



FORTALEZA

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

ANO LXX

FORTALEZA, 20 DE JUNHO DE 2024 SUPLEMENTO AO Nº 17.847

PODER EXECUTIVO

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 01, DE 20 DE JUNHO 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:

1. RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

Social 20h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405056183	MARIA DE LOURDES FALCAO DE SOUSA	1º		
AC	2405037311	CAMILA DA COSTA BRASIL BRASILEIRO	2º		

Assistente Social 30h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405000900	CARLA ALCYONE DA SILVA ALMEIDA	1º		
AC	2405074952	VILMA APARECIDA ARRUDA RAMALHO	2º		
Negros	2405043545	ILANA PORTELA CARDOSO	5º		1º
AC	2405059205	ALINE DE ARAUJO MARTINS	3º		
PCD	2405054896	JULIANA DE SOUSA MOURA	35º	1º	
AC	2405055483	SAMILY GOMES FILGUEIRA	4º		

Auxiliar de Saúde Bucal:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405029635	MARIA MARLUCIA NASCIMENTO DA COSTA	1º		
AC	2405065397	CLETIANE DE SOUSA IBIAPINA	2º		
Negros	2405039566	SAMIRES DE HOLANDA TEIXEIRA	6º		1º
AC	2405009490	BENEDITA LUANA SILVA DE ALMEIDA	3º		
AC	2405004935	ANDRE FERREIRA BATISTA	4º		
AC	2405034207	RICARDO DE OLIVEIRA LEMOS	5º		
AC	2405039421	ELIS PENHA DO NASCIMENTO	7º		
Negros	2405001046	ANTONIA GEISA MARTINS DE LIMA RIBEIRO	41º		2º

Educador Físico:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405045125	THIAGO MEDEIROS DA COSTA DANIELE	1º		
AC	2405024455	ANDRE ALVES MAIA	2º		
Negro	2405083642	DAVI SOUSA ROCHA	3º		1º
AC	2405038908	ANA SAVIA DE BRITO LOPES LIMA E SOUZA	4º		

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 20 DE JUNHO DE 2024

(SUPLEMENTO) QUINTA-FEIRA - PÁGINA 2



JOSÉ SARTO NOGUEIRA MOREIRA
Prefeito de Fortaleza

JOSÉ ÉLCIO BATISTA
Vice-Prefeito de Fortaleza

SECRETARIADO

<p>RENATO CARVALHO BORGES Secretário Chefe do Gabinete do Prefeito</p> <p>RENATO CÉSAR PEREIRA LIMA Secretário Municipal de Governo</p> <p>FERNANDO ANTÔNIO COSTA DE OLIVEIRA Procurador Geral do Município</p> <p>MARIA CHRISTINA MACHADO PUBLIO Secretária Chefe da Controladoria e Ouvidoria Geral do Município</p> <p>HERALDO MAIA PACHECO Secretário Municipal da Segurança Cidadã</p> <p>FLÁVIA ROBERTA BRUNO TEIXEIRA Secretária Municipal das Finanças</p> <p>JOÃO MARCOS MAIA Secretário Municipal do Planejamento, Orçamento e Gestão</p>	<p>JEFFERSON DE QUEIROZ MAIA Secretária Municipal da Educação</p> <p>GALENO TAUMATURGO LOPES Secretário Municipal da Saúde</p> <p>SAMUEL ANTONIO SILVA DIAS Secretário Municipal da Infraestrutura</p> <p>JOÃO DE AGUIAR PUPO Secretário Municipal da Conservação e Serviços Públicos</p> <p>TICIANA SAMPAIO PINHEIRO Secretário Municipal de Esporte e Lazer</p> <p>RODRIGO NOGUEIRA DIOGO DE SIQUEIRA Secretário Municipal do Desenvolvimento Econômico</p>	<p>LUCIANA MENDES LOBO Secretária Municipal do Urbanismo e Meio Ambiente</p> <p>ALEXANDRE PEREIRA SILVA Secretário Municipal do Turismo</p> <p>FRANCISCO JOSE PONTES IBIAPINA Secretário Municipal dos Direitos Humanos e Desenvolvimento Social</p> <p>CARLOS KLEBER DE SOUSA CHAVES Secretário Municipal de Desenvolvimento Habitacional</p> <p>ROBERTO VIANA DOS REIS JÚNIOR Secretário Municipal da Cultura</p> <p>DAVI GOMES BARROSO Secretário Municipal da Juventude</p> <p>FERRUCCIO PETRI FEITOSA Secretário Municipal da Gestão Regional</p>	<p>SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>SEGOV</p> </div> <p>COORDENADORIA DE ATOS E PUBLICAÇÕES OFICIAIS FONE: (85) 3201.3773</p> <p>CÉLULA DE GESTÃO DO DIÁRIO OFICIAL FONES: (85) 3201-3782</p> <p>RUA SÃO JOSÉ Nº 01 - CENTRO FORTALEZA-CEARÁ CEP: 60060-170</p>
--	---	---	--

