



**Santa Casa  
de Misericórdia  
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

**Secretaria  
da Saúde**



**SOBRAL**  
PREFEITURA

## **EDITAL Nº 01/2024- DEPE/SCMS**

### **DISPÕE SOBRE A SELEÇÃO PÚBLICA PARA ESTAGIÁRIOS DO PROGRAMA DE VIVÊNCIAS PRÁTICAS EXTRACURRICULARES (PROVIPE) DA SCMS**

#### **RESULTADO FINAL**

A Comissão Organizadora do Processo Seletivo, no uso de suas atribuições legais, com base no Edital Nº 01/2024- DEPE/SCMS, que regulamenta o processo seletivo interno objetivando a seleção para estagiários do Programa de Vivências Práticas Extracurriculares da SCMS, RESOLVE:

- I. Divulgar o resultado final da Seleção, conforme o **Anexo A** do presente termo.
- II. Convocar os classificados, conforme **Anexo B**, para o acolhimento no **dia 08 de fevereiro de 2023, às 13:30**, no Auditório do DEPE/SCMS, para assinatura do Termo de Compromisso e reunião de alinhamento das atividades.

Os convocados deverão comparecer ao DEPE portando Documento Oficial com foto e sua respectiva cópia, Xerox do Cartão de vacina (Vacinas obrigatórias: DT, Hepatite B e Covid), do Comprovante de quitação eleitoral, do Certificado de Reservista ou dispensa para estudantes do sexo masculino e Certidão de antecedentes criminais.

De acordo com o item 12.7 do edital os candidatos convocados que não comparecerem na data e horário supracitados serão considerados ausentes e imediatamente desclassificados.

Sobral-CE, 30 de janeiro de 2024.

**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 A**  
**RESULTADO FINAL DO PROCESSO SELETIVO**

| SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS |                |            |                 |
|--------------------------|----------------|------------|-----------------|
| INSCRIÇÃO                | CPF            | NOTA ETAPA | SITUAÇÃO        |
| 1                        | 063.***.***-54 | 80         | CLASSIFICADO    |
| 2                        | 051.***.***-70 | 70         | CLASSIFICADO    |
| 3                        | 085.***.***-78 | FALTOU     | DESCLASSIFICADO |
| 4                        | 082.***.***-37 | FALTOU     | DESCLASSIFICADO |
| 5                        | 023.***.***-48 | 55         | DESCLASSIFICADO |
| 7                        | 041.***.***-55 | FALTOU     | DESCLASSIFICADO |
| 8                        | 615.***.***-90 | FALTOU     | DESCLASSIFICADO |



**Santa Casa  
de Misericórdia  
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

**Secretaria  
da Saúde**



**SOBRAL**  
PREFEITURA

**ANEXO B**  
**CANDIDATOS CONVOCADOS**

| <b>SETOR: LABORATÓRIO- TARDE</b> |                |                   |                 |
|----------------------------------|----------------|-------------------|-----------------|
| <b>INSCRIÇÃO</b>                 | <b>CPF</b>     | <b>NOTA ETAPA</b> | <b>SITUAÇÃO</b> |
| 1                                | 063.***.***-54 | 80                | CLASSIFICADO    |

| <b>SETOR: NÚCLEO INTERNO DE REGULÃO (NIR) E NÚCLEO DE ACESSO E QUALIDADE HOSPITALAR (NAQH)- NOITE</b> |                |                   |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|-----------------|
| <b>INSCRIÇÃO</b>                                                                                      | <b>CPF</b>     | <b>NOTA ETAPA</b> | <b>SITUAÇÃO</b> |
| 2                                                                                                     | 051.***.***-70 | 70                | CLASSIFICADO    |