



Processo Seletivo Edital Nº 0190/2023 – Complexo Estadual de Saúde da Penha e Upa Penha.

CHAMAMENTO DOS APROVADOS – ENFERMEIRO

NOME	STATUS
FABIANA PORTO CAPIBARIBE	APROVADO
ALINE RIBEIRO DA COSTA CARDOSO	APROVADO
DANIELE PINTO FREIRE	APROVADO
ELIS VALERIO DA SILVA	APROVADO
LAIS MARIA ABRANTES DOS SANTOS	APROVADO
CAROLINA MARINA RIBEIRO GOMES DA SILVA	APROVADO
DANIEL VINICIO DIAS FERREIRA	APROVADO
KAROL KRISTINE RANGEL PIRES	APROVADO
ROBERTA MARIA DE LIMA	APROVADO
JANDIRA DOS SANTOS RODRIGUES CAMILLO	APROVADO
SHIRLENE DE SOUZA COELHO	APROVADO

ATENÇÃO

Segue abaixo, o link para envio dos documentos e comparecimento no dia **11/12/2023, 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

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)