

PROCESSO SELETIVO EDITAL 005/2022
RESULTADO FINAL E CONVOCAÇÃO

O INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – ISG, organização social gestor do Hospital Regional do Litoral Norte, **DIVULGA RESULTADO FINAL** e a **CONVOCAÇÃO** em ordem de classificação da seleção para a vaga de **ENFERMEIRO GENERALISTA** na forma a seguir disposta.

LISTA FINAL DE APROVADOS

QTD	NOME	CPF	CARGO
1º	CAMILA FERNANDES GRANER	391703398-48	ENFERMEIRO GENERALISTA
2º	INGRID PAULINA SIQUEIRA FUCHS	409874558-50	ENFERMEIRO GENERALISTA
3º	BETINA ROSSIGNOLI BICALHO DIAS	336947088-80	ENFERMEIRO GENERALISTA
4º	LAURA DE SOUZA PINTO	323766418-96	ENFERMEIRO GENERALISTA
5º	MARIANA COSTA MEDEIROS	435823018-00	ENFERMEIRO GENERALISTA
6º	VICTÓRIA CRISTINA PEREIRA MATOS	468586668-18	ENFERMEIRO GENERALISTA
7º	SILVIA APOLONIO NUNES DOS SANTOS	112782578-02	ENFERMEIRO GENERALISTA
8º	CAMILA GOMES DE OLIVEIRA	308971788-31	ENFERMEIRO GENERALISTA
9º	BRUNA BITETTI PINHEIRO	465858808-03	ENFERMEIRO GENERALISTA
10º	DAIANE PEREIRA GONÇALVES	411502198-58	ENFERMEIRO GENERALISTA
11º	MONICA JANELICE TOMAZ	143743568-86	ENFERMEIRO GENERALISTA
12º	ROSINALDA LUZ	098532398-17	ENFERMEIRO GENERALISTA
13º	MATHEUS BISPO DE SOUZA	453334448-89	ENFERMEIRO GENERALISTA
14º	KARINY DE FATIMA PALHARES	350060678-45	ENFERMEIRO GENERALISTA
15º	CAROLINE NERY FERREIRA CARVALHO	380359978-40	ENFERMEIRO GENERALISTA
16º	CARLOS EDUARDO DE LIMA	098702578-36	ENFERMEIRO GENERALISTA
17º	BEATRIZ RAMOS DA COSTA GIROTO	326122478-90	ENFERMEIRO GENERALISTA
18º	JAQUELINE EGIDIO TAVARES	101425786-73	ENFERMEIRO GENERALISTA
19º	EDRIELLE STEPHANY SANTOS DA SILVA	453461498-56	ENFERMEIRO GENERALISTA

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):

9º BRUNA BITETTI PINHEIRO
10º DAIANE PEREIRA GONÇALVES
11º MONICA JANELICE TOMAZ
12º ROSINALDA LUZ
13º MATHEUS BISPO DE SOUZA
14º KARINY DE FATIMA PALHARES
15º CAROLINE NERY FERREIRA CARVALHO
16º CARLOS EDUARDO DE LIMA
17º BEATRIZ RAMOS DA COSTA GIROTO

18º JAQUELINE EGIDIO TAVARES
19º EDRIELLE STEPHANY SANTOS DA SILVA

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

a) **DATA:** 08/07/2022.

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, 07 de julho 2022.



Joyce Paulino

Analista de Gestão de Gente



Leandro de Castro Lima

Coordenador de Gestão de Gente

ANEXO I

Nome: _____

Setor: _____ Cargo: _____

Data Admissão: _____ Telefone: _____

DOCUMENTOS	SITUAÇÃO		
	OK	FALTA	DATA DE RECEBIMENTO/ RUBRICA
* CARTEIRA PROFISSIONAL (ORIGINAL E XEROX da FOTO e QUALIFICAÇÃO CIVIL)			
* 01 CÓPIAS DO RG (CNH NÃO SUBSTITUI ESSE DOCUMENTO)			
* 01 CÓPIAS DO CPF/CIC			
* 01 CÓPIAS DE COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (LUZ, ÁGUA OU TELEFONE)			
* 01 CÓPIA DO PIS OU PASEP			
* 01 CÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR			
* 01 CÓPIA DO CERTIFICADO MILITAR			
* 01 CÓPIA DO CARTÃO SUS			
* 01 FOTO 3X4 (RECENTE/COLORIDA)			
** 02 CÓPIAS DA CARTEIRA DE VACINAÇÃO (HEPATITE B, DUPLA ADULTO, TRÍPLICE VIRAL E COVID)			
* 01 CÓPIA HISTÓRICO ESCOLAR DA FORMAÇÃO (ENSINO MÉDIO/GRADUAÇÃO/PÓS-GRADUAÇÃO)			
* 01 CÓPIA DA CARTEIRA DO CONSELHO REGIONAL OU FEDERATIVO			
* 01 CÓPIA COMPROVANTE DE REGULARIDADE DO CONSELHO DE CLASSE (CERTIDÃO NEGATIVA)			
* 01 CÓPIA DO DIPLOMA DO CURSO TÉCNICO			
** 01 CÓPIA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO, AVERBAÇÃO JUDICIAL OU DECLARAÇÃO OU CARTÓRIO.			
** 01 CÓPIA DE RG E CPF DO CONJUGUE (CNH NÃO SUBSTITUI ESSE DOCUMENTO)			
** 01 CÓPIA COMPROVANTE DE VACINAÇÃO DOS FILHOS ATÉ 07 ANOS			
** 01 CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS MENORES DE 8 ANOS			
** 01 CÓPIA DE RG E CPF DOS FILHOS			
** 01 CÓPIA COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE DOS FILHOS A PARTIR DE 07 ANOS DE IDADE			
** 01 DECLARAÇÃO DE REFERÊNCIA PROFISSIONAL (ÚLTIMO EMPREGO)			
** 01 CÓPIA DO CURRÍCULO			
** 01 CÓPIA DE CARTÃO DE CONTA CORRENTE (para apontamento de AG. E C.C.)			
** 01 CÓPIA DE CARTÃO DE VALE TRANSPORTE			

ATENÇÃO: * ENTREGA OBRIGATÓRIA ** ENTREGA EM ATÉ 24 HORAS

DEMAIS INFORMAÇÕES

EXAME MÉDICO: ____/____/____ HORÁRIO: ____:____

TREINAMENTO DE INTEGRAÇÃO: ____/____/____ HORÁRIO: ____:____

PREENCHEU TERMO DE OPÇÃO DO VALE TRANSPORTE: SIM () NÃO () OPTANTE? SIM () NÃO ()

Carimbo e Assinatura

Carimbo e Assinatura

OBSERVAÇÃO DO GP: As assinaturas previstas são indispensáveis para conclusão do processo de admissão