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 E CONVOCAÇÃO** em ordem de classificação da seleção para a vaga de **AUXILIAR DE FARMACIA** na forma a seguir disposta.

LISTA FINAL DE APROVADOS

QTD	NOME	CPF	CARGO
1º	LUANA AGUIAR SOARES	445.XXX.XXX-54	AUXILIAR DE FARMÁCIA
2º	MONIQUE DE CARVALHO BRIENCE	486.XXX.XXX-12	AUXILIAR DE FARMÁCIA
3º	ANA PAULA LIMA	296.XXX.XXX-20	AUXILIAR DE FARMÁCIA
4º	ANA PRISCILA OLIVEIRA DE ARAÚJO	387.XXX.XXX-66	AUXILIAR DE FARMÁCIA
5º	FÁBIO FIRMINO TOMAZ	391.XXX.XXX-76	AUXILIAR DE FARMÁCIA
6º	RAFAEL COIMBRA LEMOS	453.XXX.XXX-86	AUXILIAR DE FARMÁCIA
7º	FLÁVIA GABRIELA AURELIANO DOS SANTOS	328.XXX.XXX-45	AUXILIAR DE FARMÁCIA
8º	BRENA NADIA MARTINS	235.XXX.XXX-14	AUXILIAR DE FARMÁCIA
9º	AMANDA SOARES DE ALMEIDA	487.XXX.XXX-58	AUXILIAR DE FARMÁCIA
10º	RAFAEL DE SOUZA PEREIRA	234.XXX.XXX-12	AUXILIAR DE FARMÁCIA
11º	ANA PAULA MOREIRA	375.XXX.XXX-03	AUXILIAR DE FARMÁCIA
12º	LIVIA RAMPASSO SPINELLI	535.XXX.XXX-40	AUXILIAR DE FARMÁCIA
13º	IANKO VELOSO SILVANO DE OLIVEIRA	453.XXX.XXX-17	AUXILIAR DE FARMÁCIA
14º	CATERINE DINIZ	451.XXX.XXX-86	AUXILIAR DE FARMÁCIA
15º	SONIA CANDIDO DE OLIVEIRA	161.XXX.XXX-18	AUXILIAR DE FARMÁCIA
16º	THALIA MONIQUE SANTOS LESCIO	441.XXX.XXX-77	AUXILIAR DE FARMÁCIA
17º	THALITA SILVA GOMES	503.XXX.XXX-13	AUXILIAR DE FARMÁCIA
18º	TOBIAS DOS SANTOS ANDRADE	521.XXX.XXX-17	AUXILIAR DE FARMÁCIA
19º	SABRINA DE PAULA FONTES	452.XXX.XXX-05	AUXILIAR DE FARMÁCIA
20º	THEO GOMES CONFESSOR SODRÉ	511.XXX.XXX-57	AUXILIAR DE FARMÁCIA
21º	ROSANA MARIA DAS CHAGAS	190.XXX.XXX-50	AUXILIAR DE FARMÁCIA

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) 7º FLÁVIA GABRIELA AURELIANO DOS SANTOS

10º RAFAEL DE SOUZA PEREIRA

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

DATA: 25/03/2026

HORÁRIO: 09:00

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE, localizado na Rua Prudência Sanches Froile Mansano, nº 1200, Caraguatatuba – SP. *Ponto de referência: Atrás do Shopping Serramar-*

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, 24 de março de 2026

Renata Flores
Coordenadora de Gestão de Pessoas

FLÁVIA FÉLIX
SUPERVISORA DE DHO - HRLN
INSTITUTO SÓCRATES GUANAES

Flávia Félix
Supervisora de DHO

ANEXO I

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

HOSPITAL REGIONAL
DO LITORAL NORTE

OSS GESTORA
ISG Instituto Sócrates Guanaes

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 a18 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)		