DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO | SÉRIE 3 | ANO XIV Nº107 | FORTALEZA, 23 DE MAIO DE 2022

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 BIOPSICOSSOCIAL: O candidato com deficiência deverá realizar a avaliação biopsicossocial, promovida por equipe multiprofissional, a ser realizada de acordo com o definido no site da Funsaúde www.funsaude.ce.gov.br. No caso de indeferimento, o candidato será eliminado do concurso. Fortaleza, 17 de maio de 2022

Manoel Pedro Guedes Guimarães DIRETOR PRESIDENTE Yara Ribeiro de Senna Souza DIRETORA DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

ANEXO ÚNICO

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO CONCURSADOS

- 1 Ficha de Admissão preenchida (disponível em www.funsaude.ce.gov.br) original
- 2 Currículum Vitae ou Currículo Lattes constando atividades realizadas e tempo de emprego para cada cargo ocupado original
- 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
- 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) original e cópia
- 8 Certidão de Casamento ou Nascimento (se solteiro) original e cópia
- 9 Comprovante de Residência Atualizado com CEP original e cópia
- 10 Comprovante de Vacinação contra Tétano, Hepatite B e Covid conforme Decreto do Estado do Ceará original e cópia
- 11 Declaração junto ao Conselho de Classe comprovando não estar suspenso do exercício profissional, nem cumprindo qualquer penalidade disciplinar original e cópia
- 12 RG ou Certidão de Nascimento dos dependentes original e cópia
- 13 CPF dos dependentes original e cópia 14 Carteira de vacinação dos dependentes menores de 6 anos original e cópia
- 15 Certificado de Escolaridade dos dependentes de 7-14 anos original e cópia 16 1 Foto 3x4 (fundo branco) recente original

- 17 Comprovante de Escolaridade Nivel Médio/Técnico emitido por Instituição reconhecida pelo MEC original e cópia 18 Comprovante de Escolaridade Graduação e/ou Especialização e/ou Mestrado e/ou Doutorado) emitido por Instituição reconhecida pelo MEC original e cópia
- 19 Certificado de conclusão de Residência Médica ou Multiprofissional (se aplicável) original e cópia
- 20 Título de Especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira e registrado no Conselho Regional de Medicina (se aplicável) original e cópia
- 21 Registro Profissional do respectivo Conselho de Classe nos termos dos requisitos estabelecidos no Edital original e cópia
- 22 Comprovação de situação regular junto ao Conselho de Classe original e cópia
- 23 Declaração junto ao Conselho de Classe comprovando não estar suspenso do exercício profissional, nem cumprindo qualquer penalidade disciplinar original e cópia
- 24 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.
- 25 Consulta Qualificação Cadastral eSocial (origial):

http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml;jsessionid=dChsgSpXc8Rj6rPKxvQRrZ88JZQxZ1zcHn5F5qcyGQ3YgW25LQ 1z!953891120

- 26 Ficha de Admissão devidamente preenchida (disponível em www.funsaude.ce.gov.br) original

- 27 Declaração de Bens (disponível em www.funsaude.ce.gov.br) original
 28 Declaração de Acumulação de Cargos, Empregos, Funções e Proventos (disponível em www.funsaude.ce.gov.br) original
 29 Declaração de Compatibilidade de Horários (disponível em www.funsaude.ce.gov.br) original
 30 Declaração de não estar cumprindo e nem ter sofrido, no exercício da função pública, penalidade por prática de improbidade administrativa (disponível em www.funsaude.ce.gov.br) - original
- 31 Declaração Quanto ao Exercício ou não de outro Cargo, Emprego ou Função Pública (disponível em www.funsaude.ce.gov.br) original
- 32 Certidão de não Acumulação de Cargos junto ao Executivo, fornecida pela Secretaria do Planejamento e Gestão do Estado do Ceará. (disponível em http://appsweb.seplag.ce.gov.br/cac/pages/formulario/aceitarTermos.seam) - original
- 33 Declaração de não estar cumprindo sanção por inidoneidade (disponível em www.funsaude.ce.gov.br) original
- 34 Termo de Sigilo e Confidencialidade (disponível em www.funsaude.ce.gov.br) 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.

EDITAL DE CONVOCAÇÃO N°03/2022 – 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 os CANDIDATOS aprovados 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 judicado no Diário Oficial do Estado de 02 de março de 2022, homologado nelo Edital nº 15/2022 publicado no Diário Oficial do Estado de 02 de março de 2022, homologado nelo Edital nº 15/2022 publicado no Diário Oficial do Estado de 14 de março de 2022, por comparante que de destinado pelo Edital nº 15/2022 publicado no Diário Oficial do Estado de 14 de março de 2022, por comparante que de destinado pelo Edital nº 15/2022 publicado no Diário Oficial do Estado de 14 de março de 2022, por comparante que de destinado pelo Edital nº 15/2022 publicado no Diário Oficial do Estado de 14 de março de 2022 pero comparante que de destinado pelo Edital nº 15/2022 publicado no Diário Oficial do Estado de 2021 pero comparante que 2021 p 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, no período de 06 a 10 de junho de 2022, de acordo com as informações definidas no site da Funsaúde: www.funsaude.ce.gov. br. 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 Os candidatos listados abaixo deverão 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 na Controller Auditoria e Assessoria Contábil Endereço: Rua Monsenhor Bruno, 1600 - Aldeota, Fortaleza - CE. Data e horário de acordo com o definido no site: www.funsaude.ce.gov.br 3. LISTA DE CONVOCAÇÃO:

CARGO: MÉDICO CLÍNICA MÉDICA (40 hs)

