



# Admissão de COOPERADOS

C O O P A N E S T - C E



somos  
coop >



COOPANEST.CE

# ADMISSÃO

# ADMISSÃO

# ADMISSÃO

# 2025

**Olá,**

Agradecemos o seu interesse em se cooperar à Coopanest-CE. Somos a 1ª cooperativa de especialidade médica do Ceará e a 6ª cooperativa de anesthesiologia do Brasil. Em 2025, celebramos 38 anos de existência!

Nos últimos anos, temos investido continuamente no fortalecimento da gestão e da governança da cooperativa, garantindo nossa prosperidade e sustentabilidade. Atualmente, contamos com 90 contratos entre convênios e hospitais, proporcionando um amplo mercado de trabalho para os novos cooperados.



# CONHEÇA O PASSO A PASSO PARA SE TORNAR UM COOPERADO COOPANEST-CE



1

**Publicação do Edital de Admissão**  
Site Coopanest-CE

**Preenchimento de Ficha de Cadastro**  
Formulário Online

2



3

**Entrega de documentos**  
Consultar relação

**Curso Online Cooperativismo**  
capacita**coop**

4



5

**Avaliação da Proposta de Admissão da Diretoria**

**Curso de Admissão**

6



7

**Subscrição e Integralização das Quotas Partes**

**Assinatura da Ficha de Admissão**

8





# FICHA FICHA FICHA DE CADASTRO

Para iniciar sua Admissão, recomendamos que inicie seu processo pelo preenchimento da Ficha de Cadastro, pois desta forma, tomaremos conhecimento sobre seu interesse e já o incluiremos você em nossas comunicações.

Para preencher a Ficha de Cadastro

[ACESSE AQUI!](#)

# ENTREGAS

# ENTREGAS

# ENTREGAS

de DOCUMENTOS



Apresentamos, a seguir, a lista de documentos necessários para Admissão. Esta etapa está organizada em dois blocos: apresentação de documentos pessoais e assinatura de termos e declarações.

**IMPORTANTE!** A apresentação dos documentos solicitados ocorrerá em formato físico, com entrega na sede da cooperativa, para aqueles que residem em Fortaleza/CE e, excepcionalmente, em formato digital, para aqueles que residem fora da região metropolitana de Fortaleza/CE

Abaixo de cada item, você encontrará a orientação para emissão e/ou especificação de cada documento. Fique atento as observações e em caso de dúvidas entre em contato com o setor de Credenciamento: [admissao@coopanest-ce.com.br](mailto:admissao@coopanest-ce.com.br) ou (85) 99969-0994 (WhatsApp).



Dúvidas? [Clique aqui](#)

# DOCUMENTOS

## ▶▶▶ PESSOAIS

### **Documento de Identidade (RG)**

Apresentar o Documento de RG, pois é necessário a confirmação da data de emissão no cadastro.

### **Cadastro Pessoa Física (CPF)**

Apresentar CPF ou outro documento que conste a informação.

### **Comprovante de endereço residencial (contas de água, energia, telefonia ou tv a cabo)**

Apresentar documento em nome do Proponente ou Declaração de endereço residencial (consultar modelo: [Clique aqui!](#))

### **Quero ser Cooperado - Coopanest - Ceará**

### **Documento de Identificação do CREMEC**

Apresentar cópia da carteira oficial do CREMEC ou cartão magnético.

### **Foto individual com fundo branco (estilo 3x4 recente)**

Apresentar imagem formal, em formato físico ou digital



## Certidão de Antecedentes Cíveis e Criminais (Federal e Estadual);

### ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS FEDERAL

Acesse o link:

<https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-certidao-de-antecedentes-criminais>

Insira as informações necessárias e clique em "PESQUISAR".  
Baixe o documento.

### ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS ESTADUAL

Acesse o link:

<https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/>

Insira as informações necessárias e clique em "PESQUISAR".  
Baixe o documento.

## Inscrição do ISS autônomo

Acesse o link:

<https://esefin.sefin.fortaleza.ce.gov.br/esefin/login.seam?cid=144676>

Faça o primeiro cadastro, anexe as documentações solicitadas e aguarde a aprovação do cadastro por e-mail.

Faça o primeiro acesso e baixe o cartão de inscrição.

**ATENÇÃO!! Os proponentes que já possuem inscrição de anos anteriores, deverão apresentar comprovante de quitação.**

## Inscrição do INSS autônomo (NIT)

### OPÇÃO 01:

Anexe uma foto da página da sua carteira de trabalho que contenha o NIT(PIS) ou qualquer documentação oficial que contenha esta numeração.

