

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 **TÉCNICO DE ENFERMAGEM** na forma a seguir disposta.

LISTA FINAL DE APROVADOS

QTD	NOME	CPF	CARGO
1º	ADRIANA CRISTINA DE PAULA	355233748-22	TÉC. DE ENFERMAGEM
2º	CLOVIS SOBRAL DE FREITAS	289821658-51	TÉC. DE ENFERMAGEM
3º	ADRIANA EZEQUIEL SANTOS GUARIZI	344151698-21	TÉC. DE ENFERMAGEM
4º	DIOGO MOREIRA DOS SANTOS	364840208-09	TÉC. DE ENFERMAGEM
5º	THAIS DE PAULA NEVES	429914258-65	TÉC. DE ENFERMAGEM
6º	ANA CRISTINA TONETTI SARMENTO CABRAL	252067718-05	TÉC. DE ENFERMAGEM
7º	VILANE MORAIS PINHEIRO	364248108-62	TÉC. DE ENFERMAGEM
8º	LUANA MARIA MONTEIRO DOS PRAZERES	326171148-56	TÉC. DE ENFERMAGEM
9º	GLEICE CRISTINA NOGUEIRA	393329438-00	TÉC. DE ENFERMAGEM
10º	THALIA PAULA DE OLIVEIRA	467062448-21	TÉC. DE ENFERMAGEM
11º	IRENE CRISTINA GUILHERME DA SILVA	369723118-96	TÉC. DE ENFERMAGEM
12º	JESSICA DE ALMEIDA SANTOS	400223438-06	TÉC. DE ENFERMAGEM
13º	ELIZABETE MARQUES DE SOUZA	252769588-40	TÉC. DE ENFERMAGEM
14º	MARCELO ANTENOR DE CASTRO	293180958-64	TÉC. DE ENFERMAGEM
15º	LETICIA MAIRA BASTOS DO SACRAMENTO	451700328-03	TÉC. DE ENFERMAGEM
16º	ROBERTA LISBOA	273483738-28	TÉC. DE ENFERMAGEM
17º	DANIEL DA SILVA FARIA	384638288-41	TÉC. DE ENFERMAGEM
18º	MARIANA PEREIRA DA COSTA FONTANELLI	361731918-14	TÉC. DE ENFERMAGEM
19º	MONICA DOS SANTOS ASSIS	045309745-61	TÉC. DE ENFERMAGEM
20º	CRISTIANE APARECIDA SANT'ANNA RODRIGUES	091672247-33	TÉC. DE ENFERMAGEM
21º	JOANA D'ARC NUNES DE MENEZES	077997188-46	TÉC. DE ENFERMAGEM
22º	JOSIANE DE JESUS DOS SANTOS	461047628-24	TÉC. DE ENFERMAGEM
23º	GESLENE OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	365865098-23	TÉC. DE ENFERMAGEM
24º	LIVIA HELEN SABINO	103621326-90	TÉC. DE ENFERMAGEM
25º	EDINELIA FERNANDES BRITO VERRATTI	182620028-22	TÉC. DE ENFERMAGEM
26º	FELIPE ALVES DOS SANTOS	363760938-09	TÉC. DE ENFERMAGEM
27º	DANIELA SOARES DOS SANTOS SILVA	288571328-38	TÉC. DE ENFERMAGEM
28º	MARILIA FRANCO OLIVEIRA FERREIRA	024820445-96	TÉC. DE ENFERMAGEM
29º	JENIFFER DE LIMA LEAL	491831868-16	TÉC. DE ENFERMAGEM
30º	NATÁLIA DOS SANTOS	240128228-96	TÉC. DE ENFERMAGEM
31º	PAMELA CRISTINA PEREIRA DOS SANTOS	327375318-88	TÉC. DE ENFERMAGEM
32º	REBECA LORRAINE MENDES DE OLIVEIRA	503324218-05	TÉC. DE ENFERMAGEM
33º	RENATA SANCHES PAIVA	369174178-90	TÉC. DE ENFERMAGEM

