

HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE FRANCINE MAIA FRANÇA



PROCESSO SELETIVO EDITAL 005/2024 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 MÉDICO DO TRABALHO na forma a seguir disposta.

LISTA FINAL DE APROVADOS

CLASSIFICAÇÃO	NOME	CPF	CARGO
1º	ALVARO EDMUNDO SIMÕES ULHOA CINTRA	392.186.007-53	MÉDICO DO TRABALHO

FICA, em simultâneo, **CONVOCADO** para **CONTRATAÇÃO IMEDIATA** em ordem de classificação, para a realização/indicação dos exames, conforme nomes abaixo.

NOME DO CONVOCADO:

1º ALVARO EDMUNDO SIMÕES ULHOA CINTRA

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

a) DATA: 21/11/2024

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, 08 de novembro de 2024.

Renata Flores

Coordenadora de Gestão de Pessoas

Flávia Félix Analista de GP HRLIN INSTITUTO SÓCRATES GLARAGES

Flávia Felix

Analista de Gestão de Pessoas



HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE FRANCINE MAIA FRANÇA



ANEXO I



HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE



Nome:	,	/	
Setor:	Cargo:	_ /	
Escala:	Admissão:		
		_ /	
Contato:	Matrícula:	/ /	
E-mail Pessoal:	Centro de Custo:	/_	
	S	Situação	
DOCUM	ENTOS OK	OBS	
01Cópia da foto e qualificação civil da carteira profis	sional ou digital	/\	
01Cópia do RG			
01Cópia do CPF			
01Cópia do comprovante de residência atual (luz, á	gua, 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 méd	lio / graduação /pós-graduação)		
01Cópia do diploma do curso técnico ou superior			
01Cópia da carteira do conselho regional ou federati	ivo / () Protocolo Coren		
01Cópia do comprovante de regularidade do conse	elho de classe		
01Cópia da certidão de casamento, averbação judio	ial, declaração do cartório/união estável		
01Cópia de RG e CPF do cônjuge			
01Cópia da certidão de nascimento dos filhos meno			
01Cópia de RG e CPF dos filhos (0 a18 anos – se u	universitário até 24 anos)		
01Cópia comprovante de vacinação dos filhos até 0	7 anos	X	
01Cópia comprovante de escolaridade dos filhos a		\wedge	
02Cópias da carteira de vacinação atualizada (hep-	atite B, dupla adulto, tríplice viral e COVID)	/ \	
01Cópia do cartão SUS			
01Declaração de referência profissional (atual ou últ	timo 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)			