

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 02 DE DEZEMBRO DE 2024

SEGUNDA-FEIRA - PÁGINA 79

Art. 3º - Esta Portaria entrará em vigor a partir da data de sua publicação. Revogando-se as disposições em contrário. Fortaleza, data da assinatura digital. **Jose Maria Sampaio Menezes Junior - SUPERINTENDENTE DO INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA.** VISTO: **Rafaella Rabelo Monte Rocha - PROCURADORA JURÍDICA DO INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA - IJF.**

*** **

EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 275/2024 - IJF - PROCESSO Nº P420456/2024 - CONTRATANTE: INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA (IJF), doravante denominada CONTRATANTE, neste ato representado por JOSE MARIA SAMPAIO MENEZES JUNIOR. CONTRATADA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 49.324.221/0015-00, com sede na Cidade de Aquiraz/CE, na Rod. CE 040, s/nº, Km 10, Galpão 01, Jacundá, 61700-996, doravante denominada CONTRATADA, neste ato representado pelo Sr(a). ANA FLÁVIA SANTOS ABREU. DO OBJETO: Constitui objeto do presente termo de aditivo o acréscimo de aproximadamente 24,998169% no valor global do contrato nº 275/2024, oriundo do Pregão Eletrônico nº 385/2022. DO VALOR DO ADITIVO: O valor do acréscimo do presente termo aditivo é de R\$ 46.056,00 (quarenta e seis mil e cinquenta e seis reais). O valor global do contrato passará de R\$ 184.237,50 (cento e oitenta e quatro mil, duzentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos), para R\$ 230.293,50 (duzentos e trinta mil, duzentos e noventa e três reais e cinquenta centavos). DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: As despesas decorrentes deste aditivo correrão à conta da dotação orçamentária consignada ao Projeto/Atividade 25201.10.302.0124.2470.0001, Elemento de Despesa 33.90.30, Fontes de Recursos 1500.1002.00.00; 1600.0000.00.00 e 1621.0000.00.00, do orçamento do Instituto Dr. José Frota - IJF. DA VIGÊNCIA DA ALTERAÇÃO: O presente termo aditivo terá vigência a partir da data de sua assinatura. DATA DE ASSINATURA: Fortaleza, 08 de Novembro de 2024. SIGNATÁRIOS: **Sr. Jose Maria Sampaio Menezes Junior – SUPERINTENDENTE DO IJF.** o **Sr(a). Ana Flávia Santos Abreu - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.** Fortaleza, data da assinatura digital. **Rafaella Rabelo Monte Rocha - PROCURADORA JURÍDICA DO INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA - IJF.**

*** **

EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 335/2024 - IJF - PROCESSO Nº P420475/2024 - CONTRATANTE: INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA (IJF), doravante denominada CONTRATANTE, neste ato representado por JOSE MARIA SAMPAIO MENEZES JUNIOR. CONTRATADA: INOVA NUTRIÇÃO E PRODUTOS EM SAÚDE LTDA., inscrita no CNPJ sob o nº 43.001.464/0001- 25, com sede na Cidade de Eusébio/CE, Av. Eusébio de Queiroz, nº 101 Loja 20, CEP: 61760-000, doravante denominada CONTRATADA, neste ato representado pelo Sr. JOSÉ CARLOS MARCOS DE OLIVEIRA. DO OBJETO Constitui objeto do presente termo de aditivo o acréscimo de aproximadamente 24,981796% no valor global do contrato nº 335/2024, oriundo do Pregão Eletrônico nº 385/2022-A. DO VALOR DO ADITIVO: O valor do acréscimo do presente termo aditivo é de R\$ 63.076,36 (sessenta e três mil e setenta e seis reais e trinta e seis centavos). O valor global

