



## 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 E CONVOCAÇÃO em ordem de classificação da seleção para a vaga de TÉCNICO DE ENFERMAGEM na forma a seguir disposta.

#### LISTA FINAL DE APROVADOS

QTD	NOME	CPF	CARGO
1º	YANCA CAROLINE DA SILVA LEITE	456.535.678-33	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
2º	VITORIA SIQUEIRA MARIA	439.189.498-00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
3º	JOSIMARA MATOSINHO DA SILVA	461.147.158-61	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
4º	TATIANE ROSA DE ANDRADE LEÃO	318.824.378-29	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
5º	PRISCILA KELI SHIRLEI DE OLIVEIRA COSTA	271.604.218-76	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
6º	HENRIQUE MOREIRA DA COSTA	473.972.138-47	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
7º	VITORIA CRISTINA DA SILVA	485.332.378-39	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
8º	NIVIA EVILIN FERREIRA DA SILVA	462.045.758-21	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
9º	GABRIELA CANDIDO DA SILVA GUATURA	392.470.478-38	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
10º	SUSAN CARELLI PIEDADE	295.070.928-11	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
11º	JENIFFER SANTOS MARQUES GALDINO	455.424.858-55	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
12º	THAINÁ PERES CERQUEIRA DA SILVA	364.438.028-70	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
13º	ERICK LIMA DO NASCIMENTO	324.584.318-60	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
14º	MARCELLA MENDES CORREA	189.242.917-93	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
15º	JEFFERSON HILDO DOS SANTOS	149.873.644-09	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
16º	NAYARA DAYSE DE LIMA DA SILVA	473.431.038-65	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
17º	ÉLIDA SANT'ANA OLIVEIRA SOBRINHO	373.076.058-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
18º	TAYNARA LUZIA DA COSTA DOS SANTOS	448.682.578-03	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
19º	STEFANI CAROLINE CHRISPIM PIRES DE JESUS	442.050.228-24	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
20º	TAYLOR LOPES	441.464.478-01	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
21º	LUANY CARDOSO DUARTE SANTANA	427.727068-93	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
22º	ROSIMEIRE ALVES DOS SANTOS FERREIRA	136.912.718-98	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
23º	RAISSA SANTOS ARAUJO OLIVEIRA	448.426.828-09	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
24º	DIOGENES JOAQUIM DOS SANTOS	056.009.064-12	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
25º	RAIAN DOS SANTOS NUNES	865.170.955-27	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
26º	ELLEN CRISTINA FLORESTE BORGES	343.575.288-28	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
27º	JESSICA BARROS DOS SANTOS	042.741.431-80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
28º	VIVIANE SOUZA DA SILVA	532.770.578-10	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
29º	JOSEMAR SILVA RAMOS	123.205.206-00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
30º	PAMELA NATHALIA ANSELMO SILVA	561.970.448-38	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
31º	WESLLEY FERREIRA DA SILVA	524.766.468-06	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
32º	AMANDA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	519.248.798-67	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
33º	JHENNIFER KELLY FERNANDES	372.412.028-13	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
34º	ADRIANA PORTES CESAR	270.085.738-04	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
35º	MICHELI THAIS MEJIA LARANJEIRA	323.986.848-22	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
36º	LUCAS SANTOS DE ALMEIDA	472.514.828-86	TÉCNICO DE ENFERMAGEM





