



**Processo Seletivo Edital Nº 0091/2023 – Complexo Estadual de Saúde da Penha e Upa Penha.**

**CHAMAMENTO DOS APROVADOS – MAQUEIRO**

| NOME                         | STATUS   |
|------------------------------|----------|
| ALEXANDRE DA SILVA FRANCISCO | APROVADO |

**ATENÇÃO**

Segue abaixo, o link para envio dos documentos e comparecimento no dia **01/09/2023, às 09:00**, no endereço Av. Lobo Júnior, 2293 - Penha Circular, Rio de Janeiro - RJ, 21070- 061, para realizarmos o **processo admissional**.

**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> ) | <b>DADOS DOS DEPENDENTES:</b>  |
| <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)              |