

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

CLASSIFICAÇÃO	NOME	CPF	CARGO
1º	BRUNA CARDOSO DE MELO SILVA	502160998-03	TÉC. DE ENFERMAGEM
2º	CAMILA DE FREITAS TEIXEIRA	377290598-60	TÉC. DE ENFERMAGEM
3º	CEZAR AUGUSTO SANTOS MENDES ALVES	497466548-02	TÉC. DE ENFERMAGEM
4º	DAIANE DE JESUS BRAGA MOREIRA	215172188-45	TÉC. DE ENFERMAGEM
5º	ELISANGELA OLIVEIRA CHAVES	280330218-70	TÉC. DE ENFERMAGEM
6º	JACKELINE MARCIANE FONSECA	237772098-64	TÉC. DE ENFERMAGEM
7º	JOSE ROBERTO RODRIGUES VIEIRA FILHO	216439238-89	TÉC. DE ENFERMAGEM
8º	LUANA CRISTINE SANTOS CAMARGO RIBEIRO	438336198-64	TÉC. DE ENFERMAGEM
9º	MAURICIO BARBOSA DE OLIVEIRA FILHO	352576508-86	TÉC. DE ENFERMAGEM
10º	SABRINA ROBERTA DOS SANTOS	354112598-51	TÉC. DE ENFERMAGEM
11º	SUELLEN BELLINI LAVOR	399173438-90	TÉC. DE ENFERMAGEM
12º	TAIS REGIA LUZ ANDRADE VIERA	260473338-26	TÉC. DE ENFERMAGEM
13º	TAMIRES FERNANDES OLIVEIRA SILVA	403618308-74	TÉC. DE ENFERMAGEM
14º	VICTOR HUGO DE LIMA	358235658-28	TÉC. DE ENFERMAGEM
15º	VIVIANE DE LIMA SILVA	411575688-82	TÉC. DE ENFERMAGEM
16º	YASMIM CORDEIRO GOMES DE LIMA	477583328-62	TÉC. DE ENFERMAGEM
17º	CAMILA JOÃO DO VAL	397661308-84	TÉC. DE ENFERMAGEM
18º	CHIRLEY DE SOUZA OLIVEIRA	095279268-07	TÉC. DE ENFERMAGEM
19º	CINTIA SILVA FERREIRA	440525068-55	TÉC. DE ENFERMAGEM
20º	EDUARDA COIMBRA DOS SANTOS	537159538-45	TÉC. DE ENFERMAGEM
21º	ELAINE CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	029910586-50	TÉC. DE ENFERMAGEM
22º	ELIANE PEREIRA DE SOUZA	280329098-77	TÉC. DE ENFERMAGEM
23º	ELIZÂNGELA MARIA DA SILVA LOPES	082001684-50	TÉC. DE ENFERMAGEM
24º	ELLEN CRISTINA DE ALBUQUERQUE	487093328-47	TÉC. DE ENFERMAGEM
25º	GLEICE DA CONCEIÇÃO SOUZA	002660992-46	TÉC. DE ENFERMAGEM
26º	MARIANGELA BASILIO DA SILVA	475780738-42	TÉC. DE ENFERMAGEM
27º	KELLY CRISTINA VIEIRA MOREIRA	461247608-51	TÉC. DE ENFERMAGEM
28º	LETICIA SOUZA CARDOSO	443424878-29	TÉC. DE ENFERMAGEM
29º	ALINE PATRICIA WAGMACKER	347857118-92	TÉC. DE ENFERMAGEM
30º	ROSEANE FERREIRA ROCHA	301532858-18	TÉC. DE ENFERMAGEM
31º	DANIELA FÔLHA CARDOSO CORDEIRO	028276586-74	TÉC. DE ENFERMAGEM
32º	DARLENE ALVES DA SILVA FRANCELINO	381307028-00	TÉC. DE ENFERMAGEM
33º	FABIO DOMINGUES MULLER	179920088-47	TÉC. DE ENFERMAGEM

34º	FERNANDA ALVES LOPES	335574908-74	TÉC. DE ENFERMAGEM
35º	LILIAN RENATA ALVES DOS SANTOS	371194088-95	TÉC. DE ENFERMAGEM
36º	MARIA CELIA DE MACEDO	034216428-77	TÉC. DE ENFERMAGEM
37º	MILLENA LOBO SOUSA	023617162-32	TÉC. DE ENFERMAGEM
38º	OSCARINA RUTE DOS SANTOS	291695248-90	TÉC. DE ENFERMAGEM
39º	RITA JESUS DA SILVA SANTOS	038416768-39	TÉC. DE ENFERMAGEM
40º	ANDRÉA BATISTA DOS SANTOS MOREIRA	106302208-83	TÉC. DE ENFERMAGEM
41º	YAGO NASCIMENTO	463002918-47	TÉC. 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 BRUNA CARDOSO DE MELO SILVA
- 2º CAMILA DE FREITAS TEIXEIRA
- 3º CEZAR AUGUSTO SANTOS MENDES ALVES
- 4º DAIANE DE JESUS BRAGA MOREIRA
- 5º ELISANGELA OLIVEIRA CHAVES
- 6º JACKELINE MARCIANE FONSECA
- 7º JOSE ROBERTO RODRIGUES VIEIRA FILHO
- 8º LUANA CRISTINE SANTOS CAMARGO RIBEIRO
- 9º MAURICIO BARBOSA DE OLIVEIRA FILHO
- 10º SABRINA ROBERTA DOS SANTOS
- 11º SUELLEN BELLINI LAVOR
- 12º TAIS REGIA LUZ ANDRADE VIERA
- 13º TAMIRES FERNANDES OLIVEIRA SILVA
- 14º VICTOR HUGO DE LIMA
- 15º VIVIANE DE LIMA SILVA
- 16º YASMIM CORDEIRO GOMES DE LIMA
- 17º CAMILA JOÃO DO VAL
- 18º CHIRLEY DE SOUZA OLIVEIRA
- 19º CINTIA SILVA FERREIRA
- 20º EDUARDA COIMBRA DOS SANTOS
- 21º ELAINE CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA
- 22º ELIANE PEREIRA DE SOUZA
- 23º ELIZÂNGELA MARIA DA SILVA LOPES
- 24º ELLEN CRISTINA DE ALBUQUERQUE
- 25º GLEICE DA CONCEIÇÃO SOUZA
- 26º MARIANGELA BASILIO DA SILVA
- 27º KELLY CRISTINA VIEIRA MOREIRA
- 28º LETICIA SOUZA CARDOSO

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

a) **DATA:** 03/06/2022.



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: 10:00

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, 02 de junho 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 (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 (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