



**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 10 e 11 de abril 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, 03 de abril 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: AUXILIAR DE ESCRITÓRIO**

| CPF            | NOME                                    | CLASSIFICAÇÃO |
|----------------|-----------------------------------------|---------------|
| ***.543.683-** | CARLIANE DE SOUSA SILVA                 | 3º            |
| ***.521.323-** | ANA KAUANY ROSARIO ALBUQUERQUE CAROLINO | 4º            |

**ANEXO II-CHECK LIST**

|                                                                    |           |
|--------------------------------------------------------------------|-----------|
| Fotos3X4                                                           | 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 |
| Carteira do Conselho de Classe                                     | 01 Cópia  |
| Certificado de Reservista ou Certificado de Dispensa(CDI)          | 02 Cópias |
| Comprovante de Residência atualizado                               | 02 Cópias |
| Certidão de PIS Ativo(Solicitar junto à Caixa Econômica)           | 01 Cópia  |
| Certidão de Antecedentes Criminais                                 | 01 Cópia  |
| Certidão Negativa de Débito do Conselho de Classe                  | 02 Cópias |
| Comprovante de Escolaridade                                        | 02 Cópias |
| Certificado de Cursos Técnico, Graduação e Especialização.         | 02 Cópias |
| Outros documentos que queiram apresentar(Ex.certificado de cursos) | 02 Cópia  |
| Cartão Nacional do SUS (CNS)                                       | 02 Cópias |
| Cartão de Vacina é obrigatório e está atualizado                   |           |

**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