

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO CEARÁ PAULO MARCELO MARTINS RODRIGUES (ESP/CE)
DIRETORIA DE PÓS GRADUAÇÃO EM SAÚDE (Dipsa)
GERÊNCIA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE (Gepos)

Edital 13/2025

Comunicado para matrícula no Curso de Especialização em Atenção Primária à Saúde

Prezado Candidato(a),

A Gerência de Pós-Graduação em Saúde, da Escola de Saúde Pública do Ceará Paulo Marcelo Martins Rodrigues informa que a matrícula dos alunos aprovados no **Edital 13/2025** para a **Especialização em Atenção Primária à Saúde**, será realizada nos dias **03 de novembro a 10 de novembro de 2025**, com o objetivo de garantir o preenchimento das vagas do certame.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

1. A documentação de matrícula dos(as) candidatos(as) deverá ser feita pelo link : <https://hub.esp.ce.gov.br/412f69c3-7773-49de-a89e-5dedd95c41b6>
2. Após o envio da documentação da matrícula, os(as) candidatos(as) receberão, no prazo de até 7 (sete) dias, um e-mail de confirmação de recebimento ou de informe de pendências documentais.
3. Ao encaminhar a documentação e o Termo de Compromisso assinado, o participante estará comprometendo-se, irrevogavelmente, com o cumprimento obrigatório de todas as disposições normativas e regimentos internos da Escola de Saúde Pública do Ceará Paulo Marcelo Martins Rodrigues.
4. Os documentos para consecução da matrícula do **edital 13/2025**, deverão ser anexados no e-mail, em formato PDF (tamanho máx. 1MB), na forma abaixo apresentadas:

12.8.1. CÓPIAS DOS DOCUMENTOS AUTENTICADOS OU NOS TERMOS DO SUBITEM 12.9

a) Diploma ou declaração de conclusão do curso de graduação (frente e verso);

a.1) A declaração somente será aceita, expedida, no máximo, com 06 (seis) meses, e desde que conste que o discente apresentou monografia/TCC com êxito e está aguardando a expedição do diploma/certificado.

b) Carteira de identidade, ou da Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou da Carteira Profissional, emitida por entidade de classe, conforme subitem 12.10;

c) CPF (caso não o tenha informado em sua CNH ou Identidade);

d) Comprovante de Residência atualizado (exemplo: conta de água, energia elétrica, telefone, fatura de cartão de crédito e etc).

d.1) O participante que não dispôr de comprovante de endereço em nome próprio, quando da comprovação dos documentos, deverá utilizar-se do Modelo de Declaração de Residência, conforme modelo disponibilizado na página da ESP/CE, atestando sua residência, Anexo IV, atestando sua residência, estando ciente que, caso seja declaração falsa poderá implicar em sanção penal.

e) Declaração de liberação do representante legal da instituição de origem, ou chefe imediato, para frequentar o curso, assinada pelo mesmo, conforme modelo disponibilizado na página da ESP/CE, na seção relativa a esta seleção.

12.8.2. CÓPIAS SIMPLES DOS DOCUMENTOS

a) Ficha de inscrição, no modelo disponibilizado na página da ESP/CE;

b) Termo de Compromisso, no modelo disponibilizado na página da ESP/CE;

c) Comprovante de atuação profissional correspondente ao perfil exigido, conforme itens 3.1 e 5.1;

d) Apólice de seguro contra acidentes pessoais, invalidez e morte, sendo observado o subitem 12.13;

e) Declaração de Veracidade de Documentos Eletrônicos, no modelo disponibilizado na página da ESP/CE.

12.8.3. OUTROS DOCUMENTOS

a) Uma foto 3x4 (recente)

OUTROS INFORMES

O início das atividades da especialização estão programadas para iniciarem presencialmente, conforme edital regulador, nos dias 27 e 28 de novembro, na Escola de Saúde Pública do Ceará.

Segue abaixo a lista dos Candidatos:

SUSIMEIRE DE SOUSA ALMEIDA
RENATA OLIVERIA LEORNE DANTAS
LUCCA CORREIA DE PAULA (AÇÕES AFIRMATIVAS PESSOA NEGRA)
JONATHAN DE OLIVEIRA PAULA
ADRIANA BRAVO PINTO (AÇÕES AFIRMATIVAS PCD)
ANTONIA GERMANA ARAUJO MARTINS
JEOVANIA SOUZA DE ALBUQUERQUE
VITORIA MARIA DA SILVA MATIAS (AÇÕES AFIRMATIVAS PESSOA NEGRA)
PAOLA RAYANNE CUNHA MARQUES
ANTONIA ROSILEIDE PINHEIRO
ANA NAIARA ALVES DE SOUSA
MARCELO DA SILVA FIRMINO
JOABY LIMA DUARTE (AÇÕES AFIRMATIVAS PESSOA NEGRA)
ANDREZA CAMURÇA FERREIRA
EMILIA ABRANTES GONÇALVES
NATALY PEREIRA PONTES
NEYARA MARIA DE SOUSA NASCIMENTO
MELYSSA MARRY DUARTE SEREJO (AÇÕES AFIRMATIVAS PESSOA NEGRA)
FRANCISCA KAMYLÁ DE SOUSA RIBEIRO
JOSE CARLOS CUSTÓDIO JUNIOR
CICERO TIAGO FERNANDES PEREIRA
FRANCISCA RAYANE FEITOZA LEDO
ANA LIVIA MARQUES CHESTER SILVA (AÇÕES AFIRMATIVAS PESSOA NEGRA)
ANA BEATRIZ OLIVEIRA FERREIRA
VERONICA GURGEL SILVA
PATRICIA DE ARAUJO XAVIER
FRANCISCO TIMOTEO ALVES DA SILVA
ALEXANDRE LEVI PEREIRA CRUZ
AUREA SALES MARTINS FONTENELLE
ARILDA DA COSTA FERREIRA
JACQUELINE DE SOUSA DANTAS
ELIS MARIANA DE OLIVEIRA ANDRADE
DEISE PEREIRA DE VASCONCELOS
FRANCISCA ANA FURTADO SOUSA
AMALIE ESMERALDO LIMA FARIAS
JOSÉ LEANDRO MOREIRA
IEMYNNA SÂMELLA DE SOUSA LIMA ALVES
MAISA LEITÃO DE QUEIROZ
DOUGLAS ALVES DA SILVA
MARIA DE FÁTIMA DE OLIVEIRA FRUTUOSO
YLYA RARHUME CABRAL MONTEIRO DE SOUSA
LARISSA BORGES E SILVA
SAMYLLA VERAS TEIXEIRA
ANDREZA MOURA MAGALHÃES FERREIRA
IAKY TALLYSON ARAÚJO NÓGIMO
PALLOMA MARIA CARNEIRO DE ARAÚJO
RAFAELA FERREIRA DA SILVA FONSECA
BRENDA DA SILVA BERNARDINO
MARIA LEIDIANE SANTOS SOUSA
KÁSSIA ELEN RIBEIRO DE MELO
REBECA DE OLIVEIRA CARDOSO
JÉSSICA SOARES GADELHA DE BRITO

BRENNO LUCAS RODRIGUES DA SILVEIRA

DARIA MARIA BARBOSA DEDE

ALANNA BEZERRA

SEM EFEITO