

HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE FRANCINE MAIA FRANÇA



PROCESSO SELETIVO EDITAL 006/2024 RESULTADO FINAL E CONVOCAÇÃO

O INSTITUTO SÓCRATES GUANAES — ISG, Organização Social gestor do Hospital Regional do Litoral Norte Francine Maia França, DIVULGA RESULTADO FINAL em ordem de classificação da seleção para a vaga de ANALISTA DE TREINAMENTO na forma a seguir disposta.

LISTA FINAL DE APROVADOS

CLASSIFICAÇÃO	NOME	CPF	CARGO
1º	DANIELLE NAKASHIMA	349.XXX.XXX-58	ANALISTA DE TREINAMENTO

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 DANIELLE NAKASHIMA

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

a) DATA: 27/12/2024

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, 26 de dezembro de 2024.

Renata Flores Coordenadora de Gestão de Pessoas

> Flávia Félix Analista de GP MRLN INSTITUTO SOCRATES GUANAES

Flavia Felix Analista de Gestão de Pessoas



Nome:

HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE FRANCINE MAIA FRANÇA



ANEXO I



HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE



Setor:	Cargo:		/
Escala:	Admissão:		
Contato: Matrícula:			_ /
E-mail Pessoal:			
DOCUM	IENTOS	Situ	uação
		OK	OBS
01Cópia da foto e qualificação civil da carteira profissional ou digital			
01Cópia do RG			
01Cópia do CPF			1/ \
01Cópia do comprovante de residência atual (luz, á	água, telefone, Internet, iptu, declaração resid)		1/ 1/
01Cópia do PIS ou PASEP atualizado			
01Cópia do título de eleitor			
01Cópia do certificado militar			
01Cópia histórico escolar da formação (ensino méd	dio / 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 cons	elho 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 a18 anos - se	universitário até 24 anos)		
01Cópia comprovante de vacinação dos filhos até 0	07 anos		T V
01Cópia comprovante de escolaridade dos filhos a partir de 07 anos de idade			
02Cópias da carteira de vacinação atualizada (hep	patite B, dupla adulto, tríplice viral e COVID)		
01Cópia do cartão SUS	100 DE		
01Declaração de referência profissional (atual ou último emprego)			
01Cópia do currículo (atualizado)			
01Cópia do Cartão de Conta Corrente Preferencial (AGÊNCIA E CONTA CORRENTE)			1/
01Foto 3x4 (recente/colorida)			
01Cópia do cartão de vale transporte			1/ /
01Cópia do Laudo (Somente - PCD)			1 1