Enfermeiro - 12hx36h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405080893	FRANCISCO RICARDO DE ALCANTARA	1º		
AC	2405082561	JOSE EUFRAZINO JUNIOR	2º		
Negro	2405058432	VALERIA PEREIRA DA SILVA	3º		1º
AC	2405000069	ALEXANDRA OLIVEIRA	4º		
PCD	2405051409	DAIANE LUZ MOREIRA	12º	1º	
AC	2405079694	FRANCISCO MARCOS DE LIMA MESSIAS	5º		
AC	2405013552	JOSE GUILHERME DE SOUSA SILVA	6º		
Negro	2405079811	KARLA SILDERLANIA MAIA DA SILVA	13º		2º
AC	2405067413	MARIA ADELAIDE MOURA DA SILVEIRA	7º		
AC	2405046651	FRANCIALA PEREIRA DA SILVA	8º		
AC	2405050015	ANTUNIS FONTES REGO	9º		
AC	2405058428	ELAINE DA COSTA SOUSA	10º		
Negro	2405042444	AMANDA LEONIDIA SANTANA	18º		3º
AC	2405050329	MILLENA OLIVEIRA ANFRISIO	11º		
AC	2405050169	ALINE CASTELO GIRAO	14º		
AC	2405052230	LORENA RODRIGUES DA SILVA	15º		
AC	2405062871	PATRICIA GADELHA FALCÃO DE SOUSA	16º		
Negro	2405078361	RENAN SOARES TAVARES	25º		4º
AC	2405059527	MARIA ELISANGELA SILVA PINTO	17º		
AC	2405058050	ALINE MAYRA LOPES SILVA	19º		
PCD	2405053527	MELBA REGISLANE MARTINS DE ARAUJO	37º	2º	
AC	2405035488	MONICA FERNANDES MAGELA	20º		
Negro	2405054105	NATHALIA HOLANDA DE SOUSA	30º		5º
AC	2405042065	MARIA NAIARA DA SILVA	21º		
AC	2405064340	THAIS NASCIMENTO SANTIAGO	22º		
AC	2405065738	NAYARA SOUSA DE MESQUITA	23º		
AC	2405037069	MARIA ALINY PINTO DA CUNHA RODRIGUES	24º		
Negro	2405042869	NADINE PEREIRA JORGE CHAVES	48º		6º
AC	2405085061	JOSELISA ALVES CAMELO	26º		
AC	2405073708	ANA KAROLINE BASTOS COSTA	27º		

Enfermeiro - 40h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405068055	ELISABETH SALES DE ÁVILA	1º		
AC	2405058377	ANA LIVIA ARAUJO GIRAO	2º		
Negro	2405037894	SIMONE DE SOUSA PAIVA	13º		1º
AC	2405066708	PAULA NATASHA RODRIGUES VALENTIM DE CARVALHO	3º		

