



## Processo Seletivo Edital Nº 0002/2020 – Secretária de Assistência Social

### **RESULTADO FINAL – GERENTE**

#### **PROJETO ABRIGO**

ORDEM	NOME	STATUS
1	PEDRO VICTORINO CARVALHO DE SOUZA	APROVADO

### **RESULTADO FINAL – SUBGERENTE**

#### **PROJETO ABRIGO**

ORDEM	NOME	STATUS
1	ANDRÉ LUIZ SOUZA SODRÉ	APROVADO
2	TEREZA CRISTINA MACHADO FARIAS	APROVADO

### **RESULTADO FINAL – AGENTE DE AÇÃO SOCIAL**

#### **PROJETO ABRIGO**

ORDEM	NOME	STATUS
1	ADIA MACHADO ZEVEDO ARAUJO	APROVADO
2	ADRIANO ALMEIDA DA COSTA	APROVADO
3	ANA GABRIELA MARINS	APROVADO
4	APARECIDA PIRES	APROVADO
5	CARLOS SEBASTIÃO FURTADO VIANNA	APROVADO
6	CIRO QUINTELA LACERDA	APROVADO
7	CLÁUDIA SOARES DOS SANTOS	APROVADO
8	CONCEICAO ROSANA O.R DA SILVA MAIA	APROVADO
9	DANIEL VICTOR BARBOSA DO CARMO	APROVADO
10	GIANCARLOS ANACLETO COSTA	APROVADO
11	ISABELA LAUREANO RODRIGUES DE SOUZA	APROVADO
12	JOSE SPEDO JUNIOR	APROVADO
13	LUIZ CARLOS CARVALHO DOS SANTOS JUNIOR	APROVADO



14	LUIZ FABIANO ALVES	APROVADO
15	MARCEL OLUAP EUGENIO	APROVADO
16	MARCOS PAULO AZEVEDO DOS ANJOS	APROVADO
17	MARIHÁ DE LOURDES SÁ REGO	APROVADO
18	MATHEUS LIMA DE CARVALHO	APROVADO
19	MORENA MARINA AUNI DE A ANASTACIO	APROVADO
20	RAPHAEL OLIVEIRA OLIVEIRA	APROVADO
21	REBECA AZEVEDO MACHADO PINTO	APROVADO
22	RODRIGO SOARES DE SOUZA	APROVADO
23	TAIZA CINELLI FIGUEIREDO	APROVADO
24	TATHIANA R. MARQUES S. ALVARENGA	APROVADO

## **RESULTADO FINAL – ANALISTA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO**

### **PROJETO ABRIGO**

<b>ORDEM</b>	<b>NOME</b>	<b>STATUS</b>
1	BIANCA TORRES DE AZEVEDO DAMASCENO	APROVADO

## **RESULTADO FINAL – AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

### **PROJETO ABRIGO**

<b>ORDEM</b>	<b>NOME</b>	<b>STATUS</b>
1	CLEIA FIGUEIREDO DE SOUZA	APROVADO
2	LAYS MONTEIRO DE OLIVEIRA MARINS	APROVADO

## **RESULTADO FINAL – AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS**

### **PROJETO ABRIGO**

<b>ORDEM</b>	<b>NOME</b>	<b>STATUS</b>
1	ANDRESSA ROCHA	APROVADO
2	ELDER RIBEIRO DA ROSA	APROVADO
3	ESTER FERNANDA MANZONE CANQUERINE	APROVADO
4	JOÃO VICTOR VARGAS ORMOND GOMES	APROVADO
5	MARCIA GUIMARÃES DA COSTA	APROVADO
6	PAULO CESAR GIESTEIRA	APROVADO



## **RESULTADO FINAL – ASSISTENTE SOCIAL**

### **PROJETO ABRIGO**

ORDEM	NOME	STATUS
1	CRISTIANY REZENDE DINIZ	APROVADO
2	GEISA VASCONCELOS PEREIRA	APROVADO
3	LUANA ASSIS CAVALCANTE GUSMÃO	APROVADO
4	LUCIANA SOARES CORREA DE VASCONCELLOS	APROVADO

