

TERMO DE CONVOCAÇÃO Nº 02/2025 – SEDHAS

3ª CONVOCAÇÃO REFERENTE AO EDITAL Nº 002/2025-SEDHAS

Em virtude do processo seletivo simplificado para **FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA DE PESSOAL OBJETIVANDO FUTURAS CONTRATAÇÕES DE PROFISSIONAIS** por tempo determinado, para atender às necessidades temporárias de excepcional interesse público da Secretaria dos Direitos Humanos e da Assistência Social – SEDHAS - EDITAL Nº **002/2025-SEDHAS**

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DOS DIREITOS HUMANOS E DA ASSISTÊNCIA SOCIAL (SEDHAS) do Município de Sobral/CE, no uso das atribuições legais, e nos termos dos itens e subitens nºs 1.1, 1.3, 1.8, 10.1, 11.6 e 11.7 do **Edital nº 002/2025 – SEDHAS** (DOM nº 2116, de 31 de julho de 2025), que regula o certame, bem como o disposto no seu **Resultado Definitivo** (DOM de nº 2159, de 30 de setembro de 2025), e com base no respectivo **Ato de Homologação**.

RESOLVE:

Art. 1º - Convocar os candidatos aprovados/classificados no Processo Seletivo Simplificado regulado pelo **Edital nº 002/2025 – SEDHAS**, destinado à contratação temporária de excepcional interesse público, conforme o Anexo I deste Termo de convocação, observada a ordem de classificação dos candidatos no Resultado Definitivo do Certame.

Art. 2º - Os candidatos aprovados deverão se apresentar, nos dias e locais indicados no Anexo I deste Termo de Convocação, munidos das declarações dispostas no Anexo II, devidamente preenchidas, bem como com os originais e cópia dos documentos abaixo descritos:

- a) RG;
- b) CPF;
- c) Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, o número de inscrição do Programa de Integração Social - PIS ou NIS;
- d) Comprovante de endereço atualizado;
- e) Título de Reservista (para os candidatos do sexo masculinos);
- f) Título de eleitor e/ou comprovante de Quitação Eleitoral;
- g) Apresentar Certidão Negativa de Antecedentes Criminais – Estadual;
- h) 01 (uma) foto 3x4;
- i) Comprovante de vacinação contra a Covid-19;
- j) Certidão de Nascimento, de Casamento ou de óbito do cônjuge falecido, conforme o atual Estado Civil do candidato;

- k) Apresentar ASO - Atestado de Saúde Ocupacional emitido pelo médico do trabalho Oficial do Município de Sobral ou credenciado, cujas avaliações médicas serão realizadas conforme dias, horários e locais constantes no Anexo deste instrumento;
- l) Declaração de bens (Modelo no ANEXO II);
- m) Declaração de não acumulação ilícita de cargos, empregos e funções públicas (Modelo no Anexo II);
- n) Comprovação da titulação exigida no edital;
- o) Registro regular no conselho profissional competente de sua categoria, quando obrigatório;
- p) Apresentar Autodeclaração ou laudo médico à Perícia Oficial do Município de Sobral, ou credenciada, atestando que é Pessoa com Deficiência (PCD), nos casos dos candidatos que concorrerão às vagas reservadas para deficiente; e
- q) Número de conta corrente no Banco SANTANDER;
- r) Impressão do CNES com informações sobre vínculos do profissional (acesso através do link <http://cnes.datasus.gov.br/> (pesquisar em “Consulta Profissional”) – item aplicável aos profissionais de saúde;
- s) Certidão negativa de débitos da Fazenda Pública Municipal, Estadual e Federal
- t) Ficha do pré-cadastro no site da Prefeitura Municipal de Sobral (feito através do link <http://precadastrorh.sobral.ce.gov.br/>)

Parágrafo único: Os documentos acima descritos devem ser apresentados em vias ORIGINAIS e também em CÓPIAS (xérox).