### OPÇÃO 02:

Caso não tenha localizado sua carteira de trabalho (CTPS) que consta o número do PIS, siga esses passos

[Acessar o site do INSS:](#)

[Insira as informações necessárias e clique em "PESQUISAR".  
Baixe o documento.](#)

Informe seu CPF e senha e acesse a aba Ficha Cadastral. Baixe o arquivo

## Diploma de médico (cópia)

### **Certificado de Residência Médica ou Declaração de Conclusão de Residência Médica expedida pelo Centro de Ensino e Treinamento (CET)\***

\*A Declaração de Conclusão de Residência Médica terá prazo de validade máximo de 60 dias, quando deverá ser substituída pelo Certificado de Residência Médica;

## Certificado Membro Ativo da SBA (cópia)

Após as documentações enviadas pelo seu CET à SBA, a sociedade enviará o diploma de membro ativo para seu e-mail. Fique atento ao e-mail enviado pela SBA.

Contato SBA: (21) 3528-1050 - Falar com a Secretária

## Declaração sócio ativo da SBA

[Acessar o site da SBA:https://apps.sbahq.org/minha-conta/](https://apps.sbahq.org/minha-conta/)

Informe seu LOGIN e SENHA.

Localize a aba - DECLARAÇÃO DE AFILIAÇÃO e baixe a sua declaração.

## Declaração de sócio ativo da SAEC e comprovante de quitação anuidade.

Realize ou atualize o seu cadastro na SOCIEDADE CEARENSE DE ANESTESIOLOGIA (localizada no mesmo andar da cooperativa).

Telefone: (85) 99621-7510/ horário de atendimento: 14h às18h

Após documentação entregue, solicite a declaração de sócio ativo e comprovante de quitação.

## Registro de Qualificação de Especialista – RQE ou entrega do protocolo de solicitação junto ao CREMEC\*

ATENÇÃO!

O protocolo de solicitação terá validade máxima de 90 dias, devendo ser substituído pelo certificado dentro desse prazo.

O médico anestesiológista poderá solicitar seu RQE pessoalmente no CREMEC ou pelo site do órgão.

Documentos necessários:

- Carteira Profissional de Médico (CRM);
- Certificado de Residência Médica ou Título de Especialista

Após o cadastro, junto ao CREMEC, retirar certidão após 15 dias. Segue passo a passo:

[Acesse o link: https://portalservicos.cfm.org.br/portal/login/pessoa-fisica/CE](https://portalservicos.cfm.org.br/portal/login/pessoa-fisica/CE)

Informe login (CRM) e senha e baixe o certificado de especialidade.

### **Título de Especialista em Anestesiologia (emitida pela AMB e SBA)\***

\* Caso ainda não tenha recebido o título, o anestesiológico terá prazo de 90 dias para a entrega.

### **Certidão de Antecedentes Éticos do Conselho Regional de Medicina de atuação**

A emissão da Certidão deverá acontecer no site do Conselho Regional de Medicina do local de origem/atuação. Para os médicos que atuam no Ceará, segue passo a passo emissão da certidão:

[Acesse o site:](#)

<https://portalservicos.cfm.org.br/portal/login/pessoa-fisica/CE>

Informe login (CRM) e senha e baixe a certidão

### **Currículo com detalhamento da experiência (consultar modelo)**

Apresentar currículo atualizado. Se necessário, adotar modelo sugerido. [Clique aqui](#) para consultar

[Link: Quero ser Cooperado - Coop anest - Ceará](#)



# TERMOS e Declarações

A seguir, apresentamos a lista de termos e declarações que precisam ser assinadas.

## Ficha de Cadastro (formulário digital – Plataforma Forms)

[Acesse o link:](#)

[ADMISSÃO 2025 - FICHA DE CADASTRO \(office.com\)](#)

## Proposta de Admissão

Disponível em word [aqui](#). Assinatura próprio punho ou assinatura digital.

[Para mais informações consulte o regulamento disponível no link:  
Quero ser Cooperado - Coopanest - Ceará](#)

## Formulário Ficha Cadastral CNES

Disponível em formulário físico ou PDF editável [aqui](#). **IMPORTANTE!!**  
Assinatura próprio punho.

## Declaração e Termo de Compromisso de Plantões

Disponível em word. Assinatura de próprio punho ou assinatura digital.

