

Processo Seletivo Edital Nº 0125/2023 – Complexo Estadual de Saúde da Penha e Upa Penha.

CHAMAMENTO DOS APROVADOS – AUXILIAR ADMINISTRATIVO

| NOME | STATUS |
|-----------------------------------|----------|
| ANDRÉ LUIZ FERREIRA DE OLIVEIRA | APROVADO |
| ERILANI MARIA DA SILVA NASCIMENTO | APROVADO |
| RAYSSA PUERTA ALVES DOS SANTOS | APROVADO |

ATENÇÃO

Segue abaixo, o link para envio dos documentos e comparecimento no dia **05/09/2023, às 09:00,** no endereço Av. Lobo Júnior, 2293 - Penha Circular, Rio de Janeiro - RJ, 21070- 061, para realizarmos o **processo admissional**.

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: | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| | Currículo atualizado | | | | |
| Г | Carteira de trabalho Digital | | Cópia do Registro do Conselho (se houver) | | |
| | 1 foto 3x4 atual | | Nada Consta do Conselho | | |
| | Cópia da Certidão de Nascimento/Casamento/União estável | | Cópia do comprovante de Vacina Hepatite B, DT (antitetânica) e Covid 19. | | |
| | Cópia do RG | | Cópia da Carteira de habilitação (para motoristas) | | |
| | Cópia do CPF | | Cópia do cartão do Banco ou extrato bancário (Bradesco). | | |
| | Cópia do cartão do PIS (Pesquisa na CAIXA 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) | | |