



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO CEARÁ PAULO MARCELO MARTINS RODRIGUES (ESP/CE)

CALENDÁRIO DE ATIVIDADES - EDITAL DE Nº 19 / 2021

ATIVIDADES	DATAS
MATRÍCULA	Até às 16h do dia 12 de novembro de 2021 A matrícula será realizada, exclusivamente, através de e-mail.
10/11/2021 a 12/11/2021	Os interessados deverão enviar, para o endereço eletrônico matriculaedital192021@gmail.com os documentos necessários à matrícula (lista abaixo), no formato PDF, conforme informativo de matrícula do Edital de nº 19/2021.
ASSINATURA DO TERMO DE OUTORGA	Das 09:00 às 16:00h do dia 12 de novembro de 2021. A assinatura se dará de forma presencial na Escola de Saúde Pública, Av. Antonio Justa, 3161, Meireles. Sala: Diretoria de Pós-Graduação em Saúde (Dipsa).
REUNIÃO GERAL DE APRESENTAÇÃO DO CURSO E ESCOLHA DAS UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – FORTALEZA	Será divulgado posteriormente.
INÍCIO DAS ATIVIDADES	D <u>ia 12 de novembro de 2021.</u>

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ

ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO CEARÁ PAULO MARCELO MARTINS RODRIGUES (ESP/CE) EDITAL Nº 19 / 2021

LISTA DE DOCUMENTOS PARA MATRÍCULA

De acordo com o Subitem 11.3 do Edital de nº 02/2021, o participante convocado deverá preencher a Ficha de Matrícula, que se dará de forma online (em anexo), disponibilizada no portal eletrônico da ESP/CE (https://www.esp.ce.gov.br) e, realizar o envio dos respectivos documentos comprobatórios exigidos, para realizar matrícula na Escola de Saúde Pública do Ceará Paulo Marcelo Martins Rodrigues (ESP-CE), na data do calendário acima. Quais sejam:

- a) Cadastro de Pessoa Física ativo;
- b) Registro Geral Cédula de Identidade;
- c) Carteira de Trabalho e Previdência Social CTPS;
- d) Título de Eleitor e comprovante de quitação o eleitoral;
- e) NIS ou PASEP;
- f) Comprovante de quitação o com o serviço militar (para participantes do sexo masculino);
- g) Comprovante de endereço atual. O participante que não o dispor de comprovante de endereço em nome próprio, quando da comprovação dos documentos, deverão utilizar-se do Modelo de Declaração de Residência, a ser disponibilizado no site da ESP/CE, atestando sua residência, estando ciente que, caso seja declaração falsa poderá implicar em sanção o penal.
- h) Diploma ou Comprovante de conclusão do curso de Medicina;
- i) Histórico do curso de Medicina;
- j) Registro do Conselho Regional de Medicina (CRM-CE);
- k) Seguro de Vida e Acidente de Trabalho que contemple o período previsto para o completo cumprimento do Curso de Pós-Graduação "Lato Sensu" em APS;
- l) Foto 3x4 atual;
- m) Cartão do Banco Bradesco, com informações da conta-corrente e agência, para recebimento da bolsa.