



**TERMO DE CONVOCAÇÃO AO EDITAL Nº 004/2024 PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO DESTINADO A CONTRATAÇÃO DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM - SMS**

A Secretaria Municipal de Saúde vem através deste ato, representada pela Secretária Municipal de Saúde, Maria Marcleide do Nascimento, convocar os candidatos classificados abaixo no Processo Seletivo Simplificado destinado a contratação de Técnicos de Enfermagem, a comparecerem no dia 28 de junho de 2024 (sexta-feira) no horário de 8h às 11h na Secretaria Municipal de Saúde, Rua Antônio Fernandes Lima, 412 – Centro, Farias Brito – CE para assumirem as respectivas vagas no âmbito do Município de Farias Brito. O não comparecimento do candidato classificado, no dia determinado implicará em sua desistência da vaga.

CLASSIF.	CANDIDATO(A)	SITUAÇÃO
1º	DANIEL CORDEIRO	CLASSIFICADO
2º	ANTONIA RAFAELA ALENCAR LIMA	CLASSIFICADO
3º	CICERA SAMIA LEANDRO	CLASSIFICADO
4º	DÉBORA CLAUDINNE GONÇALVES DE MORAIS	CLASSIFICADO
5º	SUYANE ALVES DE OLIVEIRA	CLASSIFICADO
6º	NUBIA FERREIRA DA CUNHA SILVA	CLASSIFICADO
7º	EDIJANIA PEREIRA DIAS	CLASSIFICADO

Farias Brito – CE, 27 de junho de 2024.


Maria Marcleide do Nascimento
Secretária Municipal de Saúde
Farias Brito - CE, 2021/2021

Maria Marcleide do Nascimento
Secretária Municipal de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 10.243.406/0001-59
RUA ANTONIO FERNANDES DE LIMA, 412
CEP: 63.185-000 FONE: (88) 9-9697 2268



RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS

- 1) 01 (UMA) FOTO 3x4, RECENTE;
- 2) CÓPIA DE CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG);
- 3) CÓPIA DO CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF);
- 4) TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE VOTAÇÃO NA ÚLTIMA ELEIÇÃO (2 TURNOS) CONFORME O CASO (CÓPIA REPROGRÁFICA) OU CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL EMITIDO PELO APLICATIVO E-TÍTULO;
- 5) CERTIFICADO DE RESERVISTA (CÓPIA REPROGRÁFICA);
- 6) CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO SE FOR CASADO, OU DE CASAMENTO COM AVERBAÇÃO, SE FOR SEPARADO JUDICIALMENTE OU DIVORCIADO (CÓPIA REPROGRÁFICA);
- 7) CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS MENORES DE 05 ANOS;
- 8) CERTIDÃO DE NASCIMENTO DE FILHOS MENORES DE 21 ANOS E DOS MAIORES DE 21 E MENORES DE 24 ANOS QUE ESTEJAM CURSANDO UNIVERSIDADE E DOS FILHOS DEFICIENTES DE QUALQUER IDADE (CÓPIA REPROGRÁFICA);
- 9) CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS EXPEDIDA PELA SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL;
- 10) DIPLOMA OU CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE CURSO (CÓPIA AUTENTICADA);
- 11) CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL, (CÓPIA REPROGRÁFICA), SE FOR DIGITAL TRAZER VERSÃO IMPRESSA EMITIDO PELO APLICATIVO CARTEIRA DE TRABALHO DIGITAL;
- 12) COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUALIZADO;
- 13) CONTA BANCARIA (BANCO DO BRASIL);
- 14) ASO – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL.

Farias Brito – Ceará, em 27 de junho de 2024.



Maria Marcelina Mendonça Nascimento
Secretária Municipal de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 10.243.406/0001-59
RUA ANTONIO FERNANDES DE LIMA, 412
CEP: 63.185-000 FONE: (88) 9-9697 2268