MIRELE LIMA SANTOS CABRAL	439.928.568-01	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LILIANE APARECIDA MADEIRA FERNANDES	698.502.166-20	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ALINE BARRETO ALVES	378.912.708-64	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
AIRLA LEITE SALES DE LIMA	512.782.958-44	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
KASSIA MIRELA LEITE FRANCISCO	390.813.598-27	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA GABRIELLE ELLER DONATO	500.155.208-70	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
PAULO MARCELINO VIEIRA	364.393.228-69	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
KAREN MARGARETE DE ANGELIS BENEDITO	366.791.528-44	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DANIELLE ALVES CORREA	335.987.798-52	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MATHEUS MICHELAZZI BICUDO	486.204.688-63	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JAQUELINE REGINA DOS SANTOS	407.973.608-83	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
FLAVIA ALESSANDRA FERREIRA DE TOLEDO	516.244.898-26	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
KATIA GUEDES	305.646.128-63	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DAIANE CAMPOS	390.368.798-76	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LUCIMAR FERNANDA ROSA	398.334.698-76	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MICHELLE BARROS ALTIERI DA SILVA	391.118.408-54	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA LUIZA DOS SANTOS MARCONDES	432.629.308-06	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
THALITA MOREIRA DIAZ	396.363.888-57	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANGELICA MACIEL PEDROSO	214.091.008-71	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
WILLIAM ARAUJO	301.088.718-35	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
	LILIANE APARECIDA MADEIRA FERNANDES  ALINE BARRETO ALVES  AIRLA LEITE SALES DE LIMA  KASSIA MIRELA LEITE FRANCISCO  MARIA GABRIELLE ELLER DONATO  PAULO MARCELINO VIEIRA  KAREN MARGARETE DE ANGELIS BENEDITO  DANIELLE ALVES CORREA  MATHEUS MICHELAZZI BICUDO  JAQUELINE REGINA DOS SANTOS  FLAVIA ALESSANDRA FERREIRA DE TOLEDO  KATIA GUEDES  DAIANE CAMPOS  LUCIMAR FERNANDA ROSA  MICHELLE BARROS ALTIERI DA SILVA  MARIA LUIZA DOS SANTOS MARCONDES  THALITA MOREIRA DIAZ  ANGELICA MACIEL PEDROSO	LILIANE APARECIDA MADEIRA FERNANDES  ALINE BARRETO ALVES  AIRLA LEITE SALES DE LIMA  512.782.958-44  KASSIA MIRELA LEITE FRANCISCO  MARIA GABRIELLE ELLER DONATO  PAULO MARCELINO VIEIRA  SALES DE ANGELIS BENEDITO  ANIELLE ALVES CORREA  MATHEUS MICHELAZZI BICUDO  JAQUELINE REGINA DOS SANTOS  FLAVIA ALESSANDRA FERREIRA DE TOLEDO  KATIA GUEDES  DAIANE CAMPOS  LUCIMAR FERNANDA ROSA  MICHELLE BARROS ALTIERI DA SILVA  MARIA LUIZA DOS SANTOS MARCONDES  THALITA MOREIRA DIAZ  ANGELICA MACIEL PEDROSO  214.091.008-71

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):

10º SUSAN CARELLI PIEDADE
11º JENIFFER SANTOS MARQUES GALDINO
12º THAINÁ PERES CERQUEIRA DA SILVA
13º ERICK LIMA DO NASCIMENTO
14º MARCELLA MENDES CORREA
15º JEFFERSON HILDO DOS SANTOS
16º NAYARA DAYSE DE LIMA DA SILVA

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

**DATA:** 27/09/2024

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE, localizado na Rua Prudência Sanches Froile Mansano, nº 1200,

Caraguatatuba – SP. Ponto de referência: Atrás do Shopping Serramar.

**HORÁRIO:** 14:00

**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, 27 de setembro de 2024.

Renata Flores

Coordenadora de Gestão de Pessoas

Flávia Félix
Analista de GP HRLM
INSTITUTO SÓCRATES GUAMAES

Flávia Felix Analista de Gestão de Pessoas





#### **ANEXO I**



01Cópia do Laudo (Somente - PCD)

# HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE



Nome:	,		/ \	
Setor:	0		- /	
			/	
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	UK	OBS	
01Cópia do RG		1/\		
01Cópia do RG			1/\	
01Cópia do comprovante de residência atual (luz, água, telefo		1/		
01Cópia do PIS ou PASEP atualizado				
01Cópia do título de eleitor				
01Cópia do certificado militar				
01Cópia histórico escolar da formação (ensino médio / gradua				
01Cópia do diploma do curso técnico ou superior				
01Cópia da carteira do conselho regional ou federativo /				
01Cópia do comprovante de regularidade do conselho de cla				
01Cópia da certidão de casamento, averbação judicial, declara				
01Cópia de RG e CPF do cônjuge				
01Cópia da certidão de nascimento dos filhos menores de 8 a				
01Cópia de RG e CPF dos filhos (0 a18 anos - se universitári	io até 24 anos)			
01Cópia comprovante de vacinação dos filhos até 07 anos		X		
01Cópia comprovante de escolaridade dos filhos a partir de 0		$\wedge$		
02Cópias da carteira de vacinação atualizada (hepatite B, du		/ \		
01Cópia do cartão SUS				
01Declaração de referência profissional (atual ou último empre				
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				