

**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 a CONVOCAÇÃO** em ordem de classificação da seleção para a vaga de **TÉCNICO DE RADIOLOGIA** na forma a seguir disposta.

LISTA FINAL DE APROVADOS

CLASSIFICAÇÃO	NOME	CPF	CARGO
1º	MAYCON JHONE MARQUES MEIRELES	434.200.228-08	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
2º	MARCIA CRISTINA DA SILVA	258.251.028-92	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
3º	KATIA GOMES RAMOS AMORIM	291.119.428-43	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
4º	ANA KAROLINE MAGALHÃES DO NASCIMENTO	422.517.798-09	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
5º	TIAGO PEREIRA DE LUCENA	303.856.418-42	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
6º	ANA LUCIA THIMOTEO BITTENTE	312.817.758-94	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
7º	GILMARA BARBOSA DE LIMA SANTOS	425.550.718-06	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
8º	LARISSA FERNANDES DA SILVA	382.322.458-16	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
9º	VANESSA FERREIRA DA SILVA	451.568.868-50	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
10º	CINTIA DO NASCIMENTO SILVA	253.094.488-10	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
11º	DUILIO ROBERTO MACIEL	376.155.008-18	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
12º	LEONARDO CINTRA DE OLIVEIRA	478.908.738-75	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
13º	WESLEY DA SILVA PAULINO	399.524.168-90	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
14º	GIOVANI MALTA LIMA	221.711.308-90	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
15º	EDUARDO AUGUSTO GONÇALVES	408.314.408-48	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
16º	ROGERIO NUNES DE BARROS	329.899.428-66	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
17º	ROBSON FERNANDES SILVA	442.979.858-37	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
18º	PRISCILA APARECIDA MACHADO DOS REIS	252.970.038-90	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
19º	ANDERSON LUIZ FERREIRA DA SILVA	296.583.918-69	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
20º	RICARDO VALENTE DO NASCIMENTO	183.085.848-37	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
21º	JOÃO CAMILO MODESTO DA SILVA	366.668.448-31	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
22º	EDER NUNES DE MORAIS	380.474.718-30	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
23º	RENILDA DE OLIVEIRA ALVES	259.299.528-50	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
24º	BRUNO FERNANDES RAMOS	444.174.238-06	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
25º	CLÉRIA MARIA MARÇAL RIOS	223.664.918-59	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
26º	ALEX DE PONTES LIMA	131.789.317-40	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
27º	WANDERSON CARLOS DA SILVA	056.023.227-60	TÉCNICO DE RADIOLOGIA

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 MAYCON JHONE MARQUES MEIRELES

2º MARCIA CRISTINA DA SILVA

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

DATA: 07/06/2024

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: 09:00

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, 06 de junho 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

Nome: _____

Setor: _____ Cargo: _____

Data Admissão: _____ Telefone: _____

DOCUMENTOS	SITUAÇÃO		
	OK	FALTA	DATA DE RECEBIMENTO/ RUBRICA
* 01 CÓPIA DA CARTEIRA PROFISSIONAL (PÁGINAS DA FOTO E QUALIFICAÇÃO CIVIL OU DIGITAL)			
* 01 CÓPIAS DO RG (CNH NÃO SUBSTITUI ESSE DOCUMENTO)			
* 01 CÓPIAS DO CPF/CIC			
* 01 CÓPIAS DE COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (LUZ, ÁGUA OU TELEFONE/INTERNET FIXO)			
* 01 CÓPIA DO PIS OU PASEP			
* 01 CÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR			
* 01 CÓPIA DO CERTIFICADO MILITAR			
* 01 CÓPIA DO CARTÃO SUS			
* 01 FOTO 3X4 (RECENTE/COLORIDA)			
** 02 CÓPIAS DA CARTEIRA DE VACINAÇÃO (HEPATITE B, DUPLA ADULTO, TRÍPLICE VIRAL E COVID)			
* 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 (CERTIDÃO NEGATIVA)			
* 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 (CNH NÃO SUBSTITUI ESSE DOCUMENTO)			
** 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 (OU COMPROVANTE COM 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