

PROCESSO SELETIVO Nº. 001/2024

EDITAL DE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS

A **CEMERGE** – Cooperativa de Trabalho dos Médicos Emergencistas do Ceará Ltda., sociedade cooperativa inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.200.244/0001-06, sediada na rua Desembargador Lauro Nogueira, Nº 1500, Salas 1003, 1004 e 1005 CEP 60.176-065 Bairro Papicu Fortaleza - CE torna público que estão abertas as inscrições para admissão de associados pela Cooperativa na forma das condições estipuladas neste Edital.

1 DISPOSIÇÕES PRELIMINARES.

A abertura das inscrições para admissão de associados está sendo realizada para ampliar a capacidade da CEMERGE de prover postos de serviços aos médicos regularmente associados e aos que serão admitidos na forma deste edital para assumirem plantões nos novos postos de trabalho e nos postos já existentes no Ceará.

2 PERÍODO DE INSCRIÇÕES, ANÁLISE INTERNA DE DOCUMENTOS, ASSINATURA DA DOCUMENTAÇÃO DE FILIAÇÃO, COLETA DE BIOMETRIA E CONVOCAÇÃO.

2.1 ***Período de inscrições, análise interna de documentos e convocação para participação do workshop de acolhimento ocorrerá de 26/02/2024 à 22/03/2024.***

2.2 ***Workshop de acolhimento a ser realizado no dia 27/03/24, quarta-feira das 18:30 às 22:00 h pela CEMERGE, nas instalações do auditório do Shopping Riomar Papicu, localizado na Rua Desembargador Lauro Nogueira, nº 1500 - Bairro Papicu.***

2.3 ***Assinatura da documentação de filiação e coleta da biometria ocorrerá após a participação do candidato no Workshop de acolhimento.***

3 ENVIO DE DOCUMENTOS POR MEIO ELETRÔNICO, através do link <https://cemerg.com.br/admin/querosercooperado> IMEDIATAMENTE APÓS A DIVULGAÇÃO DESTE EDITAL até dia 22 de março de 2024.

Observação: Preencha todos os campos do formulário on-line, inclusive dados de dependentes do imposto de renda se for o caso.

3.1 ***Documentos no formato PDF:***

3.2 ***Cédula de Identidade (frente e verso);***

- 3.3 **Comprovante de Situação Cadastral no CPF / Ministério da Fazenda, copie o endereço abaixo para emissão do documento: <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp>;**
- 3.4 **Comprovante de endereço do domicílio com data não superior a 3 (três) meses;**
- 3.5 **Cópia do Diploma de graduação em Medicina (frente e verso);**
- 3.6 **Carteira de identidade profissional emitida pelo Conselho Regional de Medicina;**
- 3.7 **Certidão de quitação no Conselho Regional de Medicina do Estado do Ceará – CREMEC emitida nos três meses anteriores à data da proposta de admissão, copie o endereço a abaixo para emissão do documento: <https://cremec.org.br/servicos-para-medicos/certidao/> ou presencialmente no CREMEC)**
- 3.8 **Comprovante de inscrição como segurado autônomo perante o Instituto Nacional de Previdência Social – INSS (emissão no site do INSS ou cópia da carteira de trabalho não digital);**
- 3.9 **Comprovante de inscrição como contribuinte do Imposto Sobre Serviços (ISS), (opcional);**
- 3.10 **Certidão Negativa de débitos de ISS da Prefeitura Municipal de Fortaleza ou de outro município, (opcional);**
- 3.11 **Currículo Vitae;**
- 3.12 **Títulos em cursos de pós-graduação em entidades médicas associadas a AMB – Associação Médica Brasileira;**
- 3.13 **Declaração de experiência profissional;**
- 3.14 **Uma foto recente para crachá de identificação.**
- 4 **DOCUMENTAÇÃO A SER ASSINADA EM MEIO FÍSICO APÓS APROVAÇÃO NO ATO DE CONVOCAÇÃO PARA REGISTRO DE BIOMETRIA.**
 - 4.1 **Termo de compromisso, obrigando-se com as responsabilidades junto à cooperativa, inclusive aceitando e concordando com o estatuto da Cooperativa (documento próprio da CEMERGE);**
 - 4.2 **Ficha cadastral proposta de associado (documento próprio da CEMERGE);**

- 4.3 **Autorização de crédito em conta de pessoa física com titularidade do candidato (documento próprio da CEMERGE);**
- 4.4 **Declaração de dependentes para Imposto de Renda retido na fonte, se for o caso (documento próprio da CEMERGE);**
- 5 DOS CRITÉRIOS DE SELEÇÃO, O CANDIDATO A ASSOCIADO TERÁ QUE PREENCHER OS SEGUINTE PRÉ-REQUISITOS PARA SER ADMITIDO (as propostas de admissão serão analisadas em ordem de chegada):
- 5.1 **Ter apresentado carteira de identidade emitida pelo Conselho Regional de Medicina (frente e verso);**
- 5.2 **Ter apresentado Certidão de quitação no Conselho Regional de Medicina do Ceará emitida nos três meses anteriores à data da proposta de admissão;**
- 5.3 **Ter concluído ou estar regularmente matriculado em Residência Médica em: Medicina de Emergência, Clínica Médica, Terapia Intensiva, Anestesiologia ou Infectologia;**
- 5.4 **Os candidatos que não se enquadram no item 5.3 poderão se inscrever e, em caráter excepcional, após análise de documentação e técnica por parte da Direção da CEMERGE, poderão ser admitidos para objetivos específicos e circunstanciais da cooperativa;**
- 5.5 **Ter subscrito e estar adimplente com a integralização das quotas partes de capital social no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), que poderão ser integralizadas em até 10 (dez) parcelas mensais consecutivas;**
- 5.6 **Ter tido sua proposta de admissão aprovada pela Diretoria após análise da Comissão Técnica de Avaliação Funcional;**
- 5.7 **Participar do Workshop de Acolhimento e Admissão a ser realizado pela Cooperativa em 27 de março de 2024, quarta-feira das 18h30 às 22:00h na sede da CEMERGE, nas instalações do auditório do Shopping Riomar Papicu, localizado na Rua Desembargador Lauro Nogueira, nº 1500 - Bairro Papicu.**
- 5.8 **Após análise documental e participação no Workshop de Acolhimento comprovado através de lista de presença assinada, o candidato terá até 30 dias a contar da participação do Workshop referente a este edital para conclusão do processo de filiação com a assinatura da documentação e coleta da biometria. Expirado este prazo, o candidato terá que se inscrever e participar de um novo processo seletivo.**
- 6 DO VALOR DO CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO



Cooperativa de Trabalho dos Médicos Emergencistas

Rua Desembargador Lauro Nogueira, nº 1.500, Salas 1.003, 1.004 e 1.005.
Bairro Papicu, Fortaleza-Ce. CEP: 60.176-065

CNPJ: 03.200.244/0001-06

Fone: (85) 3244-1704 / WhatsApp: (85) 99956.0469

E-mail: contato@cemerg.com.br / Site: www.cemerg.com.br

O associado só será admitido mediante a subscrição de 4.000 quotas de capital, no valor total de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), a ser integralizado em moeda corrente nacional em até 10 (dez) parcelas mensais, iguais e consecutivas. O associado só permanecerá no exercício de seus direitos estatutários junto a cooperativa se estiver adimplente com a forma escolhida de integralização do capital.

Fortaleza – CE, 26 de março de 2024.

FREDERICO CARLOS DE SOUSA ARNAUD

Presidente

DIRETOR PRESIDENTE