

**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 FINAL E CONVOCAÇÃO** em ordem de classificação da seleção para a vaga de **TÉCNICO DE ENFERMAGEM** na forma a seguir disposta.

LISTA FINAL DE APROVADOS

| QTD | NOME | CPF | CARGO |
|-----|--|----------------|-----------------------|
| 1º | REBECA FELICIANO DE ARAÚJO | 462.XXX.XXX-26 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 2º | JOSISLENE CAETANO | 319.XXX.XXX-26 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 3º | JESSICA DOS SANTOS FAGUNDES | 427.XXX.XXX-59 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 4º | PEDRO HENRIQUE DE JESUS SILVA | 469.XXX.XXX-50 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 5º | NATÁLIA CLARA GARCIA DE SOUZA | 441.XXX.XXX-16 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 6º | DANIEL DE LIMA NERES | 469.XXX.XXX-88 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 7º | MÁRCIA REGINA SILVA SOARES | 014.XXX.XXX-65 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 8º | GERMANO INOCÊNCIO SANTOS | 073.XXX.XXX-23 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 9º | LUCAS SIQUEIRA MARIA | 439.XXX.XXX-00 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 10º | CARLOS HENRIQUE DE ANDRADE | 039.XXX.XXX-30 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 11º | ISABELA CRISPIM VELOSO | 703.XXX.XXX-93 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 12º | SELMA APARECIDA DE ARAÚJO CARVALHO BATISTA | 115.XXX.XXX-36 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 13º | JARDELINA MARIA PENHA SOUSA | 029.XXX.XXX-54 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 14º | MARIA NILZA DE SOUZA | 119.XXX.XXX-35 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 15º | IONETE SANTOS LOPES | 347.XXX.XXX-59 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 16º | RAPHAELA DOMICIANO BARBOZA | 522.XXX.XXX-78 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 17º | MELISSA GONÇALVES DOS SANTOS OLIVEIRA | 463.XXX.XXX-88 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 18º | JOELSON SILVA PEREIRA | 076.XXX.XXX-23 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 19º | VANESSA PINHEIRO BARRETO SOSA | 356.XXX.XXX-25 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 20º | CAROLINE SILVA PRATES | 491.XXX.XXX-66 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 21º | LÉIA DE SOUSA LOURENÇO | 353.XXX.XXX-29 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 22º | FLÁVIA DE OLIVEIRA DA SILVA SILVÉRIO | 521.XXX.XXX-90 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 23º | ISNARA PEREIRA DE SOUZA | 038.XXX.XXX-46 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 24º | GLAUCIA APARECIDA DA ROCHA CARDOSO | 478.XXX.XXX-46 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 25º | CAMILLA BEATRIZ PEREZ SOUZA FERNANDES | 482.XXX.XXX-16 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 26º | LUIZA BUTSCHKAU LOURENÇO | 532.XXX.XXX-83 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 27º | NATALIA CAVALCANTE MENESES DE OLIVEIRA | 403.XXX.XXX-06 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 28º | SIMONE LIDIANE DA ROSA | 367.XXX.XXX-24 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 29º | MARIA DAYSE BARBOSA DE SOUSA | 368.XXX.XXX-78 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 30º | ERICK JOSÉ SOARES DA SILVA | 504.XXX.XXX-00 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 31º | MARIA JÉSSICA DA SILVA GOMES DE SOUZA | 136.XXX.XXX-61 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 32º | SÔNIA REGINA MOTTA SANTOS MORAES | 366.XXX.XXX-21 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 33º | TATIANE SOUZA FRANCO | 434.XXX.XXX-28 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 34º | LUIZ HENRIQUE DE LIMA AQUINO | 030.XXX.XXX-39 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 35º | MIRELE DA CRUZ PEREIRA | 486.XXX.XXX-75 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 36º | THALITA KELLY CARAM DE SOUZA | 354.XXX.XXX-44 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 37º | ISABELLA NATALI PENTEADO ANGELO | 472.XXX.XXX-80 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |

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):

- 1º REBECA FELICIANO DE ARAÚJO
- 2º JOSILENE CAETANO
- 3º JESSICA DOS SANTOS FAGUNDES
- 4º PEDRO HENRIQUE DE JESUS SILVA
- 5º NATÁLIA CLARA GARCIA DE SOUZA

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

DATA: 03/07/2025

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: 08:00

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, 02 de julho de 2025



Renata Flores
Coordenadora de Gestão de Pessoas


FLÁVIA FÉLIX
SUPERVISORA DE DHO - HRHM
INSTITUTO SÓCRATES GUANAES

Flávia Félix
Supervisora de DHO

ANEXO I

**HOSPITAL REGIONAL
DO LITORAL NORTE**

055 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) | | |