Art. 3º - Após a entrega dos documentos e exames a equipe responsável pela gestão de pessoas da SEDHAS irá iniciar os procedimentos para a contratação dos candidatos convocados.

Parágrafo Único. Os candidatos classificados no processo seletivo e não convocados neste instrumento deverão aguardar posterior convocação. Todas as publicações referentes a este Processo Seletivo serão realizadas no Diário Oficial do Município de Sobral, em Ato próprio das autoridades competentes, em seu juízo de conveniência e oportunidade.

Art. 4º - Os candidatos que não comparecerem à presente convocação serão considerados desistentes, oportunidade em que será convocado o próximo candidato classificado.

Parágrafo Único. Em casos excepcionais e devidamente justificados, fica autorizada a utilização de instrumento de procuração particular, com poderes específicos para o atendimento dos termos do presente Termo De Convocação.

Gabinete da Secretária dos Direitos Humanos e da Assistência Social.

Sobral-CE, data da assinatura eletrônica.

CLÁUDIA DOS SANTOS COSTA
Secretária dos Direitos Humanos e da Assistência Social

ANEXO I – CANDIDATOS CONVOCADOS E DEMAIS INFORMAÇÕES
TERMO DE CONVOCAÇÃO N° 002/2026 – SEDHAS
CONVOCAÇÃO REF. AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO REGIDO PELO EDITAL N°
002.2025-SEDHAS

CONVOCADOS CARGO: ASSISTENTE SOCIAL		
Inscrição	Nome	Pontuação
288442	MARIA CARLIANE MORAIS PONTE	50
288054	ANA KARINE ANSELMO VASCONCELOS	49,5
288054	EUZELANGIA DE SOUZA SILVA	49
288148	ANTONIO RENATO PEREIRA	47

CONVOCADOS CARGO: PSICÓLOGO(A)		
Inscrição	Nome	Pontuação
287053	PAULO HENRIQUE BRITO PINHO	58,5
286394	ANTONIO ADRIANO DE VASCONCELOS	58
286449	DAGILA VASCONCELOS RODRIGUES	57,5
286203	JOSE JOCELIO PAULINO ALVES	53,5

CONVOCADOS CARGO: CUIDADOR(A)		
Inscrição	Nome	Pontuação
287697	MARIA HOZANA DE SOUZA	38

CONVOCADOS CARGO: AUXILIAR DE CUIDADOR		
Inscrição	Nome	Pontuação

288428	ANA CLARA DE SOUSA PINTO	37,5
286757	MARA FRANCELLY SILVA DO NASCIMENTO	35,5
287078	YASMIN LOURDES FERREIRA SOUSA	35,5
288215	ANA IVANILDE SOUSA	32
287596	MARIA MARCELINE MENDONÇA DE SOUSA	30,5
287809	VITORIA MARIA DE SOUSA	30,5

**CONVOCADOS
CARGO: PEDAGOGO**

Inscrição	Nome	Pontuação
28802	ELIAS PINHEIRO DE FREIRES	24,5
286661	LYCIA BORGES DE FORTE	53
288045	JOELMA MENDONÇA DA SILVA	50
287647	ANA ROSIANE FARIAS	49,5

**CONVOCADOS
CARGO: ORIENTADOR SOCIAL (SEDE)**

Inscrição	Nome	Pontuação
288422	SABINO LOIOLA MELO NETO	32
288366	EMANOEL JHONATHAN QUEIROZ DOS SANTOS	30,5
288443	DAFNNY ARIELLY MOTA MARTINS	30
287991	JOSÉ ROBERTO FARIAS	23
286518	BRUNA DOS SANTOS LIMA	20,5
288130	BRUNA ESTEFANIA OLIVEIRA FERREIRA	20,5
287523	EXPEDITO ALVES DE VASCONCELOS	20,5
288083	FRANCISCO RODNEY BEZERRA ZUZA	20
287900	HANNA JULIA BARBOSA RAMOS	20

