



**Processo Seletivo Edital Nº 0130/2023 – Complexo Estadual de Saúde da Penha e Upa Penha.**

**CHAMAMENTO DOS APROVADOS – TECNICO DE ENFERMAGEM**

| NOME                           | STATUS   |
|--------------------------------|----------|
| ANGEL MATOS DA SILVA           | APROVADO |
| HADASSA LEITE DE SOUZA MACHADO | APROVADO |
| RENATA GONÇALVES DE CARVALHO   | APROVADO |
| DAYANE SALES DE SOUZA ROSA     | APROVADO |
| JOYCE VAZ MARQUES ANDRE        | APROVADO |
| KELY SANTOS ARAUJO REIS        | APROVADO |
| NATASHA DOS S. SILVA           | APROVADO |
| PATRICIA APARECIDA NETO MENDES | APROVADO |
| VALERIA S. PORTUGAL            | APROVADO |
| YAGO DE SOUZA NEVES            | APROVADO |
| RAISSA OLIVEIRA DE SOUZA       | APROVADO |
| ROSIANE DE LOURDES FERREIRA    | APROVADO |

**ATENÇÃO**

Segue abaixo, o link para envio dos documentos e comparecimento no dia **14/09/2023, às 09:00**, no endereço Av. Lobo Júnior, 2293 - Penha Circular, Rio de Janeiro - RJ, 21070- 061, para realizarmos o **processo admissional**.

| 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) | <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)               |