

**PROCESSO SELETIVO EDITAL N° 103/2025****UPA 24H DR GISELE PALHARES GOUVEA****CONVOCADOS PARA PRIMEIRA ETAPA**

NOME	CARGO	STATUS
THIAGO HONORATO DE ANDRADE	TEC DE ENFERMAGEM	APROVADO
FERNANDA KELY DUARTE VIANA	TEC DE ENFERMAGEM	APROVADO
GRACIETE SANTOS DA SILVA	TEC DE ENFERMAGEM	APROVADO
LAUANE DA SILVA VIDAL	TEC DE ENFERMAGEM	APROVADO
MARCELLE GARCIA DA CUNHA	TEC DE ENFERMAGEM	APROVADO
HELOISA FARIA COELHO	TEC DE ENFERMAGEM	APROVADO
BARBARA VICENTE DOS SANTOS	TEC DE ENFERMAGEM	APROVADO
IZABELLE BARBOSA DA COSTA	TEC DE ENFERMAGEM	APROVADO
IVONE CARDOZO	TEC DE ENFERMAGEM	APROVADO
NICOLAS NERY RANGEL	TEC DE ENFERMAGEM	APROVADO
MARIANE CAROLINA DE SOUZA LIMA	TEC DE ENFERMAGEM	APROVADO
ETTIENE CALIXTO PIMENTEL	TEC DE ENFERMAGEM	APROVADO

DOCUMENTOS DO CANDIDATO:	
☐ Currículo atualizado	☐ Cópia do Registro do Conselho (se houver)
☐ Carteira de trabalho Digital	☐ Nada Consta do Conselho
☐ 1 foto 3x4 atual	☐ Cópia do comprovante de Vacina Hepatite B, DT (antitetânica) e Covid 19
☐ Cópia da Certidão de Nascimento/Casamento/União estável	☐ Cópia da Carteira de habilitação (para motoristas)
☐ Cópia do RG	☐ Cópia do cartão do Banco ou extrato bancário (Bredesco).
☐ Cópia do CPF	
☐ Cópia do cartão do PIS (Pesquisa no CACAA ou documentos que tenham o número, caso não houver)	DADOS DOS DEPENDENTES:
☐ Cópia do Título de Eleitor	☐ Cópia do CPF do Cônjuge
☐ Cópia do Certificado de Reservista ou Dispensa	☐ Cópia da Certidão de Nascimento e CPF (Filhos até 14 anos)
☐ Cópia do Certificado de Escolaridade	☐ Cópia do Cartão de Vacina (Filhos até 07 anos)
☐ Cópia do Comprovante de Residência	☐ Comprovante de Frequência escolar (Filhos de 07 a 14 anos)