do contrato passará de R\$ 252.489,30 (duzentos e cinquenta e dois mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e trinta centavos), para R\$ 315.565,66 (trezentos e quinze mil, quinhentos e sessenta e cinco reais e sessenta e seis centavos). DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: As despesas decorrentes deste aditivo correrão à conta da dotação orçamentária consignada ao Projeto/Atividade 25201.10.302.0124.2470.0001, Elemento de Despesa 33.90.30, Fontes de Recursos 1500.1002.00.00; 1600.0000.00.00 e 1621.0000.00.00, do orçamento do Instituto Dr. José Frota - IJF. DA VIGÊNCIA DA ALTERAÇÃO: O presente termo aditivo terá vigência a partir da data de sua assinatura. DATA DE ASSINATURA: Fortaleza, 04 de novembro de 2024. SIGNATÁRIOS: **Sr. Jose Maria Sampaio Menezes Junior – SUPERINTENDENTE DO IJF.** o **Sr. José Carlos Marcos de Oliveira - INOVA NUTRIÇÃO E PRODUTOS EM SAÚDE LTDA.** Fortaleza, data da assinatura digital. **Rafaella Rabelo Monte Rocha - PROCURADORA JURÍDICA DO INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA - IJF.**

AUTARQUIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO E CIDADANIA

PORTARIA Nº. 00185/2024 - O(A) SUPERINTENDENTE DA AUTARQUIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO E CIDADANIA - AMC, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista o que dispõe o Artigo 26 e Anexo V, da Lei Complementar nº 51/2007, de 28 de dezembro de 2007, que institui o Plano de Cargos, Carreiras e Salários - PCCS do ambiente de especialidade Gestão de Trânsito e Energia e conforme o art. 4º da Instrução Normativa nº. 02, de 01/06/2009 (DOM 06/07/2009), e ainda de acordo com o Processo P471599/2024; RESOLVE conceder o Incentivo de Titulação – ITA referente à conclusão do Curso de Tecnólogo em Gestão Pública, no percentual de 09% (nove por cento), calculado sobre o vencimento base do(a) servidor(a) ALESSANDRO FERNANDES GASPARGASPAR, sob matrícula nº. 51677.01, ocupante do cargo de AGENTE MUNICIPAL DE OPERAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE TRÂNSITO, lotado(a) nesta AUTARQUIA, a partir de 25/11/2024. GABINETE DO(A) SUPERINTENDENTE DA AUTARQUIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO E CIDADANIA - AMC, em 26 de novembro de 2024. **Antônio Ferreira Silva - SUPERINTENDENTE.** (assinado por certificação digital). **Gonçalo Henrique Barreto Araújo - PROCURADOR JURÍDICO/AMC - OAB/CE nº 16.067.** (assinado por certificação digital). VISTO: **Valternilo Costa Bezerra Filho - SECRETÁRIO-EXECUTIVO - SECRETARIA MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO - SEPOG.** (assinado por certificação digital).

FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA EM SAÚDE DE FORTALEZA

FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA EM SAÚDE DE FORTALEZA – FAGIFOR
CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 01, DE 23 DE JANEIRO DE 2024
CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 19, DE 28 DE NOVEMBRO DE 2024

A DIRETORA PRESIDENTE DA FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA EM SAÚDE DE FORTALEZA (FAGIFOR), no uso de suas atribuições legais, de acordo com a Homologação do Concurso Público – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024, torna pública a presente CONVOCAÇÃO, visando o preenchimento de vagas, conforme a seguir:

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 02 DE DEZEMBRO DE 2024

SEGUNDA-FEIRA - PÁGINA 80

1. RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

Enfermeiro - 12hx36h

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
1	Negro	2405064981	AMANDA TAMIRES MAIA ALVES	392		58
2	Negro	2405062435	WELLINGTON PEREIRA DOS SANTOS	393		59

*Reposição de vagas oriundas de desistências.

Enfermeiro Intensivista Neonatal - 12hx36h

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
1	AC	2405052073	FRANCISCO LAILSON SANTIAGO BANDEIRA	23		
2	AC	2405076239	ALICE PASSOS DO NASCIMENTO	24		
3	Negro	2405047550	NENE INTURE	30		6

Enfermeiro Socorrista

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
1	Negro	2405060527	LUIZA JOSILEI FARIAS SANTIAGO PAIVA	71		9
2	AC	2405050553	BRUNA FERNANDA DA SILVA OLIVEIRA	32		
3	Negro	2405071108	JAMISSON CARVALHO ROCHA	77		10

Médico - 24h

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
1	Negro	2405028569	MARILIA FREITAS SANTANA	71		3
2	AC	2405068181	LUCAS HENRIQUE DUARTE SOBREIRA	10		

