

**PROCESSO SELETIVO**  
**RESULTADO FINAL E CONVOCAÇÃO**

O INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – ISG, organização social gestor do Hospital Regional do Litoral Norte, **DIVULGA RESULTADO FINAL** e a **CONVOCAÇÃO** em ordem de classificação da seleção para a vaga de **TELEFONISTA** na forma a seguir disposta.

**LISTA FINAL DE APROVADOS**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	CPF	CARGO
1º	Vanessa Francine de Meira Cardoso	337582458-00	Telefonista
2º	Sofia Pagonha Alves	379513778-05	Telefonista
3º	Veronica Soares Galdino da Silva	367367578-86	Telefonista
4º	Silvia Helena Vinha Theodoro	121766438-60	Telefonista
5º	Evelise Alves Martinelli	129505798-09	Telefonista
6º	Joseane Aparecida Marcelino Reimer	419113358-63	Telefonista
7º	Matheus Ferreira de Sousa	457702588-45	Telefonista
8º	Marcia Maria Muniz	161159328-07	Telefonista
9º	Renata Vieira Bitente	338778798-70	Telefonista
10º	Cleber Silva Gomes	377717138-74	Telefonista
11º	Gleice Teixeira dos Santos Lara	404182268-81	Telefonista
12º	Caique Capalbo de Oliveira Martins	427780288-54	Telefonista
13º	Ana Carolina Ravelli de Matos	427866678-01	Telefonista
14º	Jordana Marcondes Ramaglia	221028838-09	Telefonista
15º	Kalua Santos Ferreira	069912446-86	Telefonista
16º	Renata Gonçalves Ferreira	040382879-12	Telefonista
17º	Wania Cristina Pereira Elizei	315603488-60	Telefonista
18º	Gisele Ferreira	366713298-00	Telefonista
19º	Jucelia Adriana Silva Soares Mota	016499296-09	Telefonista
20º	Karla Suarez Martins Rosa	372911118-38	Telefonista
21º	Dayane Estefany Pereira Maluchi	119490756-30	Telefonista
22º	Thamires de Oliveira Nascimento Camargo	234795248-00	Telefonista
23º	Marcela Russo Silva	455762328-01	Telefonista
24º	Karoline de Oliveira	454342348-80	Telefonista
25º	Alessandra Ferreira Custodio	435582948-07	Telefonista
26º	Brenda Katarine Macedo de Araujo	452010398-39	Telefonista
27º	Juliana Santiago de Carvalho	950119514-72	Telefonista
28º	Daniele Batista Ramos Souza	312559128-71	Telefonista
29º	Izabel Natali Viega de Almeida Santos	350404788-79	Telefonista
30º	Elaine Ferreira Gomes	357760778-50	Telefonista
31º	Valmira Laureano Silva	229875118-84	Telefonista
32º	Karina Moraes Ferreira	396291148-01	Telefonista
33º	Mayara Marques da Silva Milagre	324262418-10	Telefonista
34º	Jessica Silva Martins	416725768-81	Telefonista


**HOSPITAL REGIONAL  
DO LITORAL NORTE**


35º	Larissa Lima de Oliveira	430259188-96	Telefonista
36º	Luis Gustavo Gomes Ribeiro da Silva	489265248-25	Telefonista

FICAM, em simultâneo, **CONVOCADO(S)** para **CONTRATAÇÃO IMEDIATA** em ordem de classificação, para a realização/indicação dos exames, conforme nomes abaixo:

**NOME(S) DO(S) CONVOCADO(S):**

- 1º Vanessa Francine de Meira Cardoso
- 2º Sofia Pagonha Alves
- 3º Veronica Soares Galdino da Silva
- 4º Silvia Helena Vinha Theodoro

AS **ROTINAS ADMISSIONAIS**, ocorrerão da seguinte forma, sendo **OBRIGATÓRIA** a presença no horário, data e local, sinalizado abaixo:

a) **DATA:** 09/03/2020.

b) **LOCAL:** **HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE**, localizado na Rua Prudência Sanches Froile Mansano, nº 1200, Caraguatatuba – SP. *Ponto de referência: Atrás do Shopping Serramar.*

c) **HORÁRIO:** 14:00h.

d) **DOCUMENTAÇÃO ADMISSIONAL:** será obrigatório portar documentação admissional conforme **ANEXO I**.

