

EDITAL Nº16/2023 – DEPE/SCMS

**DISPÕE SOBRE A SELEÇÃO
INTERNA PARA PARTICIPAÇÃO DE
ENFERMEIROS E
FISIOTERAPEUTAS NO CURSO BLS-
BASIC LIFE SUPPORT OFERTADO
PELA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE SOBRAL E
CERTIFICADO PELA AMERICAN
HEART ASSOCIATION**

**RESULTADO PRELIMINAR DO JULGAMENTO DAS
INSCRIÇÕES DEFERIDAS E INDEFERIDAS**

A Comissão Organizadora do Processo Seletivo, no uso de suas atribuições legais, com base no Edital Nº 16/2023- DEPE/SCMS, que regulamenta o processo seletivo objetivando a formação de **3 turmas de enfermeiros e fisioterapeutas com vínculo com a SCMS ou matriculados em programas de residência da SCMS** para realização do **Curso BLS** (Suporte Básico de Vida), a ser realizado pelo Núcleo de Capacitação em Saúde e financiado pelo Departamento de Ensino, Pesquisa e Extensão (DEPE), resolve:

- I. Divulgar o resultado preliminar do julgamento das inscrições deferidas e indeferidas, conforme o ANEXO do presente termo.
- II. Informar que será admitida a interposição de recurso contra o resultado preliminar deste julgamento, conforme os termos previstos no Edital.

Sobral-CE, 20 de novembro de 2023.



Kairo Cardoso da Frota
Presidente da Comissão Organizadora do Processo Seletivo



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

Secretaria
da Saúde



SOBRAL
PREFEITURA

ANEXO

EDITAL Nº16/2023 – DEPE/SCMS

HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES DEFERIDAS

CPF do Candidato	Serviço de Atuação ou Programa de Residência Multiprofissional	Categoria Profissional	Resultado do Julgamento da Inscrição
050.***.***-05	Residência Multiprofissional em Urgência e Emergência	Enfermagem	Deferida
068.***.***-79	Centro Cirúrgico	Enfermagem	Deferido
080.***.***-05	Residência Multiprofissional em Urgência e Emergência	Fisioterapia	Deferida
063.***.***-03	Fisioterapia	Fisioterapia	Deferido
773.***.***-49	Fisioterapia	Fisioterapia	Deferida
017.***.***-66	Neonatologia	Enfermagem	Deferida
836.***.***-25	Bloco Oncológico	Enfermagem	Deferida
486.***.***-00	UTI 1	Enfermagem	Deferida
029.***.***-45	Neonatologia	Enfermagem	Deferida
641.***.***-34	Fisioterapia	Fisioterapia	Deferida
013.***.***-35	São Joaquim	Enfermagem	Deferida
081.***.***-05	Residência Multiprofissional em Urgência e Emergência	Enfermagem	Deferida
068.***.***-16	Residência Multiprofissional em Urgência e Emergência	Enfermagem	Deferida
603.***.***-81	Residência Multiprofissional em Urgência e Emergência	Enfermagem	Deferida
047.***.***-47	Residência Multiprofissional em Urgência e Emergência	Enfermagem	Deferido
065.***.***-37	Pediatria	Enfermagem	Deferido
048.***.***-35	Residência Multiprofissional em Urgência e Emergência	Enfermagem	Deferido
068.***.***-47	Hemodiálise	Enfermagem	Deferida



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

Secretaria
da Saúde



SOBRAL
PREFEITURA

749.***.***-53	Hemodiálise	Enfermagem	Deferida
071.***.***-96	Residência Multiprofissional em Urgência e Emergência	Enfermagem	Deferida
051.***.***-06	Residência Multiprofissional em Urgência e Emergência	Enfermagem	Deferida
892.***.***-15	Neurologia	Enfermagem	Deferido
605.***.***-90	Residência Multiprofissional em Urgência e Emergência	Fisioterapia	Deferida
603.***.***-41	Fisioterapia	Fisioterapia	Deferida
028.***.***-83	Emergência	Enfermagem	Deferido
046.***.***-40	São Joaquim	Enfermagem	Deferida
001.***.***-47	Fisioterapia	Fisioterapia	Deferido
045.***.***-43	Neonatologia	Fisioterapia	Deferido
075.***.***-00	Centro Cirúrgico	Enfermagem	Deferido
048.***.***-24	Centro Cirúrgico	Enfermagem	Deferida
382.***.***-63	UTI 2	Fisioterapia	Deferido
035.***.***-59	Emergência	Enfermagem	Deferido
046.***.***-32	Fisioterapia	Fisioterapia	Deferida
066.***.***-81	Emergência	Enfermagem	Deferida
013.***.***-58	Fisioterapia	Fisioterapia	Deferida
046.***.***-55	UTI 1	Enfermagem	Deferida

HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES INDEFERIDAS

CPF do Candidato	Serviço de Atuação ou Programa de Residência Multiprofissional	Categoria Profissional	Resultado do Julgamento da Inscrição	Motivo
603.***.***-41	Fisioterapia	Fisioterapia	Indeferida	Descumprimento do item 3.4.a)- Candidata não assinou formulário de inscrição.



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

**Secretaria
da Saúde**



SOBRAL
PREFEITURA

014.***.***-02	São José	Enfermagem	Indeferida	Descumprimento do item 3.4.b)-Candidato não enviou cópia do CPF
----------------	----------	------------	------------	--