</a> ) - original

24	Declaração de não estar cumprindo e nem ter sofrido improbidade no exercício da função pública (disponível em <a href="http://www.funsaude.ce.gov.br">www.funsaude.ce.gov.br</a> ) - original
25	Declaração Quanto ao Exercício ou não de outro Cargo, Emprego ou Função Pública (disponível em <a href="http://www.funsaude.ce.gov.br">www.funsaude.ce.gov.br</a> ) - original
26	Certidão de não Acumulação de Cargos junto ao Executivo, fornecida pela Secretaria do Planejamento e Gestão do Estado do Ceará. (disponível em <a href="http://appsweb.seplag.ce.gov.br/cac/pages/formulario/aceitarTermos.seam">http://appsweb.seplag.ce.gov.br/cac/pages/formulario/aceitarTermos.seam</a> ) - original
27	Consulta Qualificação Cadastral eSocial (original): <a href="http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/qualificar.xhtml">http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/qualificar.xhtml</a>
28	Certidão de conclusão do Ensino Médio/Técnico - emitido por Instituição reconhecida pelo MEC - original e cópia (conforme especificado no Edital do Concurso)
29	Comprovante de Escolaridade – (Graduação e/ou Especialização e/ou Mestrado e/ou Doutorado) emitido por Instituição reconhecida pelo MEC - original e cópia (conforme especificado no Edital do Concurso)
30	Certificado de conclusão de Residência Médica ou Multiprofissional (se aplicável) – original e cópia (conforme especificado no Edital do Concurso)
31	Título de Especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira e registrado no Conselho Regional de Medicina (se aplicável) – original e cópia (conforme especificado no Edital do Concurso)
32	Registro Profissional do respectivo Conselho de Classe nos termos dos requisitos estabelecidos no Edital - original e cópia (Comprovante de Transferência para o Conselho no Estado do Ceará, caso o candidato seja registrado em outro Estado)
33	Comprovação de situação regular junto ao Conselho de Classe - original e cópia
34	Declaração junto ao Conselho de Classe comprovando não estar suspenso do exercício profissional, nem cumprindo qualquer penalidade disciplinar - original e cópia
35	Comprovante de Vacinação contra Tétano, Hepatite B e Covid conforme Decreto do Estado do Ceará - original e cópia
36	Declaração de não estar cumprindo e nem ter sofrido improbidade no exercício da função pública (disponível em <a href="http://www.funsaude.ce.gov.br">www.funsaude.ce.gov.br</a> ) - original

Caso os candidatos convocados necessitem de mais algum esclarecimento sobre o processo de convocação, poderão enviar um e-mail para [suporteconvocacao@funsaude.ce.gov.br](mailto:suporteconvocacao@funsaude.ce.gov.br).