

**PROCESSO SELETIVO EDITAL 004/2024
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	YANCA CAROLINE DA SILVA LEITE	456.535.678-33	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
2º	VITORIA SIQUEIRA MARIA	439.189.498-00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
3º	JOSIMARA MATOSINHO DA SILVA	461.147.158-61	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
4º	TATIANE ROSA DE ANDRADE LEÃO	318.824.378-29	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
5º	PRISCILA KELI SHIRLEI DE OLIVEIRA COSTA	271.604.218-76	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
6º	HENRIQUE MOREIRA DA COSTA	473.972.138-47	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
7º	VITORIA CRISTINA DA SILVA	485.332.378-39	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
8º	NIVIA EVILIN FERREIRA DA SILVA	462.045.758-21	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
9º	GABRIELA CANDIDO DA SILVA GUATURA	392.470.478-38	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
10º	SUSAN CARELLI PIEDADE	295.070.928-11	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
11º	JENIFFER SANTOS MARQUES GALDINO	455.424.858-55	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
12º	THAINÁ PERES CERQUEIRA DA SILVA	364.438.028-70	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
13º	ERICK LIMA DO NASCIMENTO	324.584.318-60	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
14º	MARCELLA MENDES CORREA	189.242.917-93	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
15º	JEFFERSON HILDO DOS SANTOS	149.873.644-09	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
16º	NAYARA DAYSE DE LIMA DA SILVA	473.431.038-65	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
17º	ÉLIDA SANT'ANA OLIVEIRA SOBRINHO	373.076.058-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
18º	TAYNARA LUZIA DA COSTA DOS SANTOS	448.682.578-03	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
19º	STEFANI CAROLINE CHRISPIM PIRES DE JESUS	442.050.228-24	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
20º	TAYLOR LOPES	441.464.478-01	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
21º	LUANY CARDOSO DUARTE SANTANA	427.727..068-93	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
22º	ROSIMEIRE ALVES DOS SANTOS FERREIRA	136.912.718-98	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
23º	RAISSA SANTOS ARAUJO OLIVEIRA	448.426.828-09	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
24º	DIOGENES JOAQUIM DOS SANTOS	056.009.064-12	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
25º	RAIAN DOS SANTOS NUNES	865.170.955-27	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
26º	ELLEN CRISTINA FLORESTE BORGES	343.575.288-28	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
27º	JESSICA BARROS DOS SANTOS	042.741.431-80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
28º	VIVIANE SOUZA DA SILVA	532.770.578-10	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
29º	JOSEMAR SILVA RAMOS	123.205.206-00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
30º	PAMELA NATHALIA ANSELMO SILVA	561.970.448-38	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
31º	WESLLEY FERREIRA DA SILVA	524.766.468-06	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
32º	AMANDA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	519.248.798-67	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
33º	JHENNIFER KELLY FERNANDES	372.412.028-13	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
34º	ADRIANA PORTES CESAR	270.085.738-04	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
35º	MICHELI THAIS MEJIA LARANJEIRA	323.986.848-22	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
36º	LUCAS SANTOS DE ALMEIDA	472.514.828-86	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

37º	MIRELE LIMA SANTOS CABRAL	439.928.568-01	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
38º	LILIANE APARECIDA MADEIRA FERNANDES	698.502.166-20	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
39º	ALINE BARRETO ALVES	378.912.708-64	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
40º	AIRLA LEITE SALES DE LIMA	512.782.958-44	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
41º	KASSIA MIRELA LEITE FRANCISCO	390.813.598-27	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
42º	MARIA GABRIELLE ELLER DONATO	500.155.208-70	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
43º	PAULO MARCELINO VIEIRA	364.393.228-69	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
44º	KAREN MARGARETE DE ANGELIS BENEDITO	366.791.528-44	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
45º	DANIELLE ALVES CORREA	335.987.798-52	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
46º	MATHEUS MICHELAZZI BICUDO	486.204.688-63	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
47º	JAQUELINE REGINA DOS SANTOS	407.973.608-83	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
48º	FLAVIA ALESSANDRA FERREIRA DE TOLEDO	516.244.898-26	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
49º	KATIA GUEDES	305.646.128-63	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
50º	DAIANE CAMPOS	390.368.798-76	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
51º	LUCIMAR FERNANDA ROSA	398.334.698-76	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
52º	MICHELLE BARROS ALTIERI DA SILVA	391.118.408-54	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
53º	MARIA LUIZA DOS SANTOS MARCONDES	432.629.308-06	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
54º	THALITA MOREIRA DIAZ	396.363.888-57	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
55º	ANGELICA MACIEL PEDROSO	214.091.008-71	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
56º	WILLIAM ARAUJO	301.088.718-35	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 YANCA CAROLINE DA SILVA LEITE
- 2º VITORIA SIQUEIRA MARIA
- 3º JOSIMARA MATOSINHO DA SILVA
- 4º TATIANE ROSA DE ANDRADE LEÃO
- 5º PRISCILA KELI SHIRLEI DE OLIVEIRA COSTA
- 6º HENRIQUE MOREIRA DA COSTA

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

DATA: 04/09/2024

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 setembro de 2024.



Renata Flores

Coordenadora de Gestão de Pessoas



Flávia Félix
Analista de GP - HRLN
INSTITUTO SÓCRATES GUANAES

Flávia Félix

Analista de Gestão de Pessoas

ANEXO I

Nome: _____

Setor: _____ Cargo: _____

Data Admissão: _____ Telefone: _____

DOCUMENTOS	SITUAÇÃO		
	OK	FALTA	DATA DE RECEBIMENTO/ RUBRICA
* 01 CÓPIA DA CARTEIRA PROFISSIONAL (PÁGINAS DA FOTO E QUALIFICAÇÃO CIVIL OU DIGITAL)			
* 01 CÓPIAS DO RG (CNH NÃO SUBSTITUI ESSE DOCUMENTO)			
* 01 CÓPIAS DO CPF/CIC			
* 01 CÓPIAS DE COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (LUZ, ÁGUA OU TELEFONE/INTERNET FIXO)			
* 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 (OU COMPROVANTE COM 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