



## SECRETARIA DE SAÚDE

GOVERNO MUNICIPAL DE FARIAS BRITO

### TERMO DE CONVOCAÇÃO AO EDITAL DE Nº 002/2026-PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE PROVAS PARA FORMAÇÃO DE CADASTRO RESERVA

A Secretaria Municipal de Saúde de Farias Brito – CE, vem através deste ato, representado pelo Secretária Municipal de Saúde, Verônica Maíra Costa Oliveira, convocar as(os) candidatas(os) classificadas(os), abaixo elencado, no Processo Seletivo Simplificado, destinado a formação de cadastro reserva para entregar tempestivamente, no dia 27 de Abril de 2026, na Secretaria Municipal de Saúde, Rua Antônio Fernandes Lima, 412 – Centro, Farias Brito – CE, das 8h às 11h, toda a documentação exigida e prevista no Anexo I deste Termo de Convocação, para a devida análise a ser realizada pela Comissão do Edital instituída pela Portaria nº 02050226/2026. O não comparecimento do candidato classificado, no dia determinado, implicará em sua desistência da vaga. A análise da documentação apresentada pelos aprovados ocorrerá no dia, 28 de Abril de 2026. O Ato de Nomeação dos aprovados será publicado no dia 04 de Maio de 2026 e na mesma data acontecerá a posse.

<b>MÉDICO PLANTONISTA</b>	
<b>CANDIDATO</b>	<b>SITUAÇÃO</b>
José Jayslanio Rosado Matias	Classificado
Thaynara Karine Gomes de Alencar	Classificado
Lara Tavares Teles Arrais	Classificado
Thais Gomes Saraiva	Classificado
Jonas Pereira Rabelo	Classificado
Bruno Jesus da Silva	Classificado
Elton Bruno Vieira de Sousa	Classificado
Antonio Hildecarlos Melo Junior	Classificado
Andressa Damasceno do Vale	Classificado
Lívia Bezerra Correia	Classificado
Émerson Lucas Carvalho Sousa	Classificado
José Rosemberg da Costa Filho	Classificado
Ana Vitoria Gonçalves Ribeiro	Classificado
Raimundo Valdenir Cruz Junior	Classificado
Niedilla Morgana Ribeiro Macedo	Classificado

<b>MÉDICO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA</b>	
<b>CANDIDATO</b>	<b>SITUAÇÃO</b>
Rafaella Nery Farias	Classificado
Edilânio Carlos Ferreira	Classificado
Émerson Lucas Carvalho Sousa	Classificado

<b>EDUCADOR FÍSICO</b>	
<b>CANDIDATO</b>	<b>SITUAÇÃO</b>
Hilda Larissa Lopes Silva	Classificado
Francisco Francisvaldo Ferreira	Classificado

<b>AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE</b>	
<b>CANDIDATO</b>	<b>SITUAÇÃO</b>



**SECRETARIA  
DE SAÚDE**

GOVERNO MUNICIPAL DE FARIAS BRITO

Lara Raíssa Santos	Classificado
Angelina Jéssica Ferreba dos Santos	Classificado
Silvana Gonçalves Rodrigues	Classificado

Farias Brito/CE, 23 de Abril de 2026

Veronica Maíra Costa Oliveira  
Secretária Municipal da Saúde  
Portaria n° 01010725/2025



# SECRETARIA DE SAÚDE

GOVERNO MUNICIPAL DE FARIAS BRITO

## ANEXO I

• FICHA CADASTRAL COMPLETAMENTE PREENCHIDA E ASSINADA (FICHA EM ANEXO)
• ORIGINAL E CÓPIA OU CÓPIA AUTENTICADA, DO DIPLOMA/CERTIFICADO FORNECIDO POR INSTITUIÇÃO DE ENSINO RECONHECIDA PELO MEC, COMPROVANDO A QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL EXIGIDA PARA O CARGO PRETENDIDO;
• ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA, DA CARTEIRA DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL – PÁGINA QUE IDENTIFICA O TRABALHADOR (FRENTE E VERSO), SE DIGITAL TRAZER IMPRESSO;
• ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA, DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO / CASAMENTO OU CONTRATO DE UNIÃO ESTÁVEL;
• ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA, DA CÉDULA DE IDENTIDADE CIVIL;
• ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA, DO CADASTRO DE PESSOA FÍSICA – CPF E COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL DO CPF;
• ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA, DO TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE QUE VOTOU NA ÚLTIMA ELEIÇÃO, OU CERTIDÃO DE QUITAÇÃO EXPEDIDA PELA JUSTIÇA ELEITORAL;
• ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA, DO DOCUMENTO MILITAR, SE DO SEXO MASCULINO, ATÉ 45(QUARENTA E CINCO) ANOS;
• ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA, DA CARTEIRA DO CONSELHO DA CATEGORIA PROFISSIONAL E CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS;
• ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA, DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUALIZADO (UM DO ULTIMOS TRÊS MESES);
• DECLARAÇÃO DE NÃO TER ANTECEDENTES CRIMINAIS, COMPROVADA POR MEIO DE CERTIDÕES EXPEDIDAS PELA POLÍCIA CIVIL, POLÍCIA FEDERAL, JUSTIÇA FEDERAL (WWW.JFCE.GOV.BR – CERTIDÃO NEGATIVA CRIMINAL FEDERAL) E JUSTIÇA ESTADUAL (WWW.TJCE.JUS.BR –CERTIDÃO NEGATIVA CRIMINAL ESTADUAL);
• ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA, DO COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO NIS/PIS/PASEP/NIT;
• DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE PROVENTOS (MODELO EM ANEXO);
• DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PENALIDADE EXPULSIVA (MODELO EM ANEXO);
• ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA, DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU DOCUMENTO DE IDENTIDADE DOS DEPENDENTES, JUNTAMENTE COM O CPF, E, NO CASO DE MENORES DE 05 (CINCO) ANOS, A CARTEIRA DE VACINAÇÃO;
• UMA FOTOGRAFIA 3X4 (DE FRENTE E COLORIDA); • CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS DE FARIAS BRITO;
• ASO – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL, EMITIDO POR UM MÉDICO DO TRABALHO;
• ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA DO LAUDO MÉDICO QUE COMPROVE A DEFICIÊNCIA. (PARA CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA)
• ORIGINAL E CÓPIA, OU CÓPIA AUTENTICADA, DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO / CASAMENTO OU CONTRATO DE UNIÃO ESTÁVEL;
• CONTA CORRENTE DO BANCO DO BRASIL