

## TERMO DE CONVOCAÇÃO Nº 04/2026 – SEDHAS

### 6ª CONVOCAÇÃO REFERENTE AO EDITAL Nº 001/2025-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 **001/2025-SEDHAS**

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DOS DIREITOS HUMANOS E DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, 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 001/2025 – SEDHAS** (DOM nº 2022 , de 12 de março de 2025), que regula o certame, bem como o disposto no seu **Resultado Definitivo** (DOM de nº 2037, de 04 de abril 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 001/2025 – 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 de Sobral

**ANEXO I – CANDIDATOS CONVOCADOS E DEMAIS INFORMAÇÕES**  
**TERMO DE CONVOCAÇÃO Nº 04/2026 – SEDHAS**  
**6ª (SEXTA) CONVOCAÇÃO REF. AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO REGIDO PELO EDITAL**  
**Nº 001.2025-SEDHAS**

<b>CONVOCADOS - CRAS SEDE</b>			
<b>CARGO: VISITADOR SOCIAL DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ</b>			
<b>Classificação (º)</b>	<b>Inscrição</b>	<b>Nome</b>	<b>Lotação</b>
29º	259431	DANIEL DAVID MOREIRA BEZERRA	CRAS SEDE
30º	259994	ANNA MARGARIDA DE SOUSA AGOSTINHO	CRAS SEDE
31º	260004	FRANCISCA CASSIANA DO NASCIMENTO MADEIRA	CRAS SEDE
32º	259850	JOÃO FILIPE ARAUJO MONTEIRO	CRAS SEDE
33º	260081	MARÍA DE NASARÉ XAVIER DOS SANTOS	CRAS SEDE
34º	260224	MARIA LARYSSA TORRES DA SILVA	CRAS SEDE
35º	259644	FRANCISCO EDINARDO ALBUQUERQUE SOARES	CRAS SEDE
36º	260203	MARIANA CARMEM DO NASCIMENTO PINTO	CRAS SEDE
37º	259881	FRANCISCA IRIS CAETANO NASCIMENTO	CRAS SEDE
38º	259489	BRUNA FERREIRA	CRAS SEDE
39º	259356	GISELMA DE ANDRADE ALMEIDA	CRAS SEDE
40º	260208	JANAINADA ANUNCIACAO SILVA	CRAS SEDE
41º	259383	JONAS BASTOS XIMENES	CRAS SEDE
42º	260220	ILDA MARIA FERREIRA DE AGUIAR SOUZA	CRAS SEDE
43º	259488	FRANCISCO JOCELIO CARLOS VASCONCELOS	CRAS SEDE

44º	259885	EDUARDA DUARTE FERREIRA DE SOUZA	CRAS SEDE
-----	--------	-------------------------------------	-----------

**ANEXO II – CRONOGRAMA DA CONVOCAÇÃO**

<b>CRONOGRAMA DA CONVOCAÇÃO, LOCAIS E HORÁRIOS</b> <b>CARGO: VISITADOR SOCIAL DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ</b>	
ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE ABERTURA DE CONTA	<p><b>24/06/2026</b></p> <p><b>Horário:</b> 08:00 às 12:00 e 13:00 às 17:00</p> <p><b>Local:</b> Sede da SEDHAS, Av. Dr. Guarani, 364, Jocely Dantas, Sobral/CE</p>
<p><b>ASO</b>  <b>(ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL)</b></p>	<p><b>23/06/2026</b></p> <p><b>Horário:</b> ÀS 08:00 E ÀS 13:00</p> <p><b>Local:</b> Rua Anahid Andrade, 365, Centro - Sobral.</p> <p><b>Ponto de referência:</b> Em frente a Unimed ao lado da Secretaria Municipal de Saúde</p>
ENTREGA DE DOCUMENTOS	<p><b>26/06/2026</b></p> <p><b>Horário:</b> 08:00 às 12:00 e 13:00 às 17:00</p> <p><b>Local:</b> Sede da SEDHAS, Av. Dr. Guarani, 364, Jocely Dantas, Sobral/CE</p>

**ANEXO III - MODELOS DE DECLARAÇÕES**  
**ANEXO I – CANDIDATOS CONVOCADOS E DEMAIS INFORMAÇÕES**  
**TERMO DE CONVOCAÇÃO N° 04/2026 – SEDHAS**  
**6ª (SEXTA) CONVOCAÇÃO REF. AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO REGIDO PELO EDITAL**  
**Nº 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