



Processo Seletivo Edital Nº 0029/2021 – Complexo Estadual de Saúde da
Penha e Upa Penha.

**CHAMAMENTO DOS APROVADOS PARA “BANCO DE RESERVAS” –
ENFERMEIROS**

ORDEM	NOME	STATUS
2	ALESSANDRA ALVES DA SILVA	BANCO DE RESERVAS
8	LUCIANA LIMA DO NASCIMENTO	BANCO DE RESERVAS
13	PATRICIA VILA FLÔR DE OLIVEIRA	BANCO DE RESERVAS
14	RENATA HENRIQUES DA SILVA FONSECA	BANCO DE RESERVAS
15	RODRIGO NOGUEIRA SALABERT	BANCO DE RESERVAS
16	ANA CLAUDIA FARIA CARBONELLI COUTINHO	BANCO DE RESERVAS
17	ANA CLAUDIA GLORIA DE OLIVEIRA	BANCO DE RESERVAS
18	ANDRÉ MINAS DE OLIVEIRA	BANCO DE RESERVAS
19	JADIR VIANA DA SILVA	BANCO DE RESERVAS
20	TAMIRES SÁ DA COSTA	BANCO DE RESERVAS
21	AMERISA PAULO LOURENÇO	BANCO DE RESERVAS
22	NATALIA CUSTODIO M. GONZAGA	BANCO DE RESERVAS
23	MAYCKOW CARVALHO DA SILVA OLIVEIRA	BANCO DE RESERVAS

ATENÇÃO

Segue abaixo, o link para envio dos documentos e comparecimento no dia **09/12/2021, 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

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"/> CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO/CÓPIA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO
<input type="checkbox"/> 2 FOTOS 3X4 (ATUAL)	<input type="checkbox"/> CÓPIA DO CPF CÔNJUGE
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO RG	<input type="checkbox"/> CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (FILHOS ATÉ 14 ANOS)
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO CPF	
<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)	