



Processo Seletivo Edital Nº 0038/2021 – Complexo Estadual de Saúde da  
Penha e Upa Penha.

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

ORDEM	NOME	STATUS
1	MARCELA ALVES VIEIRA DOS SANTOS	BANCO DE RESERVAS
2	ANA BEATRIZ CARNEIRO E SILVA	BANCO DE RESERVAS
3	PRISCILA BUTLER AREAL NOGUEIRA	BANCO DE RESERVAS
4	FLAVIA BARBOSA DA NEVES	BANCO DE RESERVAS
5	DÉBORA DOS SANTOS MACHADO	BANCO DE RESERVAS
6	ALEXANDRA DE MATOS FERREIRA GOMES	BANCO DE RESERVAS

**ATENÇÃO**

Segue abaixo, o link para envio dos documentos e comparecimento no dia **05/01/2022, às 13:00**, 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).

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)	