



Processo Seletivo Edital Nº 0047/2021 – Complexo Estadual de Saúde da Penha e Upa Penha.

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

ORDEM	NOME	STATUS
1	CARLA LISIANE SILVEIRA RODRIGUES	APROVADO

ATENÇÃO

Segue abaixo, o link para envio dos documentos e comparecimento no dia 17/12/2021, 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"/> 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 DO REGISTRO NO CONSELHO (SE HOUVER)	
<input type="checkbox"/> CÓPIA DA CARTEIRA DE HABILITAÇÃO (PARA MOTORISTA)	

OBS: Apresentar comprovante de vacinação da COVID 19, para liberação da sua entrada no local.