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 20 DE JUNHO DE 2024

(SUPLEMENTO) QUINTA-FEIRA - PÁGINA 3

PCD	2405001898	FRANCISCA THAIS DE ABREU MARQUES	206°	1°	
AC	2405066131	RAVIDA DA ROCHA LIMA SILVA	4°		
AC	2405060808	CARLOS ANDRE LUCAS CAVALCANTI	5°		
Negro	2405043398	LILIANE DE JESUS GONCALVES MEDEIROS	15°		2°
AC	2405043821	LANA KARYNA DE SOUSA SALES	6°		
AC	2405018084	ANA CLARA PATRIOTA CHAVES	7°		
AC	2405001920	MILENA CRISTINA BELLO DOS SANTOS	8°		
AC	2405046792	GLEICYRENE VASCONCELOS BRASIL	9°		
Negro	2405036719	FRANCYELLE FAUSTINO CUNHA	38°		3°
AC	2405071177	LORENA CAMPOS DE SOUZA	10°		
AC	2405043662	FRANCISCA SUZANA RICARTE DE LIMA	11°		
AC	2405032059	LEONARDO BARBOSA ROLIM	12°		

Enfermeiro Socorrista:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405049199	EVANDRO GUILHERME DE ARAUJO	1°		
AC	2405015311	JOSE PIMENTEL NETO	2°		
Negro	2405047861	ANDRE DOURADO FERREIRA	10°		1°
AC	2405045411	GILIARDE ALVES DANTAS	3°		
PCD	2405055584	TATIANY MARTINS DE MELO LANDIM	62°	1°	
AC	2405047528	ELIEUDA MARIA DE JESUS BEZERRA	4°		
AC	2405062565	PATRICE MESQUITA CHAVES SALMITO	5°		
Negro	2405003383	JOAO FELIPE MORAIS DO NASCIMENTO	12°		2°
AC	2405061404	JAISLANY DE SOUSA MESQUITA	6°		
AC	2405003096	EDSON JUVENAL DA SILVA NETO	7°		

Farmacêutico 12x36:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405070949	EMANUELLE DA SILVA DE SOUZA	1°		
AC	2405020122	MATHEUS DE SOUZA SANTOS	2°		
Negro	2405022507	JULIO CESAR CASTRO SILVA	19°		1°
AC	2405005864	THIALA SOARES JOSINO DA SILVA PARENTE	3°		

Farmacêutico 30h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405064855	CATARINE VITOR LOUREIRO	1°		

Fisioterapeuta 20h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405035399	MARIA AUXILIADORA DE QUEIROZ MAIA	1°		
AC	2405039803	NELMA STEFANIE JOHNSON	2°		
Negro	2405057681	AURA CELESTE SILVA DE LIMA	5°		1°
AC	2405047732	MARIA ADELAIDE DA COSTA FEITOSA	3°		
PCD	2405048714	JOSE HENRIQUE DE LACERDA FURTADO	36°	1°	
AC	2405057936	MICHELINE MARTINS MUNIZ	4°		
AC	2405071546	ELIS MARIANA DE OLIVEIRA ANDRADE	6°		

Fonoaudiólogo 30h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405041139	DANIELY LIMA DA COSTA AGUIAR	1°		

Médico 24h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405083343	CARLOS ANTONIO SOUSA DOS SANTOS	1°		
AC	2405072037	FILIPE PEREIRA CAVALCANTE	2°		
Negro	2405042639	ROBERT RODRIGUES PEREIRA	36°		1°
AC	2405073622	FRANCISCO DENIS DE LIMA SARMENTO	3°		
PCD	2405073027	CLARISSA DE OLIVEIRA PRATA	29°	1°	
AC	2405072129	MILENA VERAS LEITAO	4°		
AC	2405015163	THIERRY MENDES GOMES	5°		
Negro	2405052278	MANOEL AURELIO SOARES JUNIOR	65°		2°
AC	2405025180	ALISSON CARPINO FREITAS	6°		
AC	2405046487	BRUNO NUNES FERRAZ DE ABREU	7°		
AC	2405036635	THAYSLA MORAIS SOARES	8°		