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

1. Os candidatos que não comparecerem no local e horários acima indicados, para se submeterem ao **PROCESSO ADMISSIONAL**, perderão a vaga de contratação imediata.
2. As demais convocações dos candidatos para as contratações serão realizadas de mediante a necessidade do serviço, observando a ordem de classificação.
3. Os aprovados na seleção **NÃO** poderão **acumular vínculo dentro da mesma unidade** (Hospital Regional do Litoral Norte), caso isso ocorra o mesmo será automaticamente desclassificado e/ou desligado do quadro de colaboradores.

Caraguatatuba, 06 de Março 2020.

Priscila Machado

Assessora de Gestão de Pessoas

Alexandra Nascimento

Gerente de Gestão de Pessoas

ANEXO I

Nome: \_\_\_\_\_

Setor: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Data Admissão: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS	SITUAÇÃO		
	OK	FALTA	DATA DE RECEBIMENTO/ RUBRICA
* CARTEIRA PROFISSIONAL (ORIGINAL E XEROX da FOTO e QUALIFICAÇÃO CIVIL)			
* 01 CÓPIAS DO RG			
* 01 CÓPIAS DO CPF/CIC			
* 01 CÓPIAS DE COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (LUZ, ÁGUA OU TELEFONE)			
* 01 CÓPIA DO PIS OU PASEP			
* 01 CÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR			
* 01 CÓPIA DO CERTIFICADO MILITAR			
** ASO – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL			
** 01 FOTOS 3X4 (RECENTES/COLORIDAS)			
** 02 CÓPIAS DA CARTEIRA DE VACINAÇÃO (ATUALIZADA (HEPATITE B, DUPLA ADULTO E TRÍPLICE VIRAL))			
* 01 CÓPIA HISTÓRICO ESCOLAR DA FORMAÇÃO (ENSINO MÉDIO/GRADUAÇÃO/PÓS-GRADUAÇÃO)			
* 01 CÓPIA DA CARTEIRA DO CONSELHO REGIONAL OU FEDERATIVO			
* 01 CÓPIA COMPROVANTE DE REGULARIDADE DO CONSELHO DE CLASSE			
* 01 CÓPIA DO DIPLOMA DO CURSO TÉCNICO			
** 01 CÓPIA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO, AVERBAÇÃO JUDICIAL OU DECLARAÇÃO OU CARTÓRIO.			
** 01 CÓPIA DE RG E CPF DO CONJUGUE			
** 01 CÓPIA COMPROVANTE DE VACINAÇÃO DOS FILHOS ATÉ 07 ANOS			
** 01 CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS MENORES DE 8 ANOS			
** 01 CÓPIA DE RG E CPF DOS FILHOS			
** 01 CÓPIA COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE DOS FILHOS A PARTIR DE 07 ANOS DE IDADE			
** 01 DECLARAÇÃO DE REFERÊNCIA PROFISSIONAL (ÚLTIMO EMPREGO)			
** 01 CÓPIA DO CURRÍCULO			
** 01 CÓPIA DE CARTÃO DE CONTA CORRENTE (para apontamento de AG. E C.C.)			
** 01 CÓPIA DE CARTÃO DE VALE TRANSPORTE			

ATENÇÃO: \* ENTREGA OBRIGATÓRIA \*\* ENTREGA EM ATÉ 24 HORAS

**DEMAIS INFORMAÇÕES**

EXAME MÉDICO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ HORÁRIO: \_\_\_\_:\_\_\_\_

TREINAMENTO DE INTEGRAÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ HORÁRIO: \_\_\_\_:\_\_\_\_

PRENCHERU TERMO DE OPÇÃO DO VALE TRANSPORTE: SIM ( ) NÃO ( ) OPTANTE? SIM ( ) NÃO ( )

Carimbo e Assinatura

Carimbo e Assinatura

OBSERVAÇÃO DO GP: As assinaturas previstas são indispensáveis para conclusão do processo de admissão