286180	JOÃO VICTOR DE AZEVEDO DUARTE	20
287788	MARILIA NASCIMENTO AGOSTINHO	20

CONVOCADOS CARGO: ORIENTADOR SOCIAL (JAIBARAS)		
Inscrição	Nome	Pontuação
286023	CIBELE RAISSA FERNANDES	60
287255	NAYARA GONÇALVES DE SALES	60

CONVOCADOS CARGO: ORIENTADOR SOCIAL (ARACATIAÇU)		
Inscrição	Nome	Pontuação
288193	MARIA ELIENE DO NASCIMENTO DANTAS	43,5

ANEXO II – CRONOGRAMA DA CONVOCAÇÃO

CRONOGRAMA DA CONVOCAÇÃO, LOCAIS E HORÁRIOS	
ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE ABERTURA DE CONTA	27/03/2026 Horário: 08:00 às 12:00 e 13:00 às 17:00 Local: Sede da SEDHAS, Av. Maurocélvio Rocha Pontes, 137, Derby Clube, Sobral/CE
ASO (ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL)	30/03/2026 Horário: 08:00 Local: Rua Anahid Andrade, 365, Centro - Sobral. Ponto de referência: Em frente a Unimed ao lado da Secretaria Municipal de Saúde
ENTREGA DE DOCUMENTOS	31/03/2026 e 01/04/2026 Horário: 08:00 às 12:00 e 13:00 às 17:00 Local: Sede da SEDHAS, Av. Maurocélvio Rocha Pontes, 137, Derby Clube, Sobral/CE

ANEXO III - MODELOS DE DECLARAÇÕES
ANEXO I – CANDIDATOS CONVOCADOS E DEMAIS INFORMAÇÕES
TERMO DE CONVOCAÇÃO N° 03/2025 – SEDHAS
CONVOCAÇÃO REF. AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO REGIDO PELO EDITAL N°
001.2025-SEDHAS

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,

CPF: _____, RG: _____, residente e domiciliado à Rua/Av.

_____, declaro que até a data presente:

- () Não possuo Bens a declarar;
() Possuo os seguintes bens móveis, imóveis e semoventes:

Descrição do bem Valor

1.	.....	.....
2.	.....	.....
3.	.....	.....
4.	.....	.....
5.	.....	.....
6.	.....	.....
7.	.....	.....
8.	.....	.....
9.	.....	.....
10.	.....	.....
11.	.....	.....

Sobral-CE, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO ILÍCITA DE CARGOS, EMPREGOS E FUNÇÕES PÚBLICAS

Eu, _____, (nacionalidade)____,
(estado civil) _____, inscrito no CPF sob
o nº _____ e no RG nº _____, residente e domiciliado na Rua
_____, N° _____, Bairro _____
, Cidade _____, nomeado/contratado para o cargo de
_____, na Prefeitura Municipal de Sobral, **DECLARO** para os
devidos fins junto ao Município de Sobral, que:

Não exerço outro cargo, emprego ou função pública no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, Direta ou Indireta, conforme estabelecido pelo Art. 37, inciso XVI e XVII da CF/88 e suas normatizações, tendo assim, disponibilidade para licitamente exercer o cargo/função acima citado.

Exerço outro cargo, emprego ou função pública no âmbito da Administração Pública Federal, ()Estadual ou ()Municipal, Direta ou Indireta, como _____, lotado(a) no _____, com carga horária semanal de horas, das _____ horas às _____ horas, passível assim, de acumulação lícita, por estar em conformidade com o estabelecido pelo Art. 37, inciso XVI e XVII da CF/88 e suas normatizações.

Art. 37.

XVI - é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários, observado em qualquer caso o disposto no inciso XI:

a) a de dois cargos de professor;

b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico;

c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas; XVII - a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder.

Declaro, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima relacionadas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício da função para a qual serei contratado.

Sobral-CE, ____de _____de 2026.

Assinatura do Declarante