Médico Anestesiologista:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405027694	CLAUDIANE DE PAULA BASTOS	1°		

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 20 DE JUNHO DE 2024

(SUPLEMENTO) QUINTA-FEIRA - PÁGINA 4

AC	2405032585	ANDRE PINHO SAMPAIO	2°		
Negro	2405038877	YURI ERICK DANTAS DA LUZ	14°		1°
AC	2405048749	LEONARDO GURGEL LEITE	3°		
PCD	2405050542	RENE ALVES MOURA CAVALCANTI	35°	1°	
AC	2405049011	WILSON SILVA DE VASCONCELOS	4°		
AC	2405037240	CARLA RENATA GOMES BRITO	5°		
Negro	2405068455	REGINALDO TAVARES VIRGINIO FILHO	83°		2°
AC	2405035680	MARINA BRAGA BASTOS	6°		
AC	2405038866	ANA MARIA DIAS DO CARMO	7°		
AC	2405041127	JENNIFER DE MELO ROCHA	8°		
AC	2405076272	MARTA DE ALMEIDA CORREIA	9°		
Negro	2405034865	BRUNO DPAULA ANDRADE	85°		3°
AC	2405024509	VALDSON CESARIO DE FREITAS	10°		
AC	2405008468	GUILHERME BRUNO ARAUJO	11°		
AC	2405052710	IVNA SILVEIRA SAMPAIO	12°		
AC	2405074857	NARA GRANJA NUNES	13°		
AC	2405036254	KEYTH WINNY BARBOSA SILVA	15°		
AC	2405038985	BEATRICE CAVALCANTI SEABRA	16°		
AC	2405060246	MATHEUS RODOLFO ALKMIN	17°		
PCD	2405042462	LARA COSTA MELO	84°	2°	
AC	2405043956	ROBERTA LARISSA XAVIER SANTOS	18°		
AC	2405077809	MATEUS JUCA PINHEIRO	19°		
AC	2405014285	PAULO ARTHUR MENDONCA BRUNO	20°		
AC	2405041588	HANNAH TORRES DE MELO MOURA	21°		
AC	2405056271	JOYCE MENDES SOARES DE FIGUEIREDO	22°		
AC	2405049311	LUIZA BEZERRA CAVALCANTE SOARES	23°		
AC	2405057725	KARINE CASTRO AGUIAR VILLELA	24°		
AC	2405054370	ELTON LUIZ MARTINS TORRES	25°		
AC	2405044784	EDSON BULAMARQUE LOPES NETO	26°		
AC	2405037577	LIVIA CRISTINA PEREIRA FREITAS	27°		
AC	2405063968	LUCAS BRAGA ARANHA	28°		
AC	2405020683	IGOR RENAN VASCONCELOS DE SOUSA	29°		
AC	2405075138	JILIELISSON OLIVEIRA DE SOUSA	30°		
AC	2405041397	THIAGO RIBEIRO DA SILVA MONTEIRO	31°		
AC	2405036256	REBECA SANTIAGO DUARTE CARONE	32°		

Médico Cirurgião Geral 24h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405012120	JESSICA VICTOR DE LACERDA CABRAL	1°		
AC	2405060453	PAULO ROBERTO ARAUJO BARRETO	2°		
Negro	2405023345	FRANCISCO LUCAS RUFINO SANTOS PASSOS	58°		1°
AC	2405063687	LUCYANO ROCHA DA SILVA FERRAZ	3°		
AC	2405051737	FELIPE DE LIMA MONTEIRO	4°		
AC	2405017123	GEORGE ANDRE FEITOSA SALES	5°		
AC	2405035402	RAMIRO ROLIM NETO	6°		
Negro	2405038967	WILLY OKOBA	107°		2°
AC	2405054527	JOSE FERNANDES DA SILVA NETO	7°		
AC	2405036100	GLEYDSON BESERRA NOBRE	8°		

