



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

EDITAL SCMS Nº 08/2025 – SCMS

CONVOCAÇÃO

**EDITAL Nº 08/2025, SELEÇÃO DE PROFISSIONAIS
PARA A FUNÇÃO DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM
(NÍVEL TÉCNICO) PARA ATUAÇÃO NOS
SETORES ASSISTENCIAIS DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE SOBRAL**

O Diretor Administrativo, **Nicholas Danyel Gois de Oliveira Aguiar**, no uso de suas atribuições e nos termos do Edital SCMS Nº 08/2025, publicado em 23 de maio de 2025, bem como o disposto no Resultado Final do certame, publicado em 14 de julho de 2025, RESOLVE:

- I. Convocar os candidatos descritos no Anexo I para provimento de vaga de emprego para atendimento aos serviços da SCMS, segundo a ordem de classificação, conforme resultado final em 14 de julho de 2025;
- II. Informar que os candidatos aprovados deverão se apresentar entre os dias 5 de setembro de 2025 e 8 de setembro de 2025, entre 07:00 as 11:00 e de 13:00 as 16:00, no RH/SCMS, munidos dos documentos listados no checklist no anexo II deste documento;

Sobral-CE, 4 de setembro de 2025.


Danyel Aguiar
Diretor Administrativo da SCMS

Nicholas Danyel Gois de Oliveira Aguiar
Diretor Administrativo da Santa Casa de Misericórdia de Sobral

**Entidade Filantrópica - Rua Antônio Crisóstomo de Melo - Nº 919 | Centro
CEP - 62010-550 | Sobral - Ceará | Telefone - (88) 3112-0400**



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

ANEXO I		
CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM		
CPF	NOME	CLASSIFICAÇÃO
***.568.153-**	FRANCISCA EDIGLEUDA PINTO FREIRE	4º
ANEXO II-CHECK LIST		
Fotos 3X4		02 Cópias
Certidão de Nascimento e/ou Casamento- (CPF docônjuge)		02 Cópias
CTPS (Digital ou Física)		02 Cópias
Registro de Identidade – RG		02 Cópias
CPF		02 Cópias
Comprovante de Regularização do CPF		02 Cópias
Título de Eleitor		02 Cópias
Carteirado Conselho de Classe		02 Cópias
Certificado de Reservista ou Certificado de Dispensa (CDI)		01 Cópia
Comprovante de Residência atualizado		02 Cópias
Certidão de PIS Ativo (Solicitar junto à Caixa Econômica)		02 Cópias
Certidão de Antecedentes Criminais		01 Cópia
Certidão Negativa de Debito do Conselho de Classe		01 Cópia
Comprovante de Escolaridade		02 Cópias
Certificado de Cursos Técnico, Graduação e Especialização.		02 Cópias
Outros documentos que queiram apresentar (Ex.certificado de cursos)		02 Cópias
Cartão Nacional do SUS (CNS)		02 Cópia
Cartão de Vacina é obrigatório está atualizado		02 Cópias
Quando possuir dependentes: Certidão de Nascimento, CPF, Cartão de Vacina dos filhos até seis anos, Declaração de Colégio de filhos a partir de quatro anos).		

Entidade Filantrópica - Rua Antônio Crisóstomo de Melo - N° 919 | Centro
CEP - 62010-550 | Sobral - Ceará | Telefone - (88) 3112-0400