

**PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO E FORMAÇÃO DE CADASTRO RESERVA**  
**EDITAL Nº 001/2021 – HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS E UPA MANSÕES ODISSEIA**

**RESULTADO DA ENTREVISTA E CONVOCAÇÃO PARA ADMISSÃO**

Edital de chamamento Público para Processo Seletivo Emergencial visando a contratação de pessoal e formação de cadastro reserva

O **Instituto Saúde e Cidadania – ISAC**, Organização Social em Saúde no âmbito do Município de Águas Lindas-GO, torna pública a realização do processo seletivo para contratação e formação de cadastro reserva, para os cargos Agente de Portaria, Agente de Serviços Gerais, Almojarife, Auxiliar de Almojarifado, Auxiliar de Cozinha, Auxiliar Administrativo, Assistente Social, Auxiliar de farmácia, Cozinheiro, Copeira, Enfermeiro, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Lactarista, Maqueiro, Motorista Administrativo, Motorista Assistencial, Nutricionista, Psicólogo, Recepcionista, Técnico de Manutenção, Técnico de Enfermagem, Técnico em Informática e Técnico em Raio-X de a ser lotado no Hospital Municipal Bom Jesus, localizado na Avenida Brasília, Conjunto B OU na Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h Mansões Odisseia contratados sob o Regime da CLT (Consolidação das Leis do Trabalho) e sob a responsabilidade da Equipe Técnica do ISAC.



- Os candidatos **CLASSIFICADOS** deverão apresentar a documentação solicitada na relação abaixo, bem como toda a documentação comprobatória das informações prestadas no ato da inscrição **IMPRETERIVELMENTE no 28 de setembro de 2021 – das 09:00h às 12:00hrs**, não podendo ser recebido em outro momento, no Hospital Municipal Bom Jesus, localizado Avenida Brasília, Conjunto B, Quadra 109, Lote 30/32 s/n Setor 10, Águas Lindas de Goiás - GO, 72910-001.
- Os candidatos **CLASSIFICADOS** deverão comparecer no Hospital Municipal Bom Jesus para realizar **avaliação médica no dia 28 de setembro de 2021, das 08:00h às 12:00h** não podendo ser realizado em outro momento.

NOME	CARGO	NOTA ENTREVISTA	MÉDIA FINAL	RESULTADO
CAROLINE TRINDADE VIANA	ENFERMEIRO(A)	200	83,3	CLASSIFICADO
DAYSES GERSICA DE LIMA VALENTIM	ENFERMEIRO(A)	190	80	CLASSIFICADO
EDNA DA GAMA SILVA	ENFERMEIRO(A)	189	79,6	APROVADO
DANIELE FELIPE GONÇALVES	ENFERMEIRO(A)	187	79	APROVADO
INGRID KAROLINY	ENFERMEIRO(A)	185	78,3	APROVADO
WILAINE MOREIRA DOS SANTOS	ENFERMEIRO(A)	173	77,6	APROVADO
CARYNE CRISTINA SANTOS FERREIRA	ENFERMEIRO(A)	---	---	DESCLASSIFICADO
ELIZABETE DE CAMPOS VIEIRA	ENFERMEIRO(A)	---	---	DESCLASSIFICADO
FABIANA BRAGA SOUZA	ENFERMEIRO(A)	---	---	DESCLASSIFICADO
JOCIVÂNIA ANDRÉ DA SILVA	ENFERMEIRO(A)	---	---	DESCLASSIFICADO

NOME	CARGO	NOTA ENTREVISTA	MÉDIA FINAL	RESULTADO
ROSEANE CRISTINA DE CAMPOS DE SOUZA	ENFERMEIRO(A)	173	74,3	APROVADO
JULIANA RIBEIRO DO NASCIMENTO	ENFERMEIRO(A)	---	---	DESCLASSIFICADO
LARISSA BARRETO DOS SANTOS	ENFERMEIRO(A)	---	---	DESCLASSIFICADO
MARCELA DIAS ANDRÉ DUDA	ENFERMEIRO(A)	---	---	DESCLASSIFICADO
MARCOS	ENFERMEIRO(A)	---	---	DESCLASSIFICADO



NARA NUBIA E SILVA	<b>ENFERMEIRO(A)</b>	---	---	DECLASSIFICADO
PRISCILLA PAULA DE MORAIS LOPES	<b>ENFERMEIRO(A)</b>	---	---	DECLASSIFICADO
RENATO MACHADO DA SILVA	<b>ENFERMEIRO(A)</b>	---	---	DECLASSIFICADO
ROSEMARY FRANCO LIMA	<b>ENFERMEIRO(A)</b>	---	---	DECLASSIFICADO
SAFIRA RODRIGUES DA SILVA	<b>ENFERMEIRO(A)</b>	---	---	DECLASSIFICADO

#### DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA ADMISSÃO

Carteira de Trabalho Original
Cópia simples da Carteira de Trabalho (local de identificação e verso)
1 foto 3x4
1 cópia do R.G.
1 cópia do CPF
1 cópia do PIS (Cartão Cidadão) ou Declaração Negativa (extrato da CEF)
1 cópia do Título de Eleitor
1 cópia do comprovante de residência com CEP
1 cópia do Certificado de Reservista (para homens)
1 cópia da Carteira de Motorista (caso tenha)
1 cópia do Diploma ou outro comprovante de escolaridade
1 cópia da Certidão de Casamento (se for casado)
1 cópia da Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos
1 cópia da Carteirinha de Vacinação dos filhos menores de 07 anos
Declaração da escola dos filhos maiores de 07 anos até 14 anos
1 cópia do CPF dos filhos
1 cópia do comprovante do pagamento da anuidade do Conselho Regional da Classe
1 Cópia do Cartão de Vacinação atualizado (difteria, tétano, hepatite B).



1 cópia do Registro no Conselho Regional da Classe
1 cópia do CPF do esposo (se for casado)
Declaração do conselho de processo ético.
Currículo atualizado

Águas Lindas-GO, 24 de setembro de 2021.

Instituto Saúde e Cidadania – ISAC