Médico Cirurgião Geral 30h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405038646	LUCIMARIO DE OLIVEIRA VALE	1°		
AC	2405084029	IAGO HENRIQUE DIOCESANO DO NASCIMENTO	2°		

Médico Cirurgião Vascular:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405082957	JONATHAN GUIMARAES PEREIRA	1°		

Médico do Trabalho:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405064604	IGOR RAFAEL ALMEIDA SILVA	1°		

Médico Ginecologista e Obstetra 20h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405055315	RENAN ALEXANDRE SILVEIRA FREIRE	1°		
AC	2405064807	CAMILLA MELO FERREIRA	2°		
Negro	2405062572	ALESSANDRA CANABARRA DOS REIS	30°		1°
AC	2405044631	NATALIE TAVARES FERNANDES	3°		
AC	2405062164	BRUNO PINHEIRO COUTINHO	4°		

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 20 DE JUNHO DE 2024

(SUPLEMENTO) QUINTA-FEIRA - PÁGINA 5

AC	2405080254	LORENNAY PAYLLA MOREIRA DE LIMA	5º		
AC	2405052294	BIANCA CORDEIRO NOJOSA DE FREITAS	6º		
AC	2405067846	NATHALIA POSSO LIMA	7º		
AC	2405048594	CAROLINA GAZE GONCALVES FONTENELE GOMES	8º		
AC	2405041467	TAINA BRITO SIEBRA DE OLIVEIRA	9º		

Médico Infectologista:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405029015	MATHEUS DIAS GIRAO ROCHA	1º		

Médico Ortopedista e Traumatologista - 24h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405022623	LANDSTEINER CLARES ALVES	1º		
AC	2405072714	REJELOS CHARLES AGUIAR LIRA	2º		
Negro	2405005174	GUILHERME AGUIAR PATRICIO	16º		1º
AC	2405038979	JANIO JOSE ALVES BEZERRA SILVA	3º		
PCD	2405054470	FRANCISCO VILMAR FELIX MARTINS FILHO	55º	1º	
AC	2405034633	CARLOS HEITOR DOURADO MARTINS	4º		
AC	2405069730	CESAR AUGUSTO LIMA DA SILVA	5º		
Negro	2405001078	LEANDRO PRATES MORAIS	45º		2º
AC	2405043507	ANDRE LUIS SANTANA NOGUEIRA	6º		
AC	2405070006	LEANDRO AUGUSTO MENEZES REGO	7º		
AC	2405019980	LEONARDO RIBEIRO BASTOS	8º		
AC	2405059183	PEDRO PAULO GOMES VIANA FILHO	9º		
Negro	2405025622	JOSE NEIAS ARAUJO RIBEIRO	56º		3º
AC	2405060546	JONES AGUIAR DE AZEVEDO	10º		
AC	2405022829	PAULO RENAN LIMA TEIXEIRA	11º		
AC	2405042961	DAVI BRAGA DE CARVALHO	12º		
AC	2405041333	GUILHERME FARIAS CORDEIRO	13º		
Negro	2405075775	EMMANUEL COSTA MACIEL	57º		4º

Médico Ortopedista e Traumatologista - 30h

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405057926	FRANCISCO ANDRADE NETO	1º		
AC	2405039169	JOSE SAULO MARTINS DE OLIVEIRA	2º		