## Declaração de participação como sócio e/ou administrador em Pessoas Jurídicas

Declaração informando a relação das pessoas jurídicas nas quais ele faça parte do quadro de sócios e/ou administradores (QSA), informando o CNPJ, o nome e o respectivo cargo que ocupa.

Caso não seja sócio, preencher somente o campo específico destacado no formulário.

Disponível word: [clique aqui](#). Assinatura próprio punho ou assinatura digital.

## Declaração de vínculo empregatício em Pessoas Jurídicas

Declaração informando a relação das pessoas jurídicas, públicas ou privadas, nas quais ele tem vínculo funcional ou empregatício informando o CNPJ, o nome, o cargo ocupado e a carga horária semanal detalhada por turno.

Caso não tenha vínculo empregatício, preencher somente o campo específico destacado no formulário.

Disponível word: [acesse aqui](#). Assinatura próprio punho ou assinatura digital.







# CURSO

## de Cooperativismo

Após a conclusão da Entrega de Documentos, você estará apto a participar do Curso de Cooperativismo, uma solução de educação online, produzida pela Organização das Cooperativas do Brasil – OCB.

Para participar, siga as instruções

[Acesse: Início - CapacitaCoop - Plataforma de Ensino a Distância](#)

Na aba “CURSOS” pesquise por “Cooperativismo - Primeiras Lições”, clique no card e siga as instruções para Inscrever-se.

No 1º acesso você precisará criar uma conta, clicando em “Não possui uma conta? Crie uma clicando aqui”

[Acesse AQUI!](#)

Preencha os dados solicitados e aguarde confirmação de cadastro. Realize o curso e ao final emita o certificado de conclusão.

# CURSO

## de Admissão

No curso de Admissão você terá a oportunidade de conhecer um pouco mais sobre o mundo do Cooperativismo e a forma de atuação da Coopanest-CE.

### Assuntos abordados:

- Cooperativismo;
- Estrutura Organizacional da Coopanest-CE;
- Governança Corporativa da Coopanest-CE e seus Comitês;
- Auditoria Médica;
- Ética Médica;
- Faturamento de Contas Médicas;
- Gestão e Planejamento Financeiro.

Ao final dos encontros, o proponente passará por uma Avaliação sobre os conteúdos apresentados. O score obtido será utilizado no ranking de escolha dos plantões obrigatórios.



O curso acontecerá no **auditório SAEC/COOPANEST-CE** na **Sede da Cooperativa** nos dias **28 e 29 de Março de 2025**.  
Rua João Carvalho, 800 - Salas 803 a 811, Aldeota, Fortaleza (CE).

**IMPORTANTE!** A participação no curso é obrigatória.





# SUBSCRIÇÃO

## e Integralização das Quotas Partes

A quota-parte é como chamamos as quotas que podem ser adquiridas de uma cooperativa. Ou seja, uma pessoa pode se associar a uma cooperativa mediante o pagamento de uma quota-parte. Em caso de saída da cooperativa o valor das quotas-partes retornará para o cooperado, respeitadas as regras estatutárias então vigentes.

Todas as quotas-partes juntas são o que compõem o capital social da cooperativa. É através desse capital que a instituição pode funcionar.

A subscrição das quotas-partes deverá acontecer no último dia do curso. O valor é de R\$ 42.000,00 (quarenta e dois mil reais), a ser pago em 10 (dez) parcelas iguais, mensais e consecutivas, sendo a primeira para 60 (sessenta) dias após a admissão.

O pagamento poderá ocorrer por meio de cheques pessoais ou PIX programado. No segundo caso, deve-se apresentar o comprovante de programação. O eventual não pagamento sujeita ao cooperado às penalidades previstas no Estatuto Social e/ou Regimento Interno.

# ASSINATURA

## da Ficha de Admissão

Após concluídas todas as etapas do processo de Admissão, você estará apto a assinar a Ficha de Matrícula, documento que formaliza o seu processo.

### Documentos Importantes



Conheça mais informações sobre as diretrizes que norteiam a gestão da cooperativa:

- Lei nº 5764/71;
- Estatuto Social;
- Regimento Interno;
- Instruções Normativas: IN nº 002/2024 - Código de Processo Disciplinar
- IN nº 001/2025 - Gestão de Escalas

[Quero ser cooperado!](#)



somos  
**COOP**



**COOPANEST.CE**



Siga nossas  
**REDES SOCIAIS**



[www.coopanest-ce.com.br](http://www.coopanest-ce.com.br)