



**PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 117/2025**

**UPA 24H AUSTIN DR MOACYR DE ALMEIDA**

**CARVALHO**

**CONVOCADOS PARA PRIMEIRA ETAPA**

| NOME                        | CARGO             | STATUS   |
|-----------------------------|-------------------|----------|
| CLAUDIO JERONIMO DOS SANTOS | ASSISTENTE SOCIAL | APROVADO |

| 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 (Pesquisar no 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)              |