

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
EDITAL Nº 04/2025 – CEPHRECE- JIJOCA DE JERICOACOARA-CE
2ª CONVOCAÇÃO PARA A ENTREGA DE DOCUMENTOS

O Centro de Pesquisas em Doenças Hepato Renais do Ceará (CEPHRECE), entidade de direito privado, sem fins lucrativos, com atuação nas áreas da saúde, gestão e pesquisa, inscrito no CNPJ nº 05.312.376/0001-55, com sede na Rua Professor Costa Mendes, 1609, APT Térreo, Rodolfo Teófilo – Fortaleza/CE, CEP 60.430-140, considerando o resultado final do Processo Seletivo nº 04/2025 CEPHRECE - Jijoca de Jericoacoara, convoca os candidatos abaixo relacionados, aprovados no referido certame, para os procedimentos admissionais.

O(a) candidato(a) convocado(a) deverá comparecer para a entrega da documentação exigida para admissão, conforme especificado no **Anexo I**, na data e horário indicados abaixo:

Data: **12/05/2025**

Horário de atendimento: 08h às 12h

Local: Escola Municipal de Ensino Fundamental José Dionísio de Sousa, situada na **Rua Raimundo Alexandre, 2164, Centro, Jijoca de Jericoacoara-CE**.

O não comparecimento no prazo estipulado poderá acarretar a perda da vaga, conforme regulamentação do processo seletivo.

QUADRO 001- ADMINISTRATIVO-SECRETARIA DE SAÚDE (ADMINISTRATIVO, VIGILÂNCIAS, CÉLULA DE REGULAÇÃO E CÉLULA DE TRANSPORTE, CAF)

12/05/2025

CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO-

CLASSIFICAÇÃO	NOME
6ª	MARCIO COTES JORGE

CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

CLASSIFICAÇÃO	NOME
4ª	MARIA ANGELUCIA DA SILVA CRUZ
5ª	VANDERLUCIA MARIA DAS CHAGAS

CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO

CLASSIFICAÇÃO	NOME
3ª	JOSE ELIDOMAR SOUSA SAMPAIO

CARGO: MOTORISTA

CLASSIFICAÇÃO	NOME
13ª	CLAIRTON FERREIRA SILVESTE
14ª	RAIMUNDO WILSON DE SOUSA

CARGO: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM

CLASSIFICAÇÃO	NOME
2ª	ROSANGILA MARIA DE SOUSA

QUADRO 002- ATENÇÃO PRIMÁRIA (UBS e E-Multi)

CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

CLASSIFICAÇÃO	NOME
14ª	VALDENIRA FERREIRA ARAUJO
15ª	MARIA HIRLA ARAUJO SOARES

CARGO: AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL

CLASSIFICAÇÃO	NOME
6ª	GEISIANE SILVESTRE GONÇALVES

CARGO: ENFERMEIRO (A)	
CLASSIFICAÇÃO	NOME
9ª	ALANA FERREIRA RIOS
10ª	STERFANY RODRIGUES DE OLIVEIRA

CARGO: RECEPCIONISTA	
CLASSIFICAÇÃO	NOME
11ª	MARIA DAIANE BRANDAO ARAUJO
12ª	ANTONIA MIKAELLE DA PENHA
13ª	WESLEY OLIVEIRA DE FRANÇA
14ª	ISABELLE DE LIMA PINHEIRO
15ª	MARIA NAYRA NUNES DE CASTRO

CARGO: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	
CLASSIFICAÇÃO	NOME
17ª	LIVIA ANDRADE MEDEIROS
18ª	NAYARA NUNES DE CASTRO
19ª	MARIA NAGILA LEITÃO DA SILVA
20ª	FRANCISCA AUQUENI DE SOUSA

QUADRO 003- ATENÇÃO ESPECIALIZADA (SAMU, CEO, CAPS, UPA, MELHOR EM CASA, CENTRO DE REABILITAÇÃO, CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS)

ENFERMEIRO (A)	
CLASSIFICAÇÃO	NOME
11ª	MARIA EDINEUDA DO NASCIMENTO

FISIOTERAPEUTA	
CLASSIFICAÇÃO	NOME
8ª	EMANOELLA LOPES DE SOUZA

PSICÓLOGO(A)	
CLASSIFICAÇÃO	NOME
2ª	WINES OLIVEIRA SAMPAIO

QUADRO 004 - ATENÇÃO HOSPITALAR (Hospital)

ENFERMEIRO (A)	
CLASSIFICAÇÃO	NOME
12ª	RAIMUNDA ELIENE PEREIRA OLIVEIRA DE PAULA
13ª	MARIA HORTENCIA CARNEIRO COSTA
14ª	ROANY MENDES NASCIMENTO
15ª	LENIANE DA CRUZ NASCIMENTO

ANEXO I 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);
- 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);
- 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);
- Comprovante de conta corrente do **Banco Bradesco**; e
- Laudo médico para PCD (pessoa com deficiência).

Jijoca de Jericoacoara – CE, 09 de maio de 2025

João Martins Neto

Presidente