



Processo Seletivo Edital Nº 0034/2021 – 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 – OUIDOR

| ORDEM | NOME | STATUS |
|-------|--------------------------------|-------------------|
| 1 | ALAN DIAS MORAES | APROVADO |
| 2 | ALESSANDRA CRISTINA S DA ROCHA | BANCO DE RESERVAS |

ATENÇÃO

Segue abaixo, o link para envio dos documentos e comparecimento no dia 23/11/2021, 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) | |