



**Santa Casa  
de Misericórdia  
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

Secretaria  
da Saúde



**SOBRAL**  
PREFEITURA

## ANEXO IV- MODELO DE CARTA DE RECOMENDAÇÃO PROFISSIONAL

### CARTA DE RECOMENDAÇÃO PROFISSIONAL

Declaro para os devidos fins que o(a) Sr(a).  
\_\_\_\_\_ está lotado no  
serviço \_\_\_\_\_.

Recomendo o profissional para a vaga **(Enfermeiro (a) para atuação nos setores da Santa Casa de Misericórdia de Sobral – Edital 07/2024-SCMS)** pelos seguintes motivos:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---