

**PROCESSO SELETIVO EDITAL N° 176/2026****UPA 24H DR GISELE PALHARES GOUVEA****APROVADOS**

| NOME                            | CARGO      | STATUS   |
|---------------------------------|------------|----------|
| MARCELO JOSE DA SILVA RODRIGUES | ENFERMEIRO | 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 (Bredesco).                |
| <input type="checkbox"/> Cópia do CPF                                                                                 |                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Cópia do cartão do PIS (Pesquisa no CADA 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)              |