TOTAL DE VAGAS: 11 VAGAS DE AMPLA CONCORRÊNCIA: 8 VAGAS RESERVADAS PCD: 1 VAGAS RESERVADAS NEGROS: 2

ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO LISTA	LISTA
1	300570007079	Otilio José Nicolau De Oliveira	1°	Ampla Concorrência
2	300570006731	Eberson De Alcântara Cruz	2°	Ampla Concorrência
3	300570005704	Mario Henrique Tavares Sales De Araujo	3°	Ampla Concorrência
4	300570008866	Roberto Liborio Feitosa	4°	Ampla Concorrência
5	300570002534	Adriano Silva Lopes	1°	Lista Negros
6	300570000136	Felipe Morais Teles	5°	Ampla Concorrência

CARGO: MÉDICO ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA (40 hs)

TOTAL DE VAGAS: 1

VAGAS DE AMPLA CONCORRÊNCIA: 1

VAGAS RESERVADAS PCD: 0

OPPER.	
VAGAS RESERVADAS NEGROS: ()
VIOLD RESERVIDING LCD. 0	

ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO LISTA	LISTA
1	300570008377	Ana Giselle Alves Vasconcelos	1°	Ampla Concorrência



CARGO: MÉDICO GERIATRIA (40 hs)

TOTAL DE VAGAS: 1

VAGAS DE AMPLA CONCORRÊNCIA: 1 VAGAS RESERVADAS PCD: 0 VAGAS RESERVADAS NEGROS: 0

ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO LISTA	LISTA
1	300570000980	Thyago André Oliveira Mendes	1°	Ampla Concorrência
2	300570008387	Adriana Estela De Oliveira Grigorini	1°	Cadastro Reserva

CARGO: MÉDICO INFECTOLOGIA (24 hs)

TOTAL DE VAGAS: 3

VAGAS DE AMPLA CONCORRÊNCIA: 3 VAGAS RESERVADAS PCD: 0 VAGAS RESERVADAS NEGROS: 0

ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO LISTA	LISTA
1	300570007576	Guilherme Alves De Lima Henn	1°	Ampla Concorrência

CARGO: MÉDICO MEDICINA DO TRABALHO (40 hs)

TOTAL DE VAGAS: 3

VAGAS DE AMPLA CONCORRÊNCIA: 3 VAGAS RESERVADAS PCD: 0 VAGAS RSERVADAS NEGROS: 0

ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO LISTA	LISTA
1	300570003465	Igor Rafael Almeida Silva	1°	Ampla Concorrência

CARGO: MÉDICO MEDICINA PALIATIVA (40 hs)

TOTAL DE VAGAS: 3

VAGAS DE AMPLA CONCORRÊNCIA: 3 VAGAS RESERVADAS PCD: 0 VAGAS RESERVADAS NEGROS: 0

ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO LISTA	LISTA
1	300570003891	Felipe Gurgel Do Amaral Mota	1°	Ampla Concorrência
2	300570001763	Igor Cabral Santos De Melo	2°	Ampla Concorrência

CARGO: MÉDICO REUMATOLOGIA (40 hs)

TOTAL DE VAGAS: 1

VAGAS DE AMPLA CONCORRÊNCIA: 1 VAGAS RESERVADAS PCD: 0 VAGAS RESERVADAS NEGROS: 0

ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO LISTA	LISTA
1	300570009450	Thiago Reis De Santana	1°	Ampla Concorrência

CARGO: MÉDICO- HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA (40 hs)

TOTAL DE VAGAS: 2

VAGAS DE AMPLA CONCORRÊNCIA: 2 VAGAS RESERVADAS PCD: 0 VAGAS RESERVADAS NEGROS: 0

ORDEM	INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO LISTA	LISTA
1	300570006186	Edilson Diogenes Pinheiro Junior	1°	Ampla Concorrência
2	300570004667	Fabiana Aquiar Carneiro Silva	20	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. 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 BIOPSICOSSOCIAL: O candidato com deficiência deverá realizar a avaliação biopsicossocial, promovida por equipe multiprofissional, a ser realizada de acordo com o definido no site da Funsaúde www.funsaude.ce.gov.br. No caso de indeferimento, o candidato será eliminado do concurso. Fortaleza, 17 de maio de 2022

Manoel Pedro Guedes Guimarães DIRETOR PRESIDENTE Yara Ribeiro de Senna Souza DIRETORA DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

ANEXO ÚNICO

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO CONCURSADOS

- 1 Ficha de Admissão preenchida (disponível em www.funsaude.ce.gov.br) original
- 2 Currículum Vitae ou Currículo Lattes constando atividades realizadas e tempo de emprego para cada cargo ocupado original
- 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
- 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) original e cópia
- 8 Certidão de Casamento ou Nascimento (se solteiro) original e cópia
- 9 Comprovante de Residência Atualizado com CEP original e cópia
- 10 Comprovante de Vacinação contra Tétano, Hepatite B e Covid conforme Decreto do Estado do Ceará original e cópia
- 11 Declaração junto ao Conselho de Classe comprovando não estar suspenso do exercício profissional, nem cumprindo qualquer penalidade disciplinar original e cópia
- 12 RG ou Certidão de Nascimento dos dependentes original e cópia
- 13 CPF dos dependentes original e cópia
- 14 Carteira de vacinação dos dependentes menores de 6 anos original e cópia
- 15 Certificado de Escolaridade dos dependentes de 7-14 anos original e cópia
- 16 1 Foto 3x4 (fundo branco) recente original
- 17 Comprovante de Escolaridade Nivel Médio/Técnico emitido por Instituição reconhecida pelo MEC original e cópia

