

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):

6º KESLEY MANHÃES DE ALMEIDA

7º TALITA CRISTINA DE FARIA FONSECA

8º ANA JULIA AYRES PEREIRA

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

DATA: 31/03/2025

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: 15:00

DOCUMENTAÇÃO ADMISSINAL: será obrigatório portar documentação admissinal 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 março 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) | | |