Médico Pediatra:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405022357	CARISIA MARTINS CASTELO BRANCO CAMURCA ROCHA	1º		
AC	2405059461	CAROLINE TABATINGA CARDOSO	2º		
Negro	2405062119	LUCIANA RIBEIRO MOURA CAMPOS	33º		1º
AC	2405036931	HERICK CAVALCANTE NEVES	3º		
PCD	2405054084	PAULO JOSE PINHEIRO BASTOS	15º	1º	
AC	2405022433	JULIANA AIRES DE FREITAS	4º		
AC	2405067959	MARCUS BRENO FARIAS ARAUJO	5º		
Negro	2405069350	JULIANA CAETANO NOGUEIRA PORTILHO	34º		2º
AC	2405022918	PEDRO IGOR DA SILVA FARIAS	6º		
AC	2405074534	SINARA MENESES FERREIRA BARBOSA	7º		
AC	2405019853	RAYANA CAFE LEITAO BESSA	8º		
AC	2405070478	TIAGO ASSIS DE CASTRO ALVES	9º		

Médico Veterinário:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405046601	TARSSILA MARA VIEIRA FERREIRA	1º		
AC	2405002050	ANA CAROLLYNE LOPES DE OLIVEIRA	2º		1º

Nutricionista - 40h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405068530	NAYARA VIEIRA DO NASCIMENTO MONTEIRO	1º		

Psicólogo - 20h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405041354	IRIS LETICIA LAGE DE ALMEIDA	1º		
AC	2405069441	LUIS RAFAEL PASSOS BARRETO COSTA	2º		

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 20 DE JUNHO DE 2024

(SUPLEMENTO) QUINTA-FEIRA - PÁGINA 6

Negro	2405029652	MARISA MONTEIRO DA SILVA	12º		1º
AC	2405063741	TEREZA RAQUEL TOME ADEODATO	3º		
PCD	2405077981	ANA JESSICA DE LIMA CAVALCANTE	11º	1º	

Psicólogo - 30h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405050811	REBEKA PINHEIRO ARAUJO DE OLIVEIRA	1º		
AC	2405024292	DIONE ROCHA DA SILVA ABREU	2º		
Negro	2405037432	NICOLE VICTOR DE SOUZA PORTO	5º		1º
AC	2405059318	DANIELLE ALBANO SILVA	3º		

Técnico em Análises Clínicas:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405032414	VANIA HELENA BATISTA SOARES	1º		
AC	2405061462	JEANE BARBOSA FERREIRA	2º		
Negro	2405025272	AMANDA DOS SANTOS GOMES ALBINO	8º		1º
AC	2405002282	MILA MURARO DE ALMEIDA	3º		
AC	2405007253	HENRIQUE SANTIAGO GONCALVES GOMES DE ARAUJO	4º		
AC	2405003461	FRANCISCO LUCAS PINTO RODRIGUES	5º		

Técnico em Enfermagem - 12hx36h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405057743	ANA STEFANY DIAS ROCHA	1º		
AC	2405009339	MICHELLE SOUSA DOS SANTOS MARTINS	2º		1º
Negro	2405071821	SILMARA OLIVEIRA SILVA IBIAPINA	3º		2º
AC	2405001329	JULIANA SILVA FERREIRA	4º		
PCD	2405009551	DAVI PINTO LIMA	68º	1º	
AC	2405038770	ARYELLY OLIVEIRA DA ROCHA	5º		
AC	2405000461	LAIZ KARLA RAMOS LOPES	6º		
Negro	2405042569	MARIA MAYZA FERREIRA DA SILVA	10º		3º
AC	2405025175	EDIELE CRISTINA ARAUJO LIMA	7º		
AC	2405056405	SUIANE CABRAL DO NASCIMENTO	8º		
AC	2405058275	JANAÍNA DE MELO PEREIRA	9º		
AC	2405020108	JULIANA BARBOSA DO NASCIMENTO	11º		

