

HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE FRANCINE MAIA FRANÇA



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 |
| 8₀ | GERMANO INOCÊNCIO SANTOS | 073.XXX.XXX-23 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 9º | LUCAS SIQUEIRA MARIA | 439.XXX.XXX-00 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| 10⁰ | 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 |



HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE FRANCINE MAIA FRANÇA



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 DANIEL DE LIMA NERES

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: 14:00

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, 03 de julho de 2025

Renata Flores Coordenadora de Gestão de Pessoas

> SUPERVISORA DE DHO-HIRLIN INSTITUTO SOCRATES GUANAES Flávia Félix

Supervisora de DHO



Nome:

HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE FRANCINE MAIA FRANÇA



ANEXO I



HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE



| Setor: | Cargo: | / | |
|---|--|------|--|
| Escala: | Admissão: | / | |
| Contato: Matrícula: Centro de Custo: | | | |
| | | | |
| 01Cópia da foto e qualificação civil da carteira profis | OK sional ou digital | OBS | |
| 01Cópia do RG | Sional ou digital | 1/1 | |
| 01Cópia do CPF | | 1/ \ | |
| 01Cópia do comprovante de residência atual (luz, á | gua, telefone, Internet, iptu, declaração resid) | 1/ 1 | |
| 01Cópia do PIS ou PASEP atualizado | 3,/ | 1/ \ | |
| 01Cópia do título de eleitor | | | |
| 01Cópia do certificado militar | | | |
| 01Cópia histórico escolar da formação (ensino méd | io / graduação /pós-graduação) | 1 1 | |
| 01Cópia do diploma do curso técnico ou superior | | | |
| 01Cópia da carteira do conselho regional ou federati | vo / () Protocolo Coren | | |
| 01Cópia do comprovante de regularidade do conse | elho de classe | | |
| 01Cópia da certidão de casamento, averbação judic | ial, declaração do cartório/união estável | | |
| 01Cópia de RG e CPF do cônjuge | | | |
| 01Cópia da certidão de nascimento dos filhos menor | res de 8 anos | | |
| 01Cópia de RG e CPF dos filhos (0 a18 anos - se u | niversitário até 24 anos) | | |
| 01Cópia comprovante de vacinação dos filhos até 07 | 7 anos | T X | |
| 01Cópia comprovante de escolaridade dos filhos a p | N 55 | | |
| 02Cópias da carteira de vacinação atualizada (hepa | atite B, dupla adulto, tríplice viral e COVID) | | |
| 01Cópia do cartão SUS | 20 | | |
| 01Declaração de referência profissional (atual ou últ | imo emprego) | | |
| 01Cópia do currículo (atualizado) | | | |
| 01Cópia do Cartão de Conta Corrente Preferencial | (AGÊNCIA E CONTA CORRENTE) | | |
| 01Foto 3x4 (recente/colorida) | | 1 | |
| 01Cópia do cartão de vale transporte | | | |
| 01Cópia do Laudo (Somente - PCD) | | | |