

HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE FRANCINE MAIA FRANÇA



PROCESSO SELETIVO EDITAL 004/2024 RESULTADO FINAL E CONVOCAÇÃO

O INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – ISG, Organização Social gestor do Hospital Regional do Litoral Norte Francine Maia França, DIVULGA RESULTADO FINAL em ordem de classificação da seleção para a vaga de AUXILIAR ADMINISTRATIVO na forma a seguir disposta.

LISTA FINAL DE APROVADOS

CLASSIFICAÇÃO	NOME	CPF	CARGO
1º	FERNANDA CALDEIRA DA SILVA	700.385.636-06	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
2º	TATIANA GRAZIELE PASSOS	298.252.548-82	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
3º	CHRISTIANNE MARIS MANGUEIRA DE CASTRO FERRARI	696.346.966-00	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
49	PRISCILA RODRIGUES COSTA	129.758.927-05	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
5º	THAMIRES VIANA MACHADO	468.078.778-38	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
6º	NICOLY PEREZ SOARES DOS SANTOS	507.352.588-48	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
7º	CINTIA GARCIA	139.115.428-28	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
8ō	NATHALIA SANTOS DA SILVA	394.358.458-51	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
9º	ALAN VITOR ANGELO DE OLIVEIRA	545.425.778-80	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
10º	VANESSA RICI PROIETTI	311.151.278-96	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
119	EVELYN GRAZIELE DA SILVA	230.599.458-37	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
12º	ADRIANE LORRANE BRANCO GRAFANASSI GOMES	572.798.958-24	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
13º	MICHELE CRISTINA ALMEIDA VIEIRA SANTOS	311.284.978-75	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
149	BRUNO CARLOS BRASIL DE OLIVEIRA	366.255.308-24	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
15º	CAROLINA MAIA	175.443.547-50	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
16º	ALISSAR FERREIRA MESQUITA KAMAR	420.875.248-31	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
179	LORRANE GONÇALVES DA SILVA MADEIRA	122.203.686-02	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
189	GREYCE ANE LOURENÇO ROCHA AMORIM	396.027.928-09	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
199	JOSENILDA MAURA DA SILVA	652.870.964-53	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
20º	DANIELE BESERRA DE OLIVEIRA	228.090.248-63	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
21º	JUSCIMARA APARECIDA BARBOSA VALEZZI	150.186.238-37	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
22º	ELOISA SANTOS XAVIER	354.165.848-74	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
23º	CARLA MOREIRA DA SILVA SOUZA	458.776.478-73	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
24º	ANA PAULA RIBEIRO TOLEDO	093.177.616.31	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
25⁰	MARIA EDUARDA CORREA DO CARMO	492.852.858-13	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
26⁰	MIRELLA SIMÃO DOS SANTOS	500.985.478-36	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
27º	ALINE NERI SANTARELLO	376.333.238-33	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
28º	ANNE CAROLINE GONÇALVES RAMOS	384.644.948-23	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
29º	DAIANE CAROLINE BRAGHIROLI	308.896.838-67	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
30⁰	MARIA KAROLINE MINERVINO OLIVEIRA	518.576.768-58	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
31º	LEONARDO DE PAULA OLIVEIRA	527.424.518-89	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
32º	EVELYN ALESSANDRA DAS NEVES NASCIMENTO	424.313.088-47	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
33º	GEOVANA GABRIELLY MAIA COSTA	560.172.408-38	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
34º	GIOVANA MIRANDA DOS SANTOS	508.980.638-17	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
35⁰	DINAEL RODRIGUES DA SILVA	276.571.228-03	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
36⁰	DOUGLAS SANTANA DA SILVA	051.826.663-06	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
37º	MATHEUS DUTRA LEITE	562.250.108-31	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
38⁰	VALTER ROBERTO DE BARROS	282.904.808-30	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
39⁰	VICTOR CARNEIRO	376.748.368-86	AUXILIAR ADMINISTRATIVO



HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE FRANCINE MAIA FRANÇA



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 FERNANDA CALDEIRA DA SILVA

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

- a) DATA: 24/10/2024
- **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: 09:00
- 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, 23 de Outubro de 2024.

Renata Flores

Coordenadora de Gestão de Pessoas



Nome:

HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE FRANCINE MAIA FRANÇA



ANEXO I



HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE



Setor:	Cargo:		/
Escala:	Admissão:		
Contato:	Matrícula:		_ /
E-mail Pessoal:	Centro de Custo:		
DOCUM	IENTOS	Situ	uação
		OK	OBS
01Cópia da foto e qualificação civil da carteira profis	ssional ou digital		
01Cópia do RG			
01Cópia do CPF			1/ \
01Cópia do comprovante de residência atual (luz, á	água, telefone, Internet, iptu, declaração resid)		1/ 1/
01Cópia do PIS ou PASEP atualizado			
01Cópia do título de eleitor			
01Cópia do certificado militar			
01Cópia histórico escolar da formação (ensino méd	dio / graduação /pós-graduação)		
01Cópia do diploma do curso técnico ou superior			
01Cópia da carteira do conselho regional ou federativo / () Protocolo Coren			
01Cópia do comprovante de regularidade do cons	elho de classe		
01Cópia da certidão de casamento, averbação judio	cial, declaração do cartório/união estável		
01Cópia de RG e CPF do cônjuge			
01Cópia da certidão de nascimento dos filhos meno	ores de 8 anos		
01Cópia de RG e CPF dos filhos (0 a18 anos – se	universitário até 24 anos)		
01Cópia comprovante de vacinação dos filhos até 0	07 anos		T V
01Cópia comprovante de escolaridade dos filhos a	partir de 07 anos de idade		
02Cópias da carteira de vacinação atualizada (hep	patite B, dupla adulto, tríplice viral e COVID)		
01Cópia do cartão SUS	100 DE		
01Declaração de referência profissional (atual ou úl	Itimo emprego)		
01Cópia do currículo (atualizado)			
01Cópia do Cartão de Conta Corrente Preferencial	(AGÊNCIA E CONTA CORRENTE)		1/
01Foto 3x4 (recente/colorida)			
01Cópia do cartão de vale transporte			1/ /
01Cópia do Laudo (Somente - PCD)			1 1