



**Processo Seletivo Edital Nº 0070/2022 – Complexo Estadual de Saúde da Penha e Upa Penha.**

**CHAMAMENTO DOS APROVADOS – TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

<b>ORDEM</b>	<b>NOME</b>	<b>STATUS</b>
1	LARA RIBEIRO	APROVADO
2	MAITE DE ABREU SOPHIA	APROVADO
3	MIRIAN BOECHAT MATTOS MEYER DE MENEZES	APROVADO
4	BRUNA CASTILHO DOS SANTOS	APROVADO
5	CHRISTIAN FAÇANHA ARAGÃO INSUELAS	APROVADO
6	CINTIA REGINA BEZERRA DE OLIVEIRA	APROVADO
7	JESSICA CAETANO DA SILVA	APROVADO
8	JESSICA DA SILVA DE OLIVEIRA	APROVADO
9	GABRIEL CAMARRÃO DE ANDRADE	APROVADO
10	MAIRA ASSIS DOS SANTOS	APROVADO
11	ROBERTA CRISTINA	APROVADO
12	ARAO MEIRELES DE SOUZA	APROVADO
13	FABIO VICENTE FERREIRA	APROVADO

**ATENÇÃO**

Segue abaixo, o link para envio dos documentos e comparecimento no dia **13/07/2022, 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](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 DO CANDIDATO:**

<input type="checkbox"/>	Curriculo 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> )		<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)