



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

**Secretaria
da Saúde**



SOBRAL
PREFEITURA

EDITAL SCMS Nº06/2024 – SCMS

CONVOCAÇÃO

**EDITAL Nº 06/2024, SELEÇÃO DE
PROFISSIONAIS PARA A FUNÇÃO DE
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (NÍVEL
MÉDIO) PARA ATUAÇÃO NOS SETORES
ASSISTENCIAIS 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 06/2024, publicado em 05 de março de 2024, bem como o disposto no Resultado Final do certame, publicado em 17 de abril 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 17 de abril de 2024;
- II. Informar que os candidatos aprovados deverão se apresentar entre os dias 06 e 07 de fevereiro de 2025, entre 07:00 as 11:00 e de 13:00 as 17:00, no RH/SCMS, munidos dos documentos listados no check-list no anexo II deste documento;

Sobral-CE, 04 de fevereiro 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: TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CPF	NOME	CLASSIFICAÇÃO
***.724.703-**	Margarete Aguiar de Sousa	26º
***.950.923-**	Lara Julia Silva Vasconcelos	27º
***.638.193-**	Andreza Mendes de Sousa	28º
***.595.303-**	Thalita Duarte de Sousa	29º

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 Débito 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).	