

**PROCESSO SELETIVO EDITAL 001/2025  
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 **AUXILIAR ADMINISTRATIVO PCD** na forma a seguir disposta.

**LISTA FINAL DE APROVADOS**

| CLASSIFICAÇÃO | NOME                               | CPF            | CARGO                         |
|---------------|------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| 1º            | JAINÉ GABRIELA SANTOS DE SOUZA     | 419.XXX.XXX-05 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |
| 2º            | SILVANA MARQUES DOS SANTOS         | 306.XXX.XXX-02 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |
| 3º            | ENY APARECIDA PROENÇA DA SILVA     | 021.XXX.XXX-94 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |
| 4º            | FERNANDA FLOR MACHADO DE OLIVEIRA  | 056.XXX.XXX-47 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |
| 5º            | DJANIRA OLIVEIRA DE JESUS          | 065.XXX.XXX-00 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |
| 6º            | KESLEY MANHÃES DE ALMEIDA          | 141.XXX.XXX-18 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |
| 7º            | TALITA CRISTINA DE FARIA FONSECA   | 522.XXX.XXX-07 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |
| 8º            | ANA JULIA AYRES PEREIRA            | 377.XXX.XXX-48 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |
| 9º            | ALESSANDRA DE SOUZA ALVES OLIVEIRA | 419.XXX.XXX-41 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |
| 10º           | THAIS GABRIELLY MARTINS MARCELO    | 552.XXX.XXX-30 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |
| 11º           | JOAO PEDRO DE OLIVEIRA SANTOS      | 351.XXX.XXX-40 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |
| 12º           | JEFTE DOS SANTOS DE AGUIAR         | 050.XXX.XXX-40 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |
| 13º           | WILLIAM DAMASIO PEREIR             | 229.XXX.XXX-56 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |
| 14º           | LUCAS SCHMIDT DE MEL               | 513.XXX.XXX-32 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |
| 15º           | YASMIN EMATEGUI                    | 470.XXX.XXX-83 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |
| 16º           | DEBORA QUIRINO TORRES              | 446.XXX.XXX-77 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |
| 17º           | ESILENE ALMEIDA DA SILVA LIMA      | 166.XXX.XXX-50 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |
| 18º           | JACQUELINE PRETI                   | 192.XXX.XXX-40 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PCD |

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):**

17º ESILENE ALMEIDA DA SILVA LIMA

18º JACQUELINE PRETI

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

**DATA:** 27/05/2025

**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:** 09:00h

**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 maio de 2025



Renata Flores  
Coordenadora de Gestão de Pessoas

  
FLÁVIA FÉLIX  
SUPERVISORA DE DHO - HRLN  
INSTITUTO SÓCRATES GUANAES

Flávia Félix  
Supervisora de DHO

**ANEXO I**

**HOSPITAL REGIONAL  
DO LITORAL NORTE**

OSS GESTORA


**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)                                                                   |          |     |