



**Processo Seletivo Edital Nº 0098/2022 – Complexo Estadual de Saúde da Penha e Upa Penha.**

**CHAMAMENTO DOS APROVADOS – TECNICO DE ENFERMAGEM**

ORDEM	NOME	STATUS
1	CHRISTIAN CARDOSO DE MOURA ALVES	APROVADO
2	MIRELLA OURIQUES DOS SANTOS DA SILVA	APROVADO
3	LEONAN GONÇALVES BEZERRA	APROVADO
4	RAQUEL LOPES CUSTODIO	APROVADO
5	ANDREIA SOARES DE OLIVEIRA	APROVADO
6	ELLEN CRISTINA PEREIRA DOS SANTOS	APROVADO
7	FENIX ANTONIO CARNEIRO BARBOSA	APROVADO
8	DANIELLE DE CASTRO LIMA	APROVADO
9	DANIELLE SANTOS DE REZENDE	APROVADO
10	MARLUCI DOS SANTOS	APROVADO
11	ROSILANE FERNANDES DOS SANTOS REIS	APROVADO
12	AMAURI MONTEIRO DA SILVA	APROVADO
13	NADIELE CASTRO GONÇALVES	APROVADO
14	THAIANY NASCIMENTO FONSECA	APROVADO
15	JUAN ISRAEL CORDEIRO ALEXANDRE	APROVADO

**ATENÇÃO**

Segue abaixo, o link para envio dos documentos e comparecimento no dia **11/01/2023, 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](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"/>	Cópia do Certificado de Escolaridade		
<input type="checkbox"/>	Cópia do Comprovante de Residência		

**DADOS DOS DEPENDENTES:**

<input type="checkbox"/>	Cópia do CPF do Cônjuge
<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)