Processo Seletivo Edital Nº 0017/2021 – Complexo Estadual de Saúde da Penha e Upa Penha.

CHAMAMENTO DOS APROVADOS PARA "BANCO DE RESERVAS" – AUXILIAR ADMINISTRATIVO

ORDEM	NOME	STATUS
1	MATHEUS TEIXEIRA DO VALE CARLOS DOS SANTOS	BANCO DE RESERVAS
2	CARLOS EDUARDO COSTA DE ASSIS	BANCO DE RESERVAS
3	ALESSANDRA MARTINS GUEDES SILVA	BANCO DE RESERVAS
4	LUCIA HELENA DE OLIVEIRA ALVES	BANCO DE RESERVAS
5	RAFAEL DELFIM LOPES DE ALMEIDA	BANCO DE RESERVAS
6	LUCAS VILLAS BOAS DUTRA	BANCO DE RESERVAS
7	AMANDA MACEDO SILVA	BANCO DE RESERVAS
8	RAPHAEL CRIZANTO DE ARAUJO	BANCO DE RESERVAS
9	HERLON EDUARDO LOPES DA SILVA	BANCO DE RESERVAS
10	ROBSON PIRES DA COSTA	BANCO DE RESERVAS
11	GIZELE DA COSTA GUIMARÃES	BANCO DE RESERVAS

CHAMAMENTO DOS APROVADOS PARA "BANCO DE RESERVAS" – AUXILIAR DE OUVIDORIA

ORDEM	NOME	STATUS
1	LAYLANA MENDANHA VICENTE DA SILVA	BANCO DE RESERVAS

<u>CHAMAMENTO DOS APROVADOS PARA "BANCO DE RESERVAS" – MAQUEIRO/CONTROLADOR DE ACESSO</u>

ORDEM	NOME	STATUS
1	WALDECIR PINTO BELISARIO	BANCO DE RESERVAS
2	FABER FELIPE MEDEIROS	BANCO DE RESERVAS



ATENÇÃO

Segue abaixo, o link para envio dos documentos e comparecimento no dia **27/10/2021, 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				
CARTEIRA DE TRABALHO ORIGINAL E CÓPIA	SE HOUVER (DADOS BANCÁRIOS: CÓPIA DO CARTÃO DA CONTA CORRENTE OU POUPANÇA)			
CURRÍCULO ATUALIZADO				
2 FOTOS 3X4 (ATUAL)	CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO/CÓPIA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO			
CÓPIA DO RG	CÓPIA DO CPF CÔNJUGE			
CÓPIA DO CPF	CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (FILHOS ATÉ 14 ANOS)			
CÓPIA DO CARTÃO DO PIS (PESQUISAR NA CEF SE NÃO HOUVER)				
CÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR	CÓPIA DA CADERNETA DE VACINAÇÃO DOS FILHOS DE ATÉ 7			
CÓPIA DO CERTIFICADO DE RESERVISTA OU DISPENSA	ANOS DE IDADE (NA ADMISSÃO E NOVAMENTE NOS MESES			
CÓPIA DO CERTIFICADO DE ESCOLARIDADE	DE MAIO E NOVEMBRO DE CADA ANO)			
CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA				
CÓPIA DO REGISTRO NO CONSELHO (SE HOUVER)	COMPROVANTE DE FREQUÊNCIA ESCOLAR DOS FILHOS DE 7			
CÓPIA DA CARTEIRA DE HABILITAÇÃO (PARA MOTORISTA)	AOS 14 ANOS DE IDADE (NA ADMISSÃO E NOVAMENTE NOS			
	MESES DE MAIO E NOVEMBRO DE CADA ANO)			