



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

Secretaria
da Saúde



SOBRAL
PREFEITURA

EDITAL Nº 16/2024 – SCMS

CONVOCAÇÃO

**SELEÇÃO INTERNA DE
PROFISSIONAIS DE NÍVEL
SUPERIOR (ENFERMEIRO (A) PARA
ATENDEREM OS SERVIÇOS 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 16/2024, publicado em 29 de agosto de 2024, bem como o disposto no Resultado Final do certame, publicado em 02 de outubro 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 2 de outubro de 2024;
- II. Informar que os candidatos aprovados deverão se apresentar entre os dias 03 e 04 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 checklist no anexo II deste documento;

Sobral-CE, 31 de janeiro 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: ENFERMEIRO

CPF	NOME	CLASSIFICAÇÃO
***.753.543-**	Sheila Costa Araujo	8º
***.659.823-**	Naelson Nascimento Souza	9º

ANEXO II-CHECK LIST

Fotos3X4	03 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
Título de Eleitor	02 Cópias
Carteira do Conselhode 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 CursosTécnico,Graduação eEspecialização.	02 Cópias
Outros documentos que queiram apresentar(Ex.certificadodecursos)	02 Cópias
Cartão Nacional do SUS (CNS)	02 Cópia
CartãodeVacinaéobrigatórioestáatualizado	02 Cópias

Quando possuir dependentes: Certidão de Nascimento, CPF, Cartão de Vacina dosfilhosatéseis anos, Declaração deColégiode filhos a partirde quatroanos).