Médico Anestesiologista

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro	Fim de Fila
1	AC	2405013354	RODRIGO ALVES DE MELO	90			8
2	AC	2405035595	ISADORA SILVA MELO	91			9
3	AC	2405038606	JOAO LUCAS FERREIRA LINHARES	92			10
4	AC	2405013558	GABRIEL BEZERRA CASTALDELLI	93			11
5	AC	2405063968	LUCAS BRAGA ARANHA	94			12
6	AC	2405060698	FRANCISCO ALVES PASSOS FILHO	95			13
7	AC	2405035948	GUSTAVO CORDEIRO BEZERRA	96			14
8	AC	2405066705	LUANA NASCIMENTO ALENCAR TEIXEIRA	97			15
9	AC	2405059551	LARA MULATO LIMA	98			16
10	AC	2405034181	HERMINIA MOREIRA COELHO DA COSTA	99			17
11	AC	2405034953	NATALIA ALMEIDA FALCAO COSTA	100			18
12	AC	2405048547	RENATO ALVARO NOGUEIRA BRITO	101			19
13	AC	2405069493	MAX ADELINO VASCONCELOS DE ANDRADE	102			20

Médico Cirurgião Geral - 24h

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
1	AC	2405032126	PAULO ELOI LEITAO DE CASTRO MATOS	13		
2	AC	2405044397	ANA CLEMILDA MARQUES XIMENES	14		

Médico Ortopedista e Traumatologista - 24h

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
1	AC	2405064504	FRANCISCO JOSE FROTA PRADO FILHO	18		
2	AC	2405040433	EMILIO CRISOSTOMO LIMA VERDE	19		
3	AC	2405070916	CAIO PRADO SIQUEIRA CAMPOS	20		

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 02 DE DEZEMBRO DE 2024

SEGUNDA-FEIRA - PÁGINA 81

Médico Veterinário

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
1	AC	2405013767	GABRIEL DA SILVA OLIVEIRA	12		

Nutricionista - 20h

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro	Fim de Fila
1	AC	2405004803	SUZANY ALVES LIMA	16			1

Psicólogo - 20h

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro	Fim de Fila
1	AC	2405067659	ANA CAROLINA DANTAS DE ARAUJO	14	2		
2	AC	2405020581	SONHA MARIA COELHO DE AQUINO	15			1

Técnico de Segurança do Trabalho

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro	Fim de Fila
1	AC	2405018662	ANTONIO CLAUDIO HOLANDA MELO	8			2

Técnico em Enfermagem - 12hx36h

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
1	AC	2405026528	MONIKE MARIA ALVES TEIXEIRA	434		
2	AC	2405074186	JOELMA REIS BOMFIM	435		
3	AC	2405024660	MARIA EDUARDA FERREIRA CABRAL	436		
4	AC	2405043389	MARIA HIATAANY DE ARAUJO FERREIRA	437		
5	Negro	2405020915	ANTONIA JANAINA GOMES DE SOUSA	1235		104
6	AC	2405042454	CASSIA EDUARDO DE SOUSA SANTOS	438		
7	AC	2405003796	FRANCISCA REJANE PADILHA FERREIRA	439		
8	AC	2405040437	VALDECIA DA SILVA MARTINS	440		
9	AC	2405061071	MARIA EDUARDA ARAUJO	441		
10	Negro	2405045349	LAISSE FEITOSA DA SILVA	1253		105
11	AC	2405023836	MARIA IVANI FREITAS DE SOUZA	442		
12	AC	2405047085	ANA CLAUDIA DA SILVA MELO	443		
13	AC	2405059045	ALEXSANDRA BEZERRA DE MENEZES	444		
14	AC	2405052735	SUELANE MARIA RIBEIRO DE LIMA	445		
15	Negro	2405007597	ANA VITORIA ALVES DA SILVA	1255		106
16	AC	2405061855	LEYLE RUTH SANTOS LIMA	446		
17	AC	2405053318	MARIA CLAUDENIZA MATOS DUARTE	447		
18	AC	2405017022	EMANUELLA REG SANTOS ANDRADE	448		
19	AC	2405045667	EDSON FELIPE MARTINS DA SILVA	449		

