

PROCESSO SELETIVO  
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(A) GENERALISTA** na forma a seguir disposta.

LISTA FINAL DE APROVADOS

CLASSIFICAÇÃO	NOME	CPF	CARGO
1º	ANDREA DELFINI DIZIOLA	158806358-56	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
2º	MELISSA YUMI SAMPA HAMAGUTI	252943768-81	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
3º	RHEUBER CORREA DE SOUSA	430687628-47	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
4º	FERNANDO MARQUES GIROTO	312747558-67	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
5º	ELIDILAINE ROLIM HENRIQUE DO NASCIMENTO	265110248-22	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
6º	ELAINE MARTINS GOLL	274602228-10	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
7º	MARISTELA BUCHWEITZ BORELLA BARBOSA	332278758-37	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
8º	DANIELA DOS SANTOS NERES	366726348-19	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
9º	PAULO BETIM DE CARVALHO	304510178-03	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
10º	JULIA MARQUES CARVALHO	398375588-73	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
11º	DESIREE HERTEL MONTEIRO DE ARAUJO	384015638-60	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
12º	VANESSA DUARTE RODRIGUES	318100448-04	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
13º	PAULA BRAVI LESSA FERRAZ	449147288-26	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
14º	CYNTHIA MARA GUIRELLI DA SILVA	167689438-12	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
15º	ROSEMERE MARIANO VIEIRA DA SILVA	300143668-94	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
16º	ELYANA APARECIDA DE SISTO NAIA	198562288-24	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
17º	FERNANDA MENDES DAMASCENO LUFT PARODE	308628518-40	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
18º	ISABELLE VALLE DA SILVA PILON	470267048-42	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
19º	LUZIARA DE LIMA SANTOS	272750268-05	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
20º	MARIANE APARECIDA CARDOSO	384241788-82	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
21º	ANDREZA CRISTINA DOS SANTOS	352737888-03	ENFERMEIRO(A) GENERALISTA
22º	ANA PAULA OUGUSUKO ANGELOTE	278933008-50	ENFERMEIRO(A) 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):**

22º ANA PAULA OUGUSUKO ANGELOTE

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

a) **DATA:** 07/04/2022.



## HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE



**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:** 15:00h.

**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, 05 de abril 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 CÓPIA DO RG (CNH NÃO SUBSTITUI ESSE DOCUMENTO)			
* 01 CÓPIA DO CPF/CIC			
* 01 CÓPIA DE COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (LUZ, ÁGUA OU TELEFONE)			
* 01 CÓPIA DO PIS OU PASEP ATUALIZADO			
* 01 CÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR			
* 01 CÓPIA DO CERTIFICADO MILITAR			
** 01 FOTO 3X4 (RECENTES/COLORIDAS)			
** 02 CÓPIAS DA CARTEIRA DE VACINAÇÃO (HEPATITE B, DUPLA ADULTO, TRÍPLICE VIRAL E COVID)			
** 01 CÓPIA DO CARTÃO SUS			
* 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 OU SUPERIOR			
** 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 48 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