Técnico em Enfermagem - 40h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405019299	FRANCISCA JULIANY SILVA CARDOSO	1º		
AC	2405024360	VERIDIANA SERPA RODRIGUES	2º		
Negro	2405042692	ALBIANY TEIXEIRA DOS SANTOS	4º		1º
AC	2405030092	MARIA MICARLA DA SILVA PEREIRA	3º		
AC	2405005154	LETICIA PAULO DOS SANTOS	5º		
AC	2405000698	CAROLINE ARAUJO MARQUES	6º		
AC	2405014781	JOAO SANTOS DE OLIVEIRA	7º		
Negro	2405076462	ANGELA VANDUILA DE LIMA SILVA CLEMENTE	8º		2º
AC	2405057156	VITORIA APARECIDA OLIVEIRA GONCALVES	9º		
AC	2405042364	JOSYERIKA SILVA CABRAL BARBOSA	10º		
AC	2405024391	YASMIN TOME DA SILVA	11º		

Técnico em Enfermagem Socorrista:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405080076	CARLA DIANA FERREIRA PINTO	1º		
AC	2405034761	EDIVANIA SILVA DE LIMA	2º		
Negro	2405009901	FRANCISCO JONAS NUNES DE OLIVEIRA	8º		1º
AC	2405043769	GEISIANE DE SOUSA CANEIRO	3º		
PCD	2405000230	GEICILANE MEDEIROS DE SOUZA	21º	1º	
AC	2405060016	ANTONIO GEAN FERNANDES LOPES	4º		
AC	2405064573	DAVI MAGNO SILVA FAUSTINO	5º		
Negro	2405044852	MARIO MELQUISEDEC DE LIMA RODRIGUES	17º		2º
AC	2405034084	RANYELLE LEMOS DE OLIVEIRA	6º		
AC	2405050159	LUCAS MATEUS DOS SANTOS EVANGELISTA	7º		
AC	2405068514	ANTONIO JOSE SOBREIRA	9º		
AC	2405037260	EDNARDO SOUZA FREITAS	10º		
Negro	2405070038	PAULO DA SILVA OLIVEIRA	18º		3º
AC	2405014401	DANYLO RAFAEL FERREIRA DE OLIVEIRA	11º		
AC	2405053413	ANDRE GONDIM LIMA NUNES	12º		
AC	2405002296	LUIZ OLIVEIRA DOS SANTOS NETO	13º		
AC	2405021069	GEORGE GABRIEL MARTINS FERREIRA	14º		

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 20 DE JUNHO DE 2024

(SUPLEMENTO) QUINTA-FEIRA - PÁGINA 7

Técnico em Radiologia:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405018194	LUCAS DE SOUSA FRANCA	1º		1º
AC	2405050027	FERNANDA CRISTINA OLIVEIRA FERREIRA ARAUJO	2º		
Negro	2405025878	CANDIDO XAVIER DE SOUSA	9º		2º
AC	2405057686	MARCOS ANTONIO DA SILVA VIEIRA	3º		
PCD	2405037625	JENNER ROCHA	58º	1º	
AC	2405000392	IZAEL DE LIMA ARAGAO	4º		
AC	2405050013	FRANCISCO DE ASSIS XIMENES MARTINS	5º		
Negro	2405046815	RAFAEL SOUZA DA SILVA VASCONCELOS	10º		3º
AC	2405055473	EXPEDITO ALVES RODRIGUES FILHO	6º		
AC	2405038697	DANIEL ALVES LACERDA	7º		
AC	2405048850	VITORIA CELIA RODRIGUES CAVALCANTE	8º		
AC	2405045538	SAMUEL ANDERSON DE SOUSA LIMA	11º		
Negro	2405006818	THIAGO DE SOUZA CARNEIRO	12º		4º
AC	2405056152	TOMAS JEFFERSON AZEVEDO MOURA FERRER	13º		
AC	2405036999	DANIEL SOARES CARNEIRO FILHO	14º		

2. ENTREGA DE DOCUMENTOS

2.1. Os candidatos relacionados neste edital deverão comparecer no dia **02/07/2024, às 08h**, na Rua Barão do Rio Branco, 910 – Centro, CEP 60.025-000, para entrega dos documentos necessários para sua contratação (original e cópia) e comprovação dos requisitos do emprego público (original e cópia), conforme **Anexo I – Documentos**.

