

ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

Eu, _____, (nacionalidade) _____, (estado civil) _____, Registro Geral nº _____, inscrito (a) no CPF nº _____, residente domiciliado(a) à _____,

DECLARO, sob as penas da lei:

[] Que NÃO possuo outro vínculo com o serviço público, em qualquer esfera (Federal, Estadual ou Municipal), seja na administração direta ou indireta, cuja acumulação seja vedada com a função a que concorro, nos termos do art. 37, incisos XVI e XVII, da Constituição Federal.

[] Que possuo vínculo com outro órgão ou entidade pública, conforme os dados a seguir:

Esfera do vínculo: () Federal () Estadual () Municipal

Tipo de vínculo: () Efetivo () Comissionado () Outro: _____

Situação funcional: () Ativo () Inativo () Outro: _____

Órgão/Entidade: _____

Cargo/Função: _____

Carga horária semanal: _____ horas

Horário de trabalho: _____ às _____, de _____ a _____

Estou ciente de que, nos termos do art. 2º, § 2º do Decreto Estadual nº 29.352/2008, a compatibilidade de horários será avaliada com base no limite máximo de 60 (sessenta) horas semanais, conforme estabelece o art. 37, incisos XVI e XVII, da Constituição Federal.

Declaro que todas as informações aqui prestadas são verídicas, responsabilizando-me integralmente por sua veracidade, sob pena de sanções cíveis, administrativas e penais, inclusive a desclassificação do processo seletivo.

Fortaleza/CE, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) declarante

*** **

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO SELETIVO – EDITAL 01/2026

O SUPERINTENDENTE DA ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO CEARÁ PAULO MARCELO MARTINS RODRIGUES (ESP/CE), no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto Estadual nº 35.544, de 22 de junho de 2023, após a necessária vista e conferência de todos os atos havidos antes, durante e após a realização do processo seletivo destinado, EXCLUSIVAMENTE, para os graduados em Medicina e para os médicos que tenham concluído programa de Residência Médica de pré-requisito, devidamente credenciado pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) que participaram do processo seletivo unificado da Edição 2025/2026 do Exame Nacional de Residência (Enare), com vistas ao preenchimento de 25 (vinte e cinco) vagas ociosas nos Programas de Pós-Graduação Lato Sensu, na modalidade de Residência Médica, referentes ao período letivo de 2026-2028, vinculados à Rede da Secretaria da Saúde do Estado do Ceará (SESA/CE) e da Escola de Saúde Pública do Ceará (ESP/CE), **HOMOLOGA o resultado final do referido certame**, conforme, lista anexa, realizado sob a égide do Edital pertinente de nº 01/2026, para que produza seus reais e legais efeitos. Entregue e transcorrido no Gabinete da Superintendência da Escola de Saúde Pública do Ceará Paulo Marcelo Martins Rodrigues, aos 13 dias do mês de março de 2026.

Luciano Pamplona de Góes Cavalcanti
SUPERINTENDENTE

Publique-se. Registre-se.

RESULTADO DEFINITIVO DA HABILITAÇÃO DA NOTA NO ENARE PARTICIPANTES QUE ESTÃO CONCORRENDO A VAGA CORRESPONDENTE A DO ENARE

EDITAL 01/2026 - PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA
ÁREA DE ATUAÇÃO VI: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO CEARÁ -
MUNICÍPIO DE FORTALEZA
Cirurgia Vascular

INSCRIÇÃO	CANDIDATOS	PERFIL ENARE	NOTA
602750106596	MARCOS VINÍCIUS FARIAS	CIRURGIA VASCULAR	725.00
211950106585	DOMINGOS SÁVIO LIMA PAES	CIRURGIA VASCULAR	725.00
522840106586	JOSÉ AFRO DOS SANTOS JÚNIOR	CIRURGIA VASCULAR	587.50
300150106584	MATEUS GOMES FROTA	CIRURGIA VASCULAR	587.50

RESULTADO DEFINITIVO DA HABILITAÇÃO DA NOTA NO ENARE PARTICIPANTES QUE PLEITEIAM ALTERAR O PROGRAMA QUE CONCORREU NO ENARE

EDITAL 01/2026 - PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA
ÁREA DE ATUAÇÃO I: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DA ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO CEARÁ (ESP/CE) -
MUNICÍPIO DE FORTALEZA
Emergência Pediátrica

INSCRIÇÃO	CANDIDATOS	PERFIL ENARE	NOTA
588499106598	VICTORIA REGINA HOLANDA ALBINO	PEDIATRIA	660.00

ÁREA DE ATUAÇÃO II: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA (HGF) -
MUNICÍPIO DE FORTALEZA
Medicina Fetal

INSCRIÇÃO	CANDIDATOS	PERFIL ENARE	NOTA
930506106594	SARA FROTA DE CARVALHO	ENDOSCOPIA GINECOLÓGICA	887.50
911250106592	MATHEUS DE SOUSA VIEIRA	MASTOLOGIA	637.50

ÁREA DE ATUAÇÃO IV: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN (HIAS) -
MUNICÍPIO DE FORTALEZA
Hematologia e Hemoterapia Pediátrica

INSCRIÇÃO	CANDIDATOS	PERFIL ENARE	NOTA
649440106588	PRISCILLA FERNANDES FILIZOLA	NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	612.50

ÁREA DE ATUAÇÃO VI: PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO CEARÁ -
MUNICÍPIO DE FORTALEZA
Cirurgia Vascular

INSCRIÇÃO	CANDIDATOS	PERFIL ENARE	NOTA
792860106587	ARTHUR JOAQUIM DE NORONHA FEITOSA VIANA	CIRURGIA PLÁSTICA	625.00

*** **

