

**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 **TÉCNICO DE TI** na forma a seguir disposta.

**LISTA FINAL DE APROVADOS**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	CPF	CARGO
1º	Alex Luiz Carneiro	341059118-48	Técnico de TI
2º	Lucas Holey Giunco	411543348-56	Técnico de TI
3º	Bruno Trindade Miranda	293524158-41	Técnico de TI
4º	Fabiana dos Santos Muniz	352916698-70	Técnico de TI
5º	Felipe Soares Pinto de Moraes	365994898-50	Técnico de TI
6º	Anderson Antonio Dicelli Arantes	182842418-89	Técnico de TI
7º	Eduardo Prado Takitani	216879858-39	Técnico de TI
8º	Carlos Augusto Magalhães Carneiro	330130848-12	Técnico de TI
9º	Luiz Henrique de Souza	314001488-04	Técnico de TI
10º	Tiago Ferreira Rocha	420602988-14	Técnico de TI
11º	Leonardo Gomes Nonato	465918338-62	Técnico de TI
12º	Flavio Henrique Santana Lisboa	307455598-08	Técnico de TI
13º	Julio Cesar Antonini Rosa	375104968-10	Técnico de TI
14º	Kaique de Almeida dos Santos	435829338-73	Técnico de TI
15º	João Vitor Gomes Oliveira	475625428-48	Técnico de TI
16º	Maximiliano Souza Sniesko	281591778-52	Técnico de TI
17º	Fabiana de França Somma	322930368-71	Técnico de TI
18º	Ronaldo Vila	383781478-51	Técnico de TI
19º	Karol Jozef Wojtyla Alves Almeida	110418016-29	Técnico de TI
20º	Romilson Silva Dias	415802758-69	Técnico de TI
21º	Matheus Alencar Torres Amaro	461727178-39	Técnico de TI
22º	Nickolas Adriel de Souza Lima Sales	456563038-96	Técnico de TI
23º	Vinicius da Silva Abreu	490088768-41	Técnico de TI
24º	Ronaldo Fida	045668508-11	Técnico de TI
25º	Felipe Maximiliano da Rosa	367098928-59	Técnico de TI
26º	Lucas de Melo Bezerra	366561178-48	Técnico de TI
27º	Gabriel Libanio de Oliveira	402817088-51	Técnico de TI
28º	Ailton Gonzales Junior	427343508-07	Técnico de TI

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

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

- 1º Alex Luiz Carneiro
- 2º Lucas Holey Giunco

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

a) **DATA:** 10/03/2020.

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.

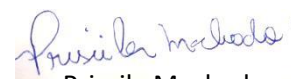
c) **HORÁRIO:** 14:00h.

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, 09 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: \_\_\_\_:\_\_\_\_

PREENCHEU 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