Técnico em Enfermagem Socorrista

Nº	Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
1	AC	2405038073	RAIMUNDO ARI FARIAS MOURA	43		
2	AC	2405059767	MARIA AURORA VIANA MARTINS	44		
3	Negro	2405004421	RUBENS SILVA DOS SANTOS QUEIROZ	91		10
4	AC	2405046529	FRANCISCA CAROLINA FERREIRA DE MIRANDA	45		

1. ENTREGA DE DOCUMENTOS

1.1. Os candidatos relacionados neste edital deverão comparecer nos dias 05/12/2024 e 06/12/2024 de acordo com horários estabelecidos no anexo V, Avenida Jornalista Tomaz Coelho, 1578, Messejana (Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira), para entrega dos documentos necessários para sua contratação (original e cópia) e comprovação dos requisitos do emprego público (original e cópia), conforme Anexo II – Documentos.

1.2. A entrega dos documentos poderá ser efetuada por terceiro, mediante procuração devidamente registrada em cartório.

1.3. O candidato deverá imprimir e preencher os Dados Pessoais do Anexo I – Documentos para apresentar, juntamente com os documentos necessários para sua contratação (original e cópia) e comprovação dos requisitos do emprego público (original e cópia), na sequência indicada, podendo, em caso de dúvida, acessar o “Guia do Convocado” no link <https://fagifor.fortaleza.ce.gov.br/fundacao/concurso.html>.

1.4. A coluna “Status” do Anexo II – Documentos será preenchida pela Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor).

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 02 DE DEZEMBRO DE 2024

SEGUNDA-FEIRA - PÁGINA 82

2. ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)

2.1. O Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) tem caráter eliminatório, conforme itens 13.4 e 13.5 do Concurso Público – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024, devendo o candidato ser considerado apto física e mentalmente no Exame Admissional, a ser realizado pela Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor), para ser devidamente contratado.

2.2. No dia da entrega dos documentos, cada candidato será informado sobre a data de realização do Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) e receberá as guias para os exames laboratoriais necessários para sua admissão.

2.2.1. Os exames laboratoriais são: Anti-HBS para todos os convocados neste edital e Hemograma Completo para os Técnicos em Radiologia.

2.2.2. Caso o candidato tenha realizado os exames laboratoriais, nos 90 (noventa) dias anteriores à data de entrega dos documentos, estes serão aceitos, sem necessidade de serem realizados novamente.

2.2.3. Caso o candidato apresente os exames laboratoriais juntamente com os documentos previstos no Anexo II – Documentos, este será encaminhado para realização do Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), na mesma data e local da entrega dos documentos.

3. LOTAÇÃO

3.1. A lotação dos convocados ficará a critério de conveniência e oportunidade da Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor), em atendimento à Política Pública Municipal de Fortaleza, definida pela Secretaria Municipal da Saúde (SMS).

3.2. Juntamente com a lotação, o candidato terá conhecimento dos horários de trabalho e receberá informações sobre as atividades de integração e Contrato de Trabalho.

4. SOLICITAÇÃO DE FINAL DE FILA

4.1. Os candidatos convocados que optarem por Final da Fila deverão preencher o modelo do Anexo III – Solicitação de Final de Fila e enviá-lo, até 1 (um) dia antes da data de admissão, através do Sistema de Protocolo Único Virtual (https://spuvirtual.sepog.fortaleza.ce.gov.br/home_page), direcionado ao setor de Protocolo.

4.2. As regras de Solicitação de Final de Fila estão dispostas no itens 13.9.1 e 13.9.2 do Concurso Público – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024.

5. DESISTÊNCIA

5.1. Os candidatos convocados que optarem pela desistência da vaga do Concurso Público deverão preencher o modelo do Anexo IV – Termo de Desistência e enviá-lo através do Sistema de Protocolo Único Virtual

(https://spuvirtual.sepog.fortaleza.ce.gov.br/home_page), direcionado ao setor de Protocolo.

5.2. As regras de desistência estão dispostas no item 13.9.3 e seguintes do Concurso Público – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024.

6. CONVOCAÇÃO EM SITUAÇÕES ESPECIAIS

6.1. Gozo de Licença Maternidade:

6.1.1. A candidata que esteja em gozo de licença maternidade na data prevista para admissão, deverá apresentar declaração, conforme modelo do Anexo V – Convocação em Situações Especiais, juntamente com um documento comprobatório.

