



**Santa Casa  
de Misericórdia  
de Sobral**

**EDITAL SCMS Nº32/2023 – SCMS**

**CONVOCAÇÃO**

**EDITAL Nº 32/2023, SELEÇÃO DE PROFISSIONAIS  
PARA A FUNÇÃO DE CONTROLADOR DE ACESSO  
(NÍVEL MÉDIO ) PARA ATENDEREM OS SERVIÇOS  
DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL**

O Diretor Administrativo, **Nicholas Danyel Gois de Oliveira Aguiar**, no uso de suas atribuições estatutárias e regimentais e nos termos do Edital SCMS Nº 29/2023, publicado em 27 de dezembro de 2023, bem como o disposto no Resultado Final do certame, publicado em 23 de janeiro 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 23 de janeiro de 2024;
- II. Informar que os candidatos aprovados deverão se apresentar entre os dias 17 e 18 de setembro de 2025, entre 08:00 as 11:00 e de 13:00 as 16:00, no RH/SCMS, munidos dos documentos listados no check-list no anexo II deste documento;

Sobral - CE, 16 de setembro de 2025.

  
Diretor Administrativo da SCMS

**Nicholas Danyel Gois de Oliveira Aguiar**  
Diretor Administrativo da Santa Casa de Misericórdia de Sobral

**Entidade Filantrópica - Rua Antônio Crisóstomo de Melo - Nº 919 | Centro  
CEP - 62010-550 | Sobral - Ceará | Telefone - (88) 3112-0400**





**Santa Casa  
de Misericórdia  
de Sobral**

| ANEXO I                                                                                                                                                       |                             |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO                                                                                                                                  |                             |               |
| CPF                                                                                                                                                           | NOME                        | CLASSIFICAÇÃO |
| ***.782.073.**                                                                                                                                                | Luis Fernando Moura Ripardo | 19º           |
| ANEXO II-CHECK LIST                                                                                                                                           |                             |               |
| Fotos 3X4                                                                                                                                                     |                             | 02 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     |
| Comprovante de Regularização do 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 Debito 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 - N° 919 | Centro  
CEP - 62010-550 | Sobral - Ceará | Telefone - (88) 3112-0400