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

2.3. 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.

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

3. ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)

3.1. 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.

3.2. 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.

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

3.2.2. 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.

3.2.3. Caso o candidato apresente os exames laboratoriais juntamente com os documentos previstos no **Anexo I – Documentos**, este será encaminhado para realização do Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), nesta mesma data.

4. LOTAÇÃO

4.1. 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).

4.2. Juntamente com a lotação, o candidato terá conhecimento dos horários de trabalho, realizará a assinatura do Contrato de Trabalho e da Carteira de Trabalho e Previdência Social, e receberá informações sobre as atividades de integração.

5. SOLICITAÇÃO DE FINAL DE FILA

5.1. Os candidatos convocados que optarem por Final da Fila deverão preencher o modelo do **Anexo II – Solicitação de Final de Fila** 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 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.

6. DESISTÊNCIA

6.1. Os candidatos convocados que optarem pela desistência da vaga do Concurso Público deverá preencher o modelo do **Anexo III – 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.

6.2. As regras de Desistência estão dispostas no itens 13.9.3 e seguintes do Concurso Público – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024.

7. CONVOCAÇÃO EM SITUAÇÕES ESPECIAIS

7.1. Gozo de Licença Maternidade:

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

7.2. Gozo de Auxílio Doença Previdenciário:

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

8. DISPOSIÇÕES FINAIS

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 20 DE JUNHO DE 2024

(SUPLEMENTO) QUINTA-FEIRA - PÁGINA 8

8.1. 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 IV – Convocação em Situações Especiais**.

8.2. 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, 20 de junho de 2024.

(assinado eletronicamente)
Joana Angélica Paiva Maciel
DIRETORA PRESIDENTE.

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

ANEXO I – DOCUMENTOS

DADOS PESSOAIS		Status
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 Bradesco	
14	Consulta Qualificação Cadastral eSocial (print) [http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml?jsessionid=dChsqSpXc8Ri6rPKxvQRrZ88JZQxZ1zcHn5F5qcyGQ3YqW25LQ1z1953891120]	
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 Ausência de Parentesco	
24	Declaração de Cargos e Proventos	
25	Declaração de Inidoneidade	

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 20 DE JUNHO DE 2024

(SUPLEMENTO) QUINTA-FEIRA - PÁGINA 9

26	Declaração de Dependentes para o Imposto de Renda	
27	Declaração de Dependentes para Salário Família	
28	Declaração Étnico Racial	
29	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]	
30	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
31	Certificado de Escolaridade (Certificado de Conclusão do Ensino Médio, Técnico ou Superior) - original e cópia	
32	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	
33	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	
34	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	
35	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	
DOCUMENTOS PARA REGISTRO DE SAÚDE OCUPACIONAL		Status
36	Comprovante da Vacina de Difteria e Tétano (dose de reforço nos últimos 10 anos) - original e cópia	
37	Comprovaentes 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	
38	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 ADMISSINAL			
RETORNO			

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

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

DADOS PESSOAIS	
Nome Completo:	
CPF:	
Emprego:	
MOTIVO DO EXAME	
<input type="checkbox"/> ADMISSINAL <input type="checkbox"/> PERIÓDICO <input type="checkbox"/> DEMISSINAL	
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
____/____/____ ____:____	

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 20 DE JUNHO DE 2024

(SUPLEMENTO) QUINTA-FEIRA - PÁGINA 10

DATA E HORÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DO EXAME ADMISSINAL	
__/__/____	__:__

ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE FINAL DE FILA

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 **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 III – 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 irrevogável 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 IV – 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

*** **