6.2. Gozo de Auxílio Doença Previdenciário:

6.2.1. O candidato que esteja em gozo de auxílio doença previdenciário na data prevista para admissão, deverá apresentar declaração, conforme modelo do Anexo V – Convocação em Situações Especiais, juntamente com um documento comprobatório.

7. DISPOSIÇÕES FINAIS

7.1. Para quaisquer situações não previstas neste edital, deverá o candidato ou representante com procuração registrada em cartório, formalizar a justificativa de impossibilidade de admissão, conforme modelo do Anexo V – Convocação em Situações Especiais.

7.2. 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 Público.

Fortaleza/CE, 28 de novembro de 2024.

(assinado eletronicamente)

Joana Angélica Paiva Maciel

DIRETORA PRESIDENTE

FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA EM SAÚDE DE FORTALEZA – FAGIFOR

ANEXO I - DIAS E HORÁRIOS PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS

Nº	Vaga	Inscrição	Nome	Dia da Entrega de Documentos	Horário
1	Enfermeiro - 12hx36h	2405064981	AMANDA TAMIRES MAIA ALVES	05/12/2024	8:00
2	Enfermeiro - 12hx36h	2405062435	WELLINGTON PEREIRA DOS SANTOS	05/12/2024	8:00
3	Enfermeiro Intensivista Neonatal - 12hx36h	2405052073	FRANCISCO LAILSON SANTIAGO BANDEIRA	05/12/2024	8:00
4	Enfermeiro Intensivista Neonatal - 12hx36h	2405076239	ALICE PASSOS DO NASCIMENTO	05/12/2024	8:00
5	Enfermeiro Intensivista Neonatal - 12hx36h	2405047550	NENE INTURE	05/12/2024	8:00
6	Enfermeiro Socorrista	2405060527	LUIZA JOSILEI FARIAS SANTIAGO PAIVA	05/12/2024	8:00
7	Enfermeiro Socorrista	2405050553	BRUNA FERNANDA DA SILVA OLIVEIRA	05/12/2024	8:00
8	Enfermeiro Socorrista	2405071108	JAMISSON CARVALHO ROCHA	05/12/2024	8:00
9	Médico - 24h	2405028569	MARILIA FREITAS SANTANA	05/12/2024	8:00