## **RESULTADO FINAL – ASSESOR JURÍDICO**

### **PROJETO ABRIGO**

ORDEM	NOME	STATUS
1	SUELEN CRISTIANE DE CARVALHO FERREIRA RODRIGUES MOTTA	APROVADO

## **RESULTADO FINAL – PSICÓLOGO**

### **PROJETO ABRIGO**

ORDEM	NOME	STATUS
1	NATALIA ANSBACH	APROVADO
2	PAULA BEATRIZ ANTUNES VIEIRA BARRETO	APROVADO
3	ROSIMARI JOSÉ DA SILVA	APROVADO
4	UALACE SOUZA DE CARVALHO	APROVADO

## **RESULTADO FINAL – AUXILIAR DE LAVANDERIA**

### **PROJETO ABRIGO**

ORDEM	NOME	STATUS
1	BIANCA DA SILVA SANTOS	APROVADO

## **RESULTADO FINAL – COZINHEIRO**

### **PROJETO ABRIGO**

ORDEM	NOME	STATUS
1	CARLA CRISTINA DA SILVA PEREIRA	APROVADO



## RESULTADO FINAL – AUXILIAR DE COZINHA

### PROJETO ABRIGO

ORDEM	NOME	STATUS
1	ANA GLEICE MACHADO LIMA	APROVADO
2	ANA LUCIA MENEZES DE MARINS	APROVADO
3	DANIELE VIDAL DOS SANTOS	APROVADO
4	DENISE NAZARETH DA SILVA	APROVADO
5	JANAINA FERREIRA DE SOUZA	APROVADO
6	LILIAN MARIA DA SILVA	APROVADO
7	LUDIMILLA DE JESUS SILVA	APROVADO
8	MARTA MORAIS SILVA	APROVADO

## ATENÇÃO

Segue abaixo os documentos necessários para serem entregues na data de 23/10/2020 de 09 às 11h30 no endereço Rua Doutor Milton de Souza Pacheco, Nº 06, QD P - Eldorado - Maricá – RJ.

<b>DOCUMENTOS ENTREGUE:</b>	
<input type="checkbox"/>	CARTEIRA DE TRABALHO ORIGINAL E CÓPIA
<input type="checkbox"/>	2 RETRATO 3X4 (ATUAL)
<input type="checkbox"/>	CÓPIA CÉDULA DE IDENTIDADE
<input type="checkbox"/>	CÓPIA CPF
<input type="checkbox"/>	CÓPIA CARTÃO DO PIS (PESQUISA DA CEF SE NÃO HOUVER
<input type="checkbox"/>	CÓPIA DE TÍTULO DE ELEITOR
<input type="checkbox"/>	CÓPIA DO CERTIFICADO DE RESERVISTA OU DISPENSA
<input type="checkbox"/>	CÓPIA DO CERTIFICADO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/>	CÓPIA COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
<input type="checkbox"/>	CÓPIA DO REGISTRO NO CONSELHO (SE HOUVER)
<input type="checkbox"/>	CÓPIA DA CARTEIRA DE HABILITAÇÃO (PARA MOTORISTA)
<input type="checkbox"/>	ATESTADO MÉDICO ADMISSINAL
<input type="checkbox"/>	<b>SE CASADO:</b>
<input type="checkbox"/>	CÓPIA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO
<input type="checkbox"/>	<b>SE TEM FILHOS ATÉ 14 ANOS:</b>
<input type="checkbox"/>	CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO
<input type="checkbox"/>	CÓPIA CADERNETA DE VACINAÇÃO DOS FILHOS ATÉ 7 ANOS (NA ADMISSÃO E NOVAMENTE NOS MESES DE MAIO E NOVEMBRO DE CADA ANO)
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTE DE FREQUENCIA ESCOLAR DOS FILHOS DOS 7 AOS 14 ANOS (MAIO E NOVEMBRO DE CADA ANO)