



Processo Seletivo Edital Nº 0061/2022 – Complexo Estadual de Saúde da Penha e Upa Penha.

CHAMAMENTO DOS APROVADOS – TÉCNICO DE ENFERMAGEM

ORDEM	NOME	STATUS
1	EVELINE DA SILVA SIQUEIRA	APROVADO
2	JOSIVANIA BEZERRA DA SILVA	APROVADO
3	JULIA OLIVEIRA DE PAULA	APROVADO
4	LEIA FERREIRA DA PENHA	APROVADO
5	MAIARA PEREIRA DE BRITO	APROVADO
6	AMANDA LARISSA FRAGA MATIAS	APROVADO
7	LAIS MINERVINO EVANGELISTA RODRIGUES	APROVADO
8	LETICIA SOUZA DA SILVA	APROVADO
9	MAYANA CRISTINA CASTRO DOS SANTOS	APROVADO
10	ERICA ELOIZA ARAUJO DE SOUZA	APROVADO
11	SUELLEN VIEIRA ROMÃO	APROVADO
12	THAMIRIS DE OLIVEIRA MORAES	APROVADO
13	DAYANA BARBOZA DE SOUZA SANTOS	APROVADO
14	TAISSA DE MOURA MARINS	APROVADO
15	AMANDA DUARTE BASTOS MARQUES	APROVADO
16	THAYNÁ CRISTIANA ARAGÃO BARROS	APROVADO

ATENÇÃO

Segue abaixo, o link para envio dos documentos e comparecimento no dia **15/06/2022, 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 DO CANDIDATO:**

<input type="checkbox"/>	Curriculo atualizado	<input type="checkbox"/>	Cópia do Registro do Conselho (se houver)
<input type="checkbox"/>	Carteira de trabalho Digital	<input type="checkbox"/>	Nada Consta do Conselho
<input type="checkbox"/>	1 foto 3x4 atual	<input type="checkbox"/>	Cópia do comprovante de Vacina Hepatite B, DT (antitetânica) e Covid 19.
<input type="checkbox"/>	Cópia da Certidão de Nascimento/Casamento/União estável	<input type="checkbox"/>	Cópia da Carteira de habilitação (para motoristas)
<input type="checkbox"/>	Cópia do RG	<input type="checkbox"/>	Cópia do cartão do Banco ou extrato bancário (Bradesco).
<input type="checkbox"/>	Cópia do CPF		
<input type="checkbox"/>	Cópia do cartão do PIS (<i>Pesquisa na CAIXA ou documentos que tenham o número, caso não houver</i>)		
<input type="checkbox"/>	Cópia do Título de Eleitor		
<input type="checkbox"/>	Cópia do Certificado de Reservista ou Dispensa	<input type="checkbox"/>	DADOS DOS DEPENDENTES:
<input type="checkbox"/>	Cópia do Certificado de Escolaridade	<input type="checkbox"/>	Cópia do CPF do Cônjuge
<input type="checkbox"/>	Cópia do Comprovante de Residência	<input type="checkbox"/>	Cópia da Certidão de Nascimento e CPF (Filhos até 14 anos)
		<input type="checkbox"/>	Cópia do Cartão de Vacina (Filhos até 07 anos)
		<input type="checkbox"/>	Comprovante de Frequência escolar (Filhos de 07 a 14 anos)