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 02 DE DEZEMBRO DE 2024

SEGUNDA-FEIRA - PÁGINA 83

10	Médico - 24h	2405068181	LUCAS HENRIQUE DUARTE SOBREIRA	05/12/2024	9:00
11	Médico Anestesiologista	2405013354	RODRIGO ALVES DE MELO	05/12/2024	9:00
12	Médico Anestesiologista	2405035595	ISADORA SILVA MELO	05/12/2024	9:00
13	Médico Anestesiologista	2405038606	JOAO LUCAS FERREIRA LINHARES	05/12/2024	9:00
14	Médico Anestesiologista	2405013558	GABRIEL BEZERRA CASTALDELLI	05/12/2024	9:00
15	Médico Anestesiologista	2405063968	LUCAS BRAGA ARANHA	05/12/2024	9:00
16	Médico Anestesiologista	2405060698	FRANCISCO ALVES PASSOS FILHO	05/12/2024	9:00
17	Médico Anestesiologista	2405035948	GUSTAVO CORDEIRO BEZERRA	05/12/2024	9:00
18	Médico Anestesiologista	2405066705	LUANA NASCIMENTO ALENCAR TEIXEIRA	05/12/2024	9:00
19	Médico Anestesiologista	2405059551	LARA MULATO LIMA	05/12/2024	10:00
20	Médico Anestesiologista	2405034181	HERMINIA MOREIRA COELHO DA COSTA	05/12/2024	10:00
21	Médico Anestesiologista	2405034953	NATALIA ALMEIDA FALCAO COSTA	05/12/2024	10:00
22	Médico Anestesiologista	2405048547	RENATO ALVARO NOGUEIRA BRITO	05/12/2024	10:00
23	Médico Anestesiologista	2405069493	MAX ADELINO VASCONCELOS DE ANDRADE	05/12/2024	10:00
24	Médico Cirurgião Geral - 24h	2405032126	PAULO ELOI LEITAO DE CASTRO MATOS	05/12/2024	10:00
25	Médico Cirurgião Geral - 24h	2405044397	ANA CLEMILDA MARQUES XIMENES	05/12/2024	10:00
26	Médico Ortopedista e Traumatologista - 24h	2405064504	FRANCISCO JOSE FROTA PRADO FILHO	05/12/2024	11:00
27	Médico Ortopedista e Traumatologista - 24h	2405040433	EMILIO CRISOSTOMO LIMA VERDE	05/12/2024	11:00
28	Médico Ortopedista e Traumatologista - 24h	2405070916	CAIO PRADO SIQUEIRA CAMPOS	05/12/2024	11:00
29	Médico Veterinário	2405013767	GABRIEL DA SILVA OLIVEIRA	05/12/2024	11:00
30	Nutricionista - 20h	2405004803	SUZANY ALVES LIMA	06/12/2024	8:00
31	Psicólogo - 20h	2405067659	ANA CAROLINA DANTAS DE ARAUJO	06/12/2024	8:00
32	Psicólogo - 20h	2405020581	SONHA MARIA COELHO DE AQUINO	06/12/2024	8:00
33	Técnico de Segurança do Trabalho	2405018662	ANTONIO CLAUDIO HOLANDA MELO	06/12/2024	8:00
34	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405026528	MONIKE MARIA ALVES TEIXEIRA	06/12/2024	8:00
35	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405074186	JOELMA REIS BOMFIM	06/12/2024	8:00
36	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405024660	MARIA EDUARDA FERREIRA CABRAL	06/12/2024	8:00
37	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405043389	MARIA HIATAANY DE ARAUJO FERREIRA	06/12/2024	8:00
38	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405020915	ANTONIA JANAINA GOMES DE SOUSA	06/12/2024	8:00
39	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405042454	CASSIA EDUARDO DE SOUSA SANTOS	06/12/2024	9:00
40	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405003796	FRANCISCA REJANE PADILHA FERREIRA	06/12/2024	9:00
41	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405040437	VALDECIA DA SILVA MARTINS	06/12/2024	9:00
42	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405061071	MARIA EDUARDA ARAUJO	06/12/2024	9:00
43	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405045349	LAISSE FEITOSA DA SILVA	06/12/2024	9:00
44	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405023836	MARIA IVANI FREITAS DE SOUZA	06/12/2024	9:00
45	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405047085	ANA CLAUDIA DA SILVA MELO	06/12/2024	9:00
46	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405059045	ALEXSANDRA BEZERRA DE MENEZES	06/12/2024	9:00
47	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405052735	SUELANE MARIA RIBEIRO DE LIMA	06/12/2024	9:00
48	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405007597	ANA VITORIA ALVES DA SILVA	06/12/2024	10:00
49	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405061855	LEYLE RUTH SANTOS LIMA	06/12/2024	10:00
50	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405053318	MARIA CLAUDENIZA MATOS DUARTE	06/12/2024	10:00
51	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405017022	EMANUELLA REG SANTOS ANDRADE	06/12/2024	10:00
52	Técnico em Enfermagem - 12hx36h	2405045667	EDSON FELIPE MARTINS DA SILVA	06/12/2024	10:00

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 02 DE DEZEMBRO DE 2024

SEGUNDA-FEIRA - PÁGINA 84

53	Técnico em Enfermagem Socorrista	2405038073	RAIMUNDO ARI FARIAS MOURA	06/12/2024	10:00
54	Técnico em Enfermagem Socorrista	2405059767	MARIA AURORA VIANA MARTINS	06/12/2024	10:00
55	Técnico em Enfermagem Socorrista	2405004421	RUBENS SILVA DOS SANTOS QUEIROZ	06/12/2024	10:00
56	Técnico em Enfermagem Socorrista	2405046529	FRANCISCA CAROLINA FERREIRA DE MIRANDA	06/12/2024	10:00

