



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

**Secretaria
da Saúde**



SOBRAL
PREFEITURA

EDITAL SCMS Nº02/2025 – SCMS

CONVOCAÇÃO

SELEÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA A FUNÇÃO AUXILIAR DE ESCRITÓRIO (NÍVEL MÉDIO) 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 02/2025, publicado em 21 de janeiro de 2025, bem como o disposto no Resultado Final do certame, publicado em 28 de fevereiro de 2025, **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 28 de fevereiro de 2025;
- II. Informar que os candidatos aprovados deverão se apresentar entre os dias 11 e 14 de julho de 2025, entre 07:00 as 11:00 e de 13:00 as 16:00, no RH/SCMS, munidos dos documentos listados no checklist no anexo II deste documento;

Sobral-CE, 09 de julho de 2025


Jose Ueides Fechine Junior
Diretor Interventor da Santa Casa de
Misericórdia de Sobral

*Dr. José Ueides Fechine Júnior
Diretor Geral - SCMS
CPF: 623.696.283-91*



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

Sob intervenção da Prefeitura de Sobral

**Secretaria
da Saúde**



SOBRAL
PREFEITURA

ANEXO I

CARGO: AUXILIAR DE ESCRITÓRIO

CPF	NOME	CLASSIFICAÇÃO
***.628.933-**	ANA LIDIA SOUZA RAMOS	18º Classificado(a)
***.025.573-**	FERNANDO EDER DOS SANTOS RIBEIRO	19º Classificado(a)
***.425.933-**	FRYANDRESSA VITORIA LINHARES MONTE	20º Classificado(a)
***.765.743-**	ANTONIO KAUA MESQUITA FERREIRA	21º Classificado(a)
***.109.263-**	ANA CLARA CARNEIRO DE SOUSA	22º Classificado(a)

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	02 Cópias
Título de Eleitor	02 Cópias
Carteirado 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).	

Entidade Filantrópica. Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919- Centro

CEP: 62010-550 • Sobral - Ceará • Telefone: (88) 3112-0400