

A Fundação Escola de Gestão Pública e Qualificação de Pessoas em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde, tem o prazer de convocar os candidatos selecionados no processo seletivo para estagiários para o Programa Maior Cuidado, conforme **Edital Nº 003/2025** para a próxima etapa de contratação.

Os candidatos relacionados abaixo deverão comparecer para a entrega de documentos e assinatura do Termo de Compromisso de Estágio nos período dos dias 10 e 11 de julho de 2025, nos horários de 7h30 às 11h da manhã, no Palácio Quinamuiú, na Secretaria de Gestão Organizativa e Pessoas.

Nível Técnico:

Classificação	Nome do Aprovado(a)
1º	SIMARA RODRIGUES DE SOUSA
2º	VICTÓRIA MONALIZA RODRIGUES GOMES
3º	ANA KAROLINA RODRIGUES DA SILVA
4º	VITÓRIA VIEIRA PEDROSA
5º	ERICA BEZERRA NORONHA
6º	FABIANA JULIÃO DE SOUSA
7º	DHIOVANNA ALVES TEIXEIRA
8º	MARIA ISADORA LOIOLA GONÇALVES
9º	MARIA CELIA DE ARAUJO PEDROSA
10º	ANTONIA FERNANDA FERREIRA DE FREITAS
11º	RAIANE PEREIRA PAIVA

Nível Superior:

Classificação	Nome do Aprovado(a)
1º	MIRIAN MIKEZIA MARQUES MOTA
2º	MARIELY GOMES DOS REIS
3º	ANTONIEDIA FERREIRA DA SILVA
4º	APARECIDA SOARES BATISTA
5º	ANTONIA BARBARA RODRIGUES FERREIRA

É imprescindível que os convocados apresentem a documentação completa exigida abaixo:

- Cópia do RG;
 - Cópia do CPF;
 - Cópia do Título de Eleitor;
 - Cópia de Comprovante de residência;
 - Cópia de comprovante de escolaridade;
 - Número do PIS/PASEP (opcional);
 - Dados bancários de conta corrente ou salário do Banco do Brasil.
 - Auto declaração de cor e raça (segue em anexo)
 - Auto declaração de estado civil ou certidão de casamento
-
- Termo de compromisso ao estágio profissional devidamente preenchido com todas as informações da seleção.

Observações :

1. A certidão de casamento é única e exclusivamente para servidores/estagiários casados. Não sendo casado(a) é necessário apenas o preenchimento da auto declaração de estado civil.
2. Não comparecimento no prazo estipulado ou a ausência de qualquer documento acarretará na desclassificação automática do candidato.

Para quaisquer dúvidas, entre em contato através do telefone (88) 9.9806-3405 ou e-mail segop@taua.ce.gov.br

AUTODECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL

Eu, _____, inscrito no CPF n.º _____, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que meu estado civil é:

- ☐ () Solteiro(a)
- ☐ () Casado(a) – comunhão universal de bens
- ☐ () Casado(a) – comunhão parcial de bens
- ☐ () Casado(a) – separação de bens
- ☐ () Casado(a) – regime total
- ☐ () Casado(a) – regime misto
- ☐ () União estável
- ☐ () Divorciado(a)
- ☐ () Separado(a) judicialmente
- ☐ () Viúvo(a)

Declaro, também, verdadeiras, todas as informações contidas neste documento e estar ciente de incorrer em infrações e sujeito às sanções administrativas, civis e criminais previstas em lei, caso comprados dados falsos, omissivos ou adulterados.

Tauá-CE, ____ de _____ de 2025.

Assinatura

AUTODECLARAÇÃO DE RAÇA

Eu, _____, inscrito(a)
no CPF n.º _____, Servidor Público da Prefeitura Municipal de
Tauá, venho por intermédio desta, para fins de atualização cadastral junto à
Secretaria de Gestão Organizativa e de Pessoas, **DECLARAR**, em
conformidade com a classificação do IBGE, que sou de raça:

() Branca

() Preta

() Parda

() Amarela

() Indígena

Tauá/CE, ____ de _____ de 2025.

(assinatura do declarante)