34º	GIAN ALVES DE ALMEIDA	430323918-65	TÉC. DE ENFERMAGEM
35º	ROSANA APARECIDA SANCHES HERRERA	090286388-65	TÉC. DE ENFERMAGEM
36º	ROSEMEIRE DA SILVA ROSA MARQUES	333486848-62	TÉC. DE ENFERMAGEM
37º	SABRINA DA SILVA SANTOS	329683978-00	TÉC. DE ENFERMAGEM
38º	SONIA MARIA DE SOUZA	041856788-35	TÉC. DE ENFERMAGEM
39º	TATIANE CARDOSO LEAL	306557708-95	TÉC. DE ENFERMAGEM
40º	DANIEL MIGNELLA SANTANA	438505738-93	TÉC. DE ENFERMAGEM
41º	VALDIRENE SOUZA SANTOS	046660045-30	TÉC. DE ENFERMAGEM
42º	VALERIA DO NASCIMENTO CRUZ	395380228-31	TÉC. DE ENFERMAGEM
43º	DAFANI DA VERA CRUZ CAMPOS	178931148-94	TÉC. DE ENFERMAGEM
44º	CAMILA PINTO DA SILVA	284955268-24	TÉC. DE ENFERMAGEM
45º	FABIANA ROSITA ROFINO DOS SANTOS	265225148-18	TÉC. DE ENFERMAGEM
46º	FABIO TEIXEIRA SOARES	290240298-80	TÉC. DE ENFERMAGEM
47º	CONSTANCIA MOTA PEREIRA	264650228-18	TÉC. DE ENFERMAGEM
48º	LEILA SANTOS CARDOSO	279782878-07	TÉC. DE ENFERMAGEM
49º	MARCIO GOMES DA SILVA	091376558-92	TÉC. DE ENFERMAGEM
50º	SILNEIDE JESUS DA SILVA	047220755-57	TÉC. DE ENFERMAGEM
51º	VERA LUCIA FERNANDES DE SOUZA	072807487-75	TÉC. DE ENFERMAGEM
52º	ALINE RODRIGUES DA SILVA	079805364-01	TÉC. DE ENFERMAGEM
53º	JAINE PEREIRA DE SANTANA	423341678-51	TÉC. DE ENFERMAGEM
54º	FERNANDA SANTANA DE ARAUJO PRADO	232998038-83	TÉC. DE ENFERMAGEM
55º	ANA PAULA DOS SANTOS	362275968-25	TÉC. DE ENFERMAGEM
56º	JAQUELINE REGINA DOS SANTOS	407973608-83	TÉC. DE ENFERMAGEM
57º	JESSICA SILVA MARTINS	416725768-81	TÉC. DE ENFERMAGEM
58º	JESLEY DE AQUINO SILVA	190573368-20	TÉC. DE ENFERMAGEM
59º	JOYCE KELLE LISBOA SOUSA	422003818-32	TÉC. DE ENFERMAGEM
60º	LUZANY MARIA PEREIRA	107217926-18	TÉC. DE ENFERMAGEM
61º	WLADIMIR FERNANDES VIEIRA	295718368-42	TÉC. DE ENFERMAGEM
62º	THAIS YARA MARCILIO BATISTA	445375948-70	TÉC. DE ENFERMAGEM
63º	PRISCILA KATHERIN RODRIGUES	311536208-04	TÉC. DE ENFERMAGEM

FICAM, em simultâneo, **CONVOCADO(S)** para **CONTRATAÇÃO IMEDIATA** em ordem de classificação, para a realização/indicação dos exames, conforme nomes abaixo:

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

a) DATA: 17/03/2022.

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: 08:30

NOME(S) DO(S) CONVOCADO(S):

1º ADRIANA CRISTINA DE PAULA

2º CLOVIS SOBRAL DE FREITAS

- 3º ADRIANA EZEQUIEL SANTOS GUARIZI
- 4º DIOGO MOREIRA DOS SANTOS
- 5º THAIS DE PAULA NEVES
- 6º ANA CRISTINA TONETTI SARMENTO CABRAL
- 7º VILANE MORAIS PINHEIRO
- 8º LUANA MARIA MONTEIRO DOS PRAZERES
- 9º GLEICE CRISTINA NOGUEIRA
- 10º THALIA PAULA DE OLIVEIRA
- 11º IRENE CRISTINA GUILHERME DA SILVA
- 12º JESSICA DE ALMEIDA SANTOS
- 13º ELIZABETE MARQUES DE SOUZA
- 14º MARCELO ANTENOR DE CASTRO
- 15º LETICIA MAIRA BASTOS DO SACRAMENTO
- 16º ROBERTA LISBOA
- 17º DANIEL DA SILVA FARIA
- 18º MARIANA PEREIRA DA COSTA FONTANELLI
- 19º MONICA DOS SANTOS ASSIS
- 20º CRISTIANE APARECIDA SANT'ANNA RODRIGUES
- 21º JOANA D'ARC NUNES DE MENEZES

HORÁRIO: 10:30h.

NOME(S) DO(S) CONVOCADO(S):

- 22º JOSIANE DE JESUS DOS SANTOS
- 23º GESLENE OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA
- 24º LIVIA HELEN SABINO
- 25º EDINELIA FERNANDES BRITO VERRATTI
- 26º FELIPE ALVES DOS SANTOS
- 27º DANIELA SOARES DOS SANTOS SILVA
- 28º MARILIA FRANCO OLIVEIRA FERREIRA
- 29º JENIFFER DE LIMA LEAL
- 30º NATÁLIA DOS SANTOS
- 31º PAMELA CRISTINA PEREIRA DOS SANTOS
- 32º REBECA LORRAINE MENDES DE OLIVEIRA
- 33º RENATA SANCHES PAIVA
- 34º GIAN ALVES DE ALMEIDA
- 35º ROSANA APARECIDA SANCHES HERRERA
- 36º ROSEMEIRE DA SILVA ROSA MARQUES
- 37º SABRINA DA SILVA SANTOS
- 38º SONIA MARIA DE SOUZA
- 39º TATIANE CARDOSO LEAL



HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE



- 40º DANIEL MIGNELLA SANTANA
- 41º VALDIRENE SOUZA SANTOS
- 42º VALERIA DO NASCIMENTO CRUZ
- 43º DAFANI DA VERA CRUZ CAMPOS

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, 15 de março 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 (ATUALIZADA (HEPATITE B, DUPLA ADULTO E TRÍPLICE VIRAL))			
* 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