

**PROCESSO SELETIVO EDITAL 002/2024
RESULTADO FINAL E CONVOCAÇÃO**

O **INSTITUTO SÓCRATES GUANAES** – ISG, Organização Social gestor do Hospital Regional do Litoral Norte Francine Maia França, **DIVULGA RESULTADO FINAL E CONVOCAÇÃO** 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 | CYBELLE APARECIDA GENERINO ALCANTARA | 424.628.928-00 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 2º | JOÃO PEDRO FELIX DOS SANTOS | 445.401.818-90 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 3º | CELMA FERREIRA DA SILVA | 169.103.328-65 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 4º | YASMIN BEATRIZ WEBER SILVA | 487.375.198-59 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 5º | DILEINE FARIAS DA CRUZ | 379.400.778-64 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 6º | GRACE ALVES DE ANDRADE | 370.228.108-85 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 7º | DANIELLE DE ARAUJO LIMA | 346.949.338-33 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 8º | MIRELLA SIMÃO DOS SANTOS | 500.985.478-36 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 9º | ANA PAULA DE CASTRO FORTES | 484.852.648-51 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 10º | SIMONE DA SILVA CRUZ | 368.912.958-31 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 11º | REBECA SILVESTRE LEME DE SIQUEIRA | 526.327.808-02 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 12º | GISELLE ALVES DA SILVA SOUZA | 297.184.788-84 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 13º | PATRICIA OLIVEIRA DE ARAUJO | 132.820.338-77 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 14º | CARLA CRISTINA DOS SANTOS ALMEIDA | 320.032.128-84 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 15º | ALINE GOES BARBOZA | 282.928.838-60 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 16º | KÊNIA DE CASTRO MARIA FLAUZINO | 084.483.586-27 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 17º | CRISTIANE ARAUJO DOS SANTOS | 355.103.228-96 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 18º | ADRYAN FERREIRA GONÇALVES | 536.027.558-86 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 19º | CLAUDIA REGINA GOMES LUCCAS RODRIGUES | 112.067.948-60 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 20º | GLAUCE APARECIDA MARCONDES | 045.816.738-01 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 21º | SUZANA CARDOSO BORGES | 351.942.828-85 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 22º | KELI CRISTINA DA SILVA | 268.468.838-94 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 23º | CREDINALDO VANDERLEY DE SEIXAS | 103.537.708-09 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 24º | KAREN VARGAS | 319.670.538-20 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 25º | CLEIDE MARIA NUNES | 145.236.428-18 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |

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):

21º SUZANA CARDOSO BORGES

22º KELI CRISTINA DA SILVA

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

a) **DATA:** 01/10/2024

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, 30 de setembro de 2024.



Renata Flores

Coordenadora de Gestão de Pessoas



Flávia Félix
Analista de GP - HRLN
INSTITUTO SÓCRATES GUANAES

Flávia Félix

Analista de Gestão de Pessoas

ANEXO I


 HOSPITAL REGIONAL
DO LITORAL NORTE

051 GESTORA



Nome: _____

Setor: _____

Cargo: _____

Escala: _____

Admissão: _____

Contato: _____

Matrícula: _____

E-mail Pessoal: _____

Centro de Custo: _____

| DOCUMENTOS | Situação | |
|--|----------|-----|
| | OK | OBS |
| 01Cópia da foto e qualificação civil da carteira profissional ou digital | | |
| 01Cópia do RG | | |
| 01Cópia do CPF | | |
| 01Cópia do comprovante de residência atual (luz, água, telefone, Internet, iptu, declaração resid) | | |
| 01Cópia do PIS ou PASEP atualizado | | |
| 01Cópia do título de eleitor | | |
| 01Cópia do certificado militar | | |
| 01Cópia histórico escolar da formação (ensino médio / 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 conselho de classe | | |
| 01Cópia da certidão de casamento, averbação judicial, declaração do cartório/união estável | | |
| 01Cópia de RG e CPF do cônjuge | | |
| 01Cópia da certidão de nascimento dos filhos menores de 8 anos | | |
| 01Cópia de RG e CPF dos filhos (0 a 18 anos – se universitário até 24 anos) | | |
| 01Cópia comprovante de vacinação dos filhos até 07 anos | | |
| 01Cópia comprovante de escolaridade dos filhos a partir de 07 anos de idade | | |
| 02Cópias da carteira de vacinação atualizada (hepatite B, dupla adulto, tríplice viral e COVID) | | |
| 01Cópia do cartão SUS | | |
| 01Declaração de referência profissional (atual ou último emprego) | | |
| 01Cópia do currículo (atualizado) | | |
| 01Cópia do Cartão de Conta Corrente Preferencial (AGÊNCIA E CONTA CORRENTE) | | |
| 01Foto 3x4 (recente/colorida) | | |
| 01Cópia do cartão de vale transporte | | |
| 01Cópia do Laudo (Somente - PCD) | | |