



**Processo Seletivo Edital Nº 0013/2021 – Complexo Estadual de Saúde da
Penha e Upa Penha.**

**CHAMAMENTO DOS APROVADOS PARA “BANCO DE RESERVAS” –
ENFERMEIRO ROTINA/PLANTONISTA**

ORDEM	NOME	STATUS
1	LUIZ FELIPE DE ABREU BRITO	BANCO DE RESERVAS
2	VANESSA SANTANA GETIRANA	BANCO DE RESERVAS
3	HAYNARA CRISTINA DUARTE GONÇALVES	BANCO DE RESERVAS
4	LARYSSA VILLAS BOAS DUTRA	BANCO DE RESERVAS
5	LUCIANO FIDELIS DA CRUZ	BANCO DE RESERVAS
6	RAPHAELA DE MENEZES SILVEIRA ALVES DE MELLO	BANCO DE RESERVAS
7	CHARLES DE OLIVEIRA BATISTA	BANCO DE RESERVAS
8	DANIELLE MOREIRA MARTINS	BANCO DE RESERVAS
9	RENATA AGOSTINHO DE MORAES	BANCO DE RESERVAS
10	RODRIGO DO CARMO TEIXEIRA	BANCO DE RESERVAS
11	ADRIANA SILVA ROCHA JULIO	BANCO DE RESERVAS
12	LORENA DA SILVA	BANCO DE RESERVAS
13	SUELEN MIRANDA MONTEIRO	BANCO DE RESERVAS
14	PATRICIA GENTIL ESCAFURA	BANCO DE RESERVAS

**CHAMAMENTO DOS APROVADOS PARA “BANCO DE RESERVAS” – TÉCNICO
DE ENFERMAGEM**

ORDEM	NOME	STATUS
1	GABRIELE DE ALCANTARA PESANHA ALVES	BANCO DE RESERVAS
2	JOYCE FURTADO DE CARVALHO ANDRADE	BANCO DE RESERVAS
3	LUCIANE FERREIRA VEIGA DA SILVA	BANCO DE RESERVAS
4	INGRID CRISTHINE SANFRONT BORGES	BANCO DE RESERVAS
5	LARISSA VIEIRA COELHO	BANCO DE RESERVAS
6	AMANDA CERQUEIRA MELO	BANCO DE RESERVAS
7	ANA CAROLINA DIAS CASSIANO RIBEIRO	BANCO DE RESERVAS
8	BEATRIZ BRUNO PEREIRA RANGEL	BANCO DE RESERVAS
9	BRUNA CAROLINE SARMIERO LEITE MOTA	BANCO DE RESERVAS
10	ANA CAROLINA NASCIMENTO DA SILVA	BANCO DE RESERVAS
11	BEATRIZ DA SILVA CAVALCANTE MARQUES	BANCO DE RESERVAS
12	JULIANA FERREIRA DOS SANTOS	BANCO DE RESERVAS
13	ELAINE NEVES VENANCIO	BANCO DE RESERVAS
14	ILAYALE CICONIA	BANCO DE RESERVAS
15	ANA CAROLINA ANDRADE DE OLIVEIRA	BANCO DE RESERVAS
16	GIOVANNA MEDEIROS RIENTE	BANCO DE RESERVAS
17	MAGDA MARIA BORGES DA SILVA ARAUJO	BANCO DE RESERVAS



ATENÇÃO

Segue abaixo, o link para envio dos documentos e comparecimento no dia **21/10/2021**, às **08:00**, 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

Obs.: Trazer neste mesmo dia, a cópia de todos os documentos contidos na lista abaixo, incluindo sua caderneta de vacinação e o comprovante de vacinação contra COVID 19 (Original e cópia).

DOCUMENTOS	
<input type="checkbox"/> CARTEIRA DE TRABALHO ORIGINAL E CÓPIA	<input type="checkbox"/> SE HOUVER (DADOS BANCÁRIOS: CÓPIA DO CARTÃO DA CONTA CORRENTE OU POUPOANÇA)
<input type="checkbox"/> CURRÍCULO ATUALIZADO	
<input type="checkbox"/> 2 FOTOS 3X4 (ATUAL)	<input type="checkbox"/> CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO/CÓPIA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO RG	<input type="checkbox"/> CÓPIA DO CPF CÔNJUGE
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO CPF	<input type="checkbox"/> CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (FILHOS ATÉ 14 ANOS)
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO CARTÃO DO PIS (PESQUISAR NA CEF SE NÃO HOUVER)	
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR	<input type="checkbox"/> CÓPIA DA CADERNETA DE VACINAÇÃO DOS FILHOS DE ATÉ 7 ANOS DE IDADE (NA ADMISSÃO E NOVAMENTE NOS MESES DE MAIO E NOVEMBRO DE CADA ANO)
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO CERTIFICADO DE RESERVISTA OU DISPENSA	
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO CERTIFICADO DE ESCOLARIDADE	
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO REGISTRO NO CONSELHO (SE HOUVER)	<input type="checkbox"/> COMPROVANTE DE FREQUÊNCIA ESCOLAR DOS FILHOS DE 7 AOS 14 ANOS DE IDADE (NA ADMISSÃO E NOVAMENTE NOS MESES DE MAIO E NOVEMBRO DE CADA ANO)
<input type="checkbox"/> CÓPIA DA CARTEIRA DE HABILITAÇÃO (PARA MOTORISTA)	