ANEXO II – DOCUMENTOS

DADOS PESSOAIS		
Nome Completo:		
CPF:		
Emprego:		
DOCUMENTOS DO CANDIDATO – ORIGINAL E CÓPIA		Status
1	Cadastro de Pessoa Física (CPF) - original e cópia	
2	Registro Geral (RG) ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH) - original e cópia	
3	Título de Eleitor - original e cópia	
4	Comprovante de Quitação perante a Justiça Eleitoral [https://www.tre-ce.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/quitacao-eleitoral]	
5	Certidão de Alistamento Militar/Reservista/Dispensa (sexo masculino) - original e cópia	
6	Certidão de Casamento - original e cópia	
7	Certidão de Antecedentes Criminais do Estado do Domicílio	
8	Certidão de Antecedentes Criminais do Estado do Ceará [http://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes]	
9	Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Federal [https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-certidao-de-antecedentes-criminais]	
10	Comprovante de Residência Atualizado (emitido com até 90 dias), em nome do candidato e com CEP ou Declaração de Residência - original e cópia	
11	Carteira Nacional de Habilitação (obrigatório somente para Condutores Socorristas) - original e cópia	
12	1 Foto 3x4 recente (fundo branco)	
13	Informações Bancárias (agência e conta), em nome do candidato – Banco Santander	
14	Consulta Qualificação Cadastral eSocial (print) [http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml;jsessionid=dChsgSpXc8Rj6rPKxvQRrZ88JZQxZ1zcHn5F5qcyGQ3YqW25LQ1z1953891120]	
Visto por:		
DOCUMENTOS DOS DEPENDENTES		Status
15	Certidão de Nascimento ou Registro Geral (RG) - original e cópia	
16	Cadastro de Pessoa Física (CPF) - original e cópia	
17	Carteira de Vacinação (obrigatório para os menores de 6 (seis) anos) - original e cópia	
18	Declaração de Escolaridade (obrigatório para os dependentes entre 7 (sete) e 14 (quatorze) anos) - original e cópia	
Visto por:		
TERMOS E DECLARAÇÕES		Status
19	Cadastro Funcional	
20	Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais – LGPD	
21	Termo de Sigilo e Confidencialidade	
22	Termo de opção de Vale-Transporte	
23	Declaração de Cargos e Proventos	
24	Declaração de Inidoneidade	
25	Declaração de Dependentes para o Imposto de Renda	
26	Declaração de Dependentes para Salário Família	
27	Declaração Étnico Racial	
28	Declaração de Beneficiário “Consta/Nada Consta” do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) [https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-declaracao-de-beneficiario-consta-nada-consta]	
29	Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF). Caso não tenha declarado no último ano, preencher a Declaração de Bens.	
DOCUMENTOS DE REGISTRO E QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL		Status
30	Certificado de Escolaridade (Certificado de Conclusão do Ensino Médio, Técnico ou Superior) - original e cópia	
31	Comprovante de Especialidade (exclusivo para nível superior): Especialização e/ou Mestrado e/ou Doutorado (que atendam aos requisitos do emprego público, especificados no item 2.6 do Edital do Concurso Público), frente e verso, devidamente assinado e carimbado - original e cópia	
32	Registro de Especialista ou Registro de Qualificação de Especialidade (RQE) ou Residência Médica (exclusivo para médicos), Doutorado (que atendam aos requisitos do emprego público, especificados no item 2.6 do Edital do Concurso Público) - original e cópia	
33	Declaração de Regularidade junto ao Conselho de Classe, que comprove não estar suspenso do exercício profissional e não ter sofrido qualquer penalidade disciplinar - original e cópia	
34	Documentação conforme as regras específicas vigentes do Conselho de Classe que habilita o candidato para o exercício profissional no Estado do Ceará, caso o candidato seja de outro estado - original e cópia	

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 02 DE DEZEMBRO DE 2024

SEGUNDA-FEIRA - PÁGINA 85

DOCUMENTOS PARA REGISTRO DE SAÚDE OCUPACIONAL		Status
35	Comprovante da Vacina de Difteria e Tétano (dose de reforço nos últimos 10 anos) - original e cópia	
36	Comprovantes de 3 (três) doses da vacina de Hepatite B, Tríplice Viral e H1N1 (do ano em vigência ou do ano imediatamente anterior) - original e cópia	
37	Exame Toxicológico (exclusivo para Condutores Socorristas, com validade de 60 (sessenta) dias) - original e cópia	

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS (A SER PREENCHIDO PELA FAGIFOR) – VIA FAGIFOR			
ETAPA	DATA	VISTO FAGIFOR	VISTO CANDIDATO
ENTREGA DE DOCUMENTOS			
REQUISITOS			
EXAME ADMISSIONAL			
RETORNO			

