



Processo Seletivo Edital Nº 0018/2021 – Complexo Estadual de Saúde da Penha e Upa Penha.

RESULTADO DA 2ª ETAPA: PROVA OBJETIVA, AVALIAÇÃO/ENTREVISTA PSICOLÓGICA E ENTREVISTA TÉCNICA E CHAMAMENTO PARA ADMISSÃO – ASSESSOR EXECUTIVO

ORDEM	NOME	STATUS
1	PAULO ROBERTO COSTA DA SILVA	APROVADO

RESULTADO DA 2ª ETAPA: PROVA OBJETIVA, AVALIAÇÃO/ENTREVISTA PSICOLÓGICA E ENTREVISTA TÉCNICA E CHAMAMENTO PARA ADMISSÃO – AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS

ORDEM	NOME	STATUS
1	ALEX ALHÃO DE SOUZA	APROVADO
2	THABATA BARBOSA SANTANA	BANCO DE RESERVAS
3	VERÔNICA LOPES MONTEIRO	BANCO DE RESERVAS

RESULTADO DA 2ª ETAPA: PROVA OBJETIVA, AVALIAÇÃO/ENTREVISTA PSICOLÓGICA E ENTREVISTA TÉCNICA E CHAMAMENTO PARA ADMISSÃO – COORDENADOR ADMINISTRATIVO

ORDEM	NOME	STATUS
1	LEONARDO MELLO CORDEIRO	APROVADO

ATENÇÃO

Segue abaixo, o link para envio dos documentos e comparecimento no dia **25/10/2021**, às **09:00**, no endereço Av. Lobo Júnior, 2293 - Penha Circular, Rio de Janeiro - RJ, 21070- 061, para realizarmos o **processo admissional**.

LINK PARA ENVIO DOS DOCUMENTOS LISTADOS:

https://ipcep.org.br/extranet/pre_cadastro.asp



Obs.: Trazer neste mesmo dia, a cópia de todos os documentos contidos na lista abaixo, incluindo sua caderneta de vacinação e o comprovante de vacinação contra COVID 19 (Original e cópia).

DOCUMENTOS ENTREGUES	
<input type="checkbox"/> CARTEIRA DE TRABALHO ORIGINAL E CÓPIA	<input type="checkbox"/> SE HOUVER (DADOS BANCÁRIOS: CÓPIA DO CARTÃO DA CONTA CORRENTE OU POUPANÇA)
<input type="checkbox"/> CURRÍCULO ATUALIZADO	
<input type="checkbox"/> 2 FOTOS 3X4 (ATUAL)	<input type="checkbox"/> CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO/CÓPIA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO RG	<input type="checkbox"/> CÓPIA DO CPF CÔNJUGE
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO CPF	<input type="checkbox"/> CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (FILHOS ATÉ 14 ANOS)
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO CARTÃO DO PIS (PESQUISAR NA CEF SE NÃO HOUVER)	
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR	<input type="checkbox"/> CÓPIA DA CADERNETA DE VACINAÇÃO DOS FILHOS DE ATÉ 7 ANOS DE IDADE (NA ADMISSÃO E NOVAMENTE NOS MESES DE MAIO E NOVEMBRO DE CADA ANO)
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO CERTIFICADO DE RESERVISTA OU DISPENSA	
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO CERTIFICADO DE ESCOLARIDADE	
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO REGISTRO NO CONSELHO (SE HOUVER)	<input type="checkbox"/> COMPROVANTE DE FREQUÊNCIA ESCOLAR DOS FILHOS DE 7 AOS 14 ANOS DE IDADE (NA ADMISSÃO E NOVAMENTE NOS MESES DE MAIO E NOVEMBRO DE CADA ANO)
<input type="checkbox"/> CÓPIA DA CARTEIRA DE HABILITAÇÃO (PARA MOTORISTA)	