



**Santa Casa  
de Misericórdia  
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

**Secretaria  
da Saúde**



**SOBRAL**  
PREFEITURA

## EDITAL SCMS Nº17/2024 – SCMS

### CONVOCAÇÃO

#### SELEÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE FARMÁCIA (NÍVEL MÉDIO) PARA ATENDEREM O SERVIÇO DE FARMÁCIA DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

O Diretor Geral Interventor, **Jose Ueides Fechine Junior** no uso de suas atribuições e nos termos do Edital SCMS Nº 17/2024, publicado em 04 de setembro de 2024, bem como o disposto no Resultado Final do certame, publicado em 27 de setembro de 2024, 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 27 de setembro de 2024;
- II. Informar que os candidatos aprovados deverão se apresentar entre os dias 05 e 06 de maio de 2025, entre 07:30 as 11:00 e de 13:30 as 16:00, no RH/SCMS, munidos dos documentos listados no checklist no anexo II deste documento;

Sobral-CE, 30 de abril de 2025.

**Jose Ueides Fechine Junior**  
Diretor Interventor da Santa Casa de  
Misericórdia de Sobral



**Santa Casa  
de Misericórdia  
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

**Secretaria  
da Saúde**



**SOBRAL**  
PREFEITURA

**ANEXO I**

**CARGO: AUXILIAR DE FARMÁCIA**

<b>CPF</b>	<b>NOME</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
***.327.753-**	FRANCILENE SANTOS DE SOUSA	16º
***.048.963-**	SARA DO NASCIMENTO SILVA	17º

**ANEXO II-CHECK LIST**

Fotos 3X4	03 Cópias
Certidão de Nascimento e/ou Casamento – (CPF do cônjuge)	02 Cópias
CTPS (Digital ou Física )	02 Cópias
Registro de Identidade – RG	02 Cópias
CPF e Comprovante de Situação Cadastral	02 Cópias
Título de Eleitor	02 Cópias
Carteira do 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
<b>Cartão de Vacina é obrigatório está atualizado</b>	<b>02 Cópias</b>

**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).**