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS (A SER PREENCHIDO PELA FAGIFOR) – VIA CANDIDATO			
ETAPA	DATA	VISTO FAGIFOR	VISTO CANDIDATO
ENTREGA DE DOCUMENTOS			
REQUISITOS			
EXAME ADMISSIONAL			
RETORNO			

GUIA PARA ENCAMINHAMENTO DE EXAME ADMISSIONAL PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL

DADOS PESSOAIS	
Nome Completo:	
CPF:	
Emprego:	
MOTIVO DO EXAME	
<input type="checkbox"/> ADMISSIONAL <input type="checkbox"/> PERIÓDICO <input type="checkbox"/> DEMISSIONAL	
TIPOS DE EXAMES	
<input type="checkbox"/> EXAME CLÍNICO <input type="checkbox"/> HEMOGRAMA COMPLETO <input type="checkbox"/> ANTI-HBS <input type="checkbox"/> TOXICOLÓGICO	
DATA E HORÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DOS EXAMES COMPLEMENTARES	RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO
____/____/____:____	
DATA E HORÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DO EXAME ADMISSIONAL	
____/____/____:____	

ANEXO III – SOLICITAÇÃO DE FINAL DE FILA

DADOS PESSOAIS
Nome Completo:
CPF:
Emprego:
Classificação:

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 02 DE DEZEMBRO DE 2024

SEGUNDA-FEIRA - PÁGINA 86

Eu, acima qualificado, de acordo com o Resultado Final do Concurso Público da Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor) – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024, opto pela **Solicitação de Final de Fila**, de acordo com as regras dispostas nos itens 13.9.1 e 13.9.2 do Edital do Concurso Público.

Declaro, ainda, ciência de que esta solicitação acarreta o meu deslocamento para o final de todas as listas: ampla concorrência, pessoas com deficiência e negros.

Fortaleza/CE, ____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato
ANEXO IV – TERMO DE DESISTÊNCIA

DADOS PESSOAIS
Nome Completo:
CPF:
Emprego:
Classificação:

Eu, acima qualificado, de acordo com o Resultado Final do Concurso Público da Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor) – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024, opto pela **Desistência**, de acordo com as regras dispostas nos itens 13.9.3 e seguintes do Edital do Concurso Público.

Declaro, ainda, ciência de que de que é irrevogável e irratável a desistência, após o recebimento na área de Gerência de Desenvolvimento Organizacional e de Pessoas da Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor).

Fortaleza/CE, ____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato

ANEXO V – CONVOCAÇÃO EM SITUAÇÕES ESPECIAIS

DADOS PESSOAIS
Nome Completo:
CPF:
Emprego:
Classificação:

Eu, acima qualificado, de acordo com o Resultado Final do Concurso Público da Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor) – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024, DECLARO NÃO PODER ASSUMIR A VAGA TEMPORARIAMENTE do referido concurso, em razão de:

- Licença Maternidade
 Auxílio Doença Previdenciário
 Outro Motivo

Em caso de outro motivo não previsto neste edital, informar:

Declaro, ainda, que junto a esta declaração anexo documento comprobatório do meu impedimento temporário e informo que a data de disponibilidade para admissão é ____/____/____.

Fortaleza/CE, ____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

RESOLUÇÃO Nº 242/2024

Dispõe Acerca do Indeferimento de Inscrição de Entidade Junto ao CMAS/FORTALEZA.

O CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – CMAS/FORTALEZA (GESTÃO 2023/2025), em sua

XI Reunião Ordinária - 2024, realizada em 27 de novembro de 2024, no uso de suas competências legais, atribuídas pela Lei Municipal nº. 8.404, de 24 de dezembro de 1999, regulamentada pelo Decreto nº. 10.731, de 27 de março de 2000, e pela Lei nº. 9.405 de 18 de julho de 2008 e pela Lei Municipal nº. 11.101 de 27 de abril de 2021;

CONSIDERANDO a Resolução CNAS nº 14/2014 de 15 de maio de 2014 que define os parâmetros nacionais para a inscrição das entidades ou organizações de Assistência Social, bem como dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais nos Conselhos de Assistência Social;