**PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO E FORMAÇÃO DE CADASTRO RESERVA**

**EDITAL Nº 001/2022 – UPA DR ALAIR MAFRA ANDRADE**

O **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano INDSH**, Organização Social em Saúde no âmbito do Município de Anápolis, torna público a Convocação para Etapa de Entrevista.

**Os candidatos com o resultado “APROVADO” devem ler com atenção o disposto no item 2. desta publicação e cumprir rigorosamente com os prazos e locais estabelecidos.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Enfermeiro (a)** | | | |
| **Nome** | **Nota da Entrevista** | **Média Final** | **Resultado** |
| KARLA TOMAZINI SILVA | 78,5 | 75,66 | APROVADO |
| MICHELLE DE OLIVEIRA LIMA | 71,5 | 74,33 | APROVADO |
| AMANDA SILVA BRAGA | 81,5 | 74,33 | APROVADO |

1. **CONVOCAÇÃO PARA ADMISSÃO**

Os candidatos **Aprovados deverão apresentar a documentação solicitada na relação abaixo**, bem como toda a documentação comprobatória das informações prestadas no ato da inscrição, **dia 06/06 – segunda-feira 08h30 às 16h00** NA UPA DR ALAIR MAFRA ANDRADE na Rua 29 de Dezembro, s/n - Vila Esperança, Anápolis Goiás.

Os candidatos **aprovados** deverão comparecer para realização do exame médico ocupacional na seguinte ordem e horário:

Comparecer no dia **06/06 – segunda-feira das 11h00 às 15h00** para a realização de hemograma na Rua Coronel Batista, 111 - Centro, Anápolis - Laboratório Nossa Senhora Aparecida (Não é necessário jejum);

Comparecer no dia **06/06 – segunda-feira das 08h00 às 12h00 para a realização do exame clínico admissional** na Rua Carlinhos José Ribeiro, n. 104 - Vila Jaiara - Segundo Andar - Anápolis (dentro da poli saúde) – Strategy Segurança e Medicina do Trabalho).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMA** | **QTD.** | **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA CONTRATAÇÃO** |
| ORIGINAL | **1** | FOTO ATUAL 3X4 **( ESCREVER NOME NO VERSO)** |
| CÓPIA | **1** | CTPS DIGITAL **(DADOS DA FRENTE FOTO/CONTRATO DE TRABALHO PDF)**  Aplicativo: Carteira de trabalho digital ou Site: acesso.gov.br clique em "criar sua conta" |
| CÓPIA | **1** | CTPS ANTIGA **(FRENTE E VERSO DA FOTO/CONTRATO DE TRABALHO)** |
| CÓPIA | **1** | CURRÍCULO ATUALIZADO **(ENDEREÇO CONFORME O COMP. DE RESIDÊNCIA)** |
| CÓPIA | **1** | **RG** (CARTEIRA DE IDENTIDADE) - **NÃO ACEITAMOS OUTRO DOCUMENTOS** |
| CÓPIA | **1** | **CPF** (CADASTRO DE PESSOA FÍSICA) |
| CÓPIA | **1** | TÍTULO ELEITORAL |
| CÓPIA | **1** | CERTIFICADO DE RESERVISTA (CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO) |
| CÓPIA | **1** | CARTÃO DO PIS , ESPELHO DO PIS EMITIDO PELA CAIXA ECONÔMICA OU CARTÃO CIDADÃO |
| CÓPIA | **1** | COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO COM O CEP **(ÁGUA, LUZ, TELEFONE)** |
| CÓPIA | **1** | COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE **(CERTIFICADO / DIPLOMA E HISTÓRICO)** |
| CÓPIA | **1** | CERTIFICADO DE CURSO **(PROFISSIONALIZANTE DE ACORDO COM O CARGO)** |
| CÓPIA | **1** | REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL **(NÃO PODE ESTAR VENCIDA)** |