



**Processo Seletivo Edital Nº 0029/2021 – 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 – PSICÓLOGO**

ORDEM	NOME	STATUS
5	CLAUBER COSME LOPES	BANCO DE RESERVAS
6	DÉBORAH BIANCA DIAS DE CARVALHO	BANCO DE RESERVAS
7	ANA CAROLINA DOS SANTOS	BANCO DE RESERVAS

**RESULTADO DA 2ª ETAPA: PROVA OBJETIVA, AVALIAÇÃO/ENTREVISTA PSICOLÓGICA E ENTREVISTA TÉCNICA E CHAMAMENTO PARA ADMISSÃO – AUX. DE FARMÁCIA**

ORDEM	NOME	STATUS
2	JOSUÉ LUIS DA SILVA	BANCO DE RESERVAS
3	JANDERSON JOSE DA SILVA LINS	BANCO DE RESERVAS

**RESULTADO DA 2ª ETAPA: PROVA OBJETIVA, AVALIAÇÃO/ENTREVISTA PSICOLÓGICA E ENTREVISTA TÉCNICA E CHAMAMENTO PARA ADMISSÃO – ASSISTENTE SOCIAL**

ORDEM	NOME	STATUS
1	GIULIANA GABIRELA DOS SANTOS MACIEL	BANCO DE RESERVAS
2	STELY ANTUNES VIANA	BANCO DE RESERVAS

**ATENÇÃO**

Segue abaixo, o link para envio dos documentos e comparecimento no dia **25/11/2021, às 08:00**, 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](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) e o nada consta do conselho.

DOCUMENTOS ENTREGUES	
CARTEIRA DE TRABALHO ORIGINAL E CÓPIA	<input type="checkbox"/> SE HOUVER (DADOS BANCÁRIOS: CÓPIA DO CARTÃO DA CONTA CORRENTE OU POUPANÇA)
CURRÍCULO ATUALIZADO	
2 FOTOS 3X4 (ATUAL)	<input type="checkbox"/> CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO/CÓPIA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO
CÓPIA DO RG	<input type="checkbox"/> CÓPIA DO CPF CÔNJUGE
CÓPIA DO CPF	<input type="checkbox"/> 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	<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)
CÓPIA DO CERTIFICADO DE RESERVISTA OU DISPENSA	
CÓPIA DO CERTIFICADO DE ESCOLARIDADE	
CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	
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)
CÓPIA DA CARTEIRA DE HABILITAÇÃO (PARA MOTORISTA)	