



**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

A Diretora Geral Interventora **Regina Célia Carvalho da Silva**, 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 31 de outubro e 01 de novembro de 2024, 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, 30 de outubro de 2024

Regina Célia Carvalho da Silva,
Diretora Interventora 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
***.278.313-**	Francisco Diai Sousa do Nascimento	4º

ANEXO II-CHECK LIST

Fotos3X4	03 Cópias
Certidão de Nascimento e/ou Casamento- (CPF docônjuge)	02 Cópias
CTPS(DigitalouFísica)	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 e 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