

**PROCESSO SELETIVO EDITAL 004/2025
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 **AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO** na forma a seguir disposta.

LISTA FINAL DE APROVADOS

QTD	NOME	CPF	CARGO
1º	CLÁUDIA AMORIM SILVA	015.XXX.XXX-07	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
2º	NATHAN AMBACK	510.XXX.XXX-47	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
3º	MIRIAM MARTINS DE SOUSA	263.XXX.XXX-81	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
4º	STHEFANY GIL CARDOSO DA SILVA	431.XXX.XXX-76	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
5º	LETICIA KLEINS DA SILVA	354.XXX.XXX-80	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
6º	REGINA CELIA DA SILVA	309.XXX.XXX-81	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
7º	SHIRLEY DA SILVA PIMENTA	349.XXX.XXX-24	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
8º	VALERIA MARCELI DOS SANTOS	377.XXX.XXX-12	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
9º	ANA CLEIA RODRIGUES DE MENEZES	333.XXX.XXX-31	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
10º	ANDERSON DOS SANTOS	307.XXX.XXX-27	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
11º	SUELLEN APARECIDA REGINA MARCONDES	389.XXX.XXX-26	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
12º	JACIARA FERREIRA DE JESUS SILVA	418.XXX.XXX-54	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
13º	JULIANA FERNANDES DOS SANTOS OLIVEIRA	307.XXX.XXX-47	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
14º	FABIANA PIRES DE BRITO	384.XXX.XXX-94	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
15º	CÉLIA ROSA PEREIRA	150.XXX.XXX-50	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
16º	ELIANE REGINA ALVARENGA SILVA	005.XXX.XXX-13	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
17º	MARCIA HELENA DE SOUZA	190.XXX.XXX-40	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
18º	MARIA FABIANA DE FRANÇA SANTOS MATOS	389.XXX.XXX-59	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
19º	VITÓRIA LORRANY PEREIRA DOS SANTOS SILVA	492.XXX.XXX-89	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
20º	VERA LOPES DA SILVA LIMA	320.XXX.XXX-21	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
21º	SANDRA REGINA RODRIGUES DA SILVA	077.XXX.XXX-06	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
22º	HELOISA APARECIDA RAMOS LOURENÇO THOMÉ	199.XXX.XXX-69	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
23º	ADRIANA MARIA DO NASCIMENTO	286.XXX.XXX-92	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
24º	LETÍCIA SOARES DOS SANTOS	476.XXX.XXX-71	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
25º	MARIA APARECIDA ANDRADE DA HORA	140.XXX.XXX-50	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
26º	SHEILA VIEIRA TIMOTEO	418.XXX.XXX-32	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
27º	VERA LUCIA AMARAL CAMPOS	111.XXX.XXX-28	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
28º	PRICIELE FERREIRA MACIEL	397.XXX.XXX-95	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
29º	LUCIANI CAROLINA DE FREITAS	395.XXX.XXX-93	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
30º	MARIA EDNA RODRIGUES APOLINÁRIO	378.XXX.XXX-84	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO
31º	PATRÍCIA CRISTINA MODESTO DE CAMPOS	417.XXX.XXX-76	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO

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):

29º LUCIANI CAROLINA DE FREITAS

30º MARIA EDNA RODRIGUES APOLINÁRIO

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

DATA: 24/06/2026

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, 23 de junho de 2026



Renata Flores
Coordenadora de Gestão de Pessoas



FLÁVIA FÉLIX
SUPERVISORA DE DHO - HRLRN
INSTITUTO SÓCRATES GUANAES

Flávia Félix
Supervisora de DHO

ANEXO I



HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE



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)		