

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
EDITAL Nº 02/2025– CEPHRECE
6ª CONVOCAÇÃO

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 02/2025 CEPHRECE/Tianguá, 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: **27/06/2025**

Horário de atendimento: **09h às 12h**

Local: na Faculdade ViaSapiens (FVS), situada na **Av. Prefeito Jaques Nunes, 1739 - Centro, Tianguá - CE, CEP 62320-069**.

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

ASSISTENTE SOCIAL	
CLASSIFICAÇÃO	NOME
2º	ANA CAROLINE CARVALHO DO NASCIMENTO

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	
CLASSIFICAÇÃO	NOME
4º	FRANCISCA REJANE DE SOUSA SILVA

COZINHEIRO(A)	
CLASSIFICAÇÃO	NOME
2º	FRANCISCO ELINALDO DA SILVA

CUIDADOR(A)	
CLASSIFICAÇÃO	NOME
2º	MARIA THAWANNE OLIVEIRA RAMOS

FISIOTERAPEUTA	
CLASSIFICAÇÃO	NOME
5º	ANDRÉ LUIZ TELES BARBOSA

PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA	
CLASSIFICAÇÃO	NOME
9º	PABLO SERGIO FERREIRA DE SOUSA

ANEXO I**DOCUMENTAÇÃO PARA ADMISSÃO**

(Só serão aceitas cópias legíveis)

CHECK LIST ADMISSIONAL – NOVOS COLABORADORES**NOME:** _____**E-MAIL:** _____**TELEFONES PARA CONTATO:** _____**RAÇA:** () Branco(a) () Pardo(a) () Preto(a) () Amarelo(a) () Indígena () Não declarado**SEXO:** () M () F**PCD:** () NÃO () SIM – CID: _____**LIMITAÇÕES:** () Física () Mental () Auditiva () Visual () Intelectual () Múltipla**ESTADO CIVIL:** () Solteiro(a) () União estável () Casado(a) () Divorciado(a) () Viúvo(a)**- DOCUMENTOS PESSOAIS (só serão aceitas cópias legíveis):**

- Identidade (RG) e CPF;
- Carteira de habilitação (quando for requisito do cargo);
- Título de eleitor;
- Certidão de casamento ou união estável e documento de identificação do cônjuge (RG e CPF)
- Cartão do SUS e de vacinação;
- Carteira de reservista (para homens); e
- Comprovante de endereço (conta de telefone, água ou luz).

-DOCUMENTOS ADMISSIONAIS (só serão aceitas cópias legíveis):

- CTPS digital;
- Cartão do PIS ativo (pode ser a tela do app Caixa Trabalhador);
- Carteira do conselho (quando for requisito do cargo);
- Certidão negativa do conselho de classe;
- Comprovante de experiência na função nos últimos 06 meses;
- Comprovante de Escolaridade (Ensino fundamental, médio ou Diploma de graduação, conforme exigência da descrição de cargo);
- Cursos de especialização ou técnicos (caso possua ou seja exigência da descrição do cargo);
- Declaração de não vínculo;
- Laudo médico para PCD (pessoa com deficiência); e
- Comprovante de conta corrente do **Banco Bradesco (apresentar na entrega dos documentos | MANUAL COM PASSO A**

PASSO PARA ABERTURA DA CONTA:https://drive.google.com/file/d/1rEUIFIlytodl0xkB2hbnchNwutZ0elod/view?usp=drive_link).**-DOCUMENTAÇÃO DOS DEPENDENTES (só serão aceitas cópias legíveis):**

- Carteira de identidade e CPF original e cópia;
- Certidão de nascimento dos filhos até 14 anos (cópia);
- Declaração escolar dos filhos até 14 anos; e
- Cartão do SUS e cartão de Vacina dos filhos até 14 anos (original e cópia).

-PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO RH:**DATA DA ADMISSÃO:** ____/____/____ **CARGO:** _____**SETOR:** _____ **SALÁRIO:** _____**CARGA HORÁRIA:** __________
Recebido / Conferido_____
Assinatura do Candidato_____
Cidade_____
Data