

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO  
EDITAL N° 06/2024 - CEPHRECE  
CONVOCAÇÃO

O Centro de Pesquisas em Doenças Hepato Renais do Ceará, criado sob a forma de Associação, denominada CEPHRECE, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, de âmbito nacional, de interesse coletivo, com atuação na área da saúde, gestão e pesquisa, inscrita no CNPJ nº 05.312.376/0001-55 convoca o candidato abaixo relacionado aprovado no processo seletivo N°06/2024. O candidato deverá comparecer no dia 20/12/2024 ao SESI Sobral, localizado na Av. Dr. José Arimatéia M. Silva, 1701, Sobral-CE, CEP 62030-230 de 08:00 as 10h30 para realizar o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO). Logo em seguida, deverá comparecer ao IGEP Saúde, localizado na Rua Dom Lourenço, nº 284, bairro Campos dos Velhos, Sobral-CE, até às 17h para entregar a documentação necessária para a admissão (lista de documentos anexada à convocação).

Nome	Cargo
MARIANA MESQUITA MORAES	FISIOTERAPEUTA

**DOCUMENTAÇÃO PARA ADMISSÃO**

Identidade (RG) e CPF

Carteira de habilitação (quando for requisito do cargo)

Título de eleitor

CTPS digital

Cartão do PIS ativo (pode ser a tela do app Caixa Trabalhador)

Qualificação cadastral do e-Social

(<https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/qualificar.xhtml>)

Certidão de casamento ou união estável

Cartão do SUS e de vacinação

Carteira de reservista (para homens)

Comprovante de endereço (conta de telefone, água ou luz)

Carteira do conselho (quando for requisito do cargo)

Certidão negativa do conselho de classe

Comprovante de experiência na função nos últimos 06 meses

Diploma de graduação, ensino médio ou fundamental, conforme exigência da descrição de cargo

Cursos de especialização ou técnicos (caso possua ou seja exigência da descrição do cargo)

Comprovante de conta bancária (cópia do cartão do banco ou comprovante de abertura de conta corrente no Banco do Brasil ou Bradesco)

Exame médico admissional (ASO) (Responsabilidade do DHO da empresa)

Documentos dos dependentes

Carteira de identidade e CPF original e cópia (cônjuge e filhos)

Certidão de nascimento dos filhos até 14 anos (cópia)

Declaração escolar dos filhos até 14 anos

Cartão do SUS e cartão de Vacina dos filhos até 14 anos (original e cópia)

Laudo médico em caso de pessoa com (PCD). (Deficiências auditivas ou visuais, se faz necessário além do laudo médico o exame complementar)

Varjota - CE, 18 de dezembro de 2024

João Martins Neto  
Diretor – Presidente