



Processo Seletivo Edital Nº 0017/2023 – Complexo Estadual de Saúde da Penha e Upa Penha.

CHAMAMENTO DOS APROVADOS – TECNICO DE ENFERMAGEM

ORDEM	NOME	STATUS
1	MARCELLE DA SILVA LEITE	APROVADO
2	DEBORA VILLAR COHEN ACA	APROVADO
3	DOUGLAS SANTOS DA COSTA	APROVADO
4	RAFAELLA BOMFIM DA SILVEIRA	APROVADO
5	CLARA OLIMPIA GUIMARAES DOS SANTOS BRITO	APROVADO
6	MIDIÃ ISABEL RODRIGUES	APROVADO
7	SIMEY CARNEIRO FALCÃO	APROVADO

ATENÇÃO

Segue abaixo, o link para envio dos documentos e comparecimento no dia **14/03/2023, 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

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"/> Currículo 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>)	DADOS DOS DEPENDENTES:
<input type="checkbox"/> Cópia do Título de Eleitor	<input type="checkbox"/> Cópia do CPF do Cônjuge
<input type="checkbox"/> Cópia do Certificado de Reservista ou Dispensa	<input type="checkbox"/> Cópia da Certidão de Nascimento e CPF (Filhos até 14 anos)
<input type="checkbox"/> Cópia do Certificado de Escolaridade	<input type="checkbox"/> Cópia do Cartão de Vacina (Filhos até 07 anos)
<input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante de Residência	<input type="checkbox"/> Comprovante de Frequência escolar (Filhos de 07 a 14 anos)