



Processo Seletivo Edital Nº 0047/2023 – Complexo Estadual de Saúde da Penha e Upa Penha.

CHAMAMENTO DOS APROVADOS – TECNICO DE ENFERMAGEM

ORDEM	NOME	STATUS
1	MARGARETH GONÇALVES RUCHIGA	APROVADO
2	CHRISTINA SILVA DOS SANTOS	APROVADO
3	NATALIA CAMPOS DA SILVA	APROVADO
4	DAVID NOGUEIRA LIMA	APROVADO
5	ANDREIA DE FREITAS CLAUDINO	APROVADO
6	IVANICE GUIMARÃES	APROVADO
7	ANDREA VITORIANO	APROVADO

ATENÇÃO

Segue abaixo, o link para envio dos documentos e comparecimento no dia **17/04/2023, 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 (Pesquisa na CAIXA ou documentos que tenham o número, caso não houver)	
<input type="checkbox"/> Cópia do Título de Eleitor	DADOS DOS DEPENDENTES:
<input type="checkbox"/> Cópia do Certificado de Reservista ou Dispensa	<input type="checkbox"/> Cópia do CPF do Cônjuge
<input type="checkbox"/> Cópia do Certificado de Escolaridade	<input type="checkbox"/> Cópia da Certidão de Nascimento e CPF (Filhos até 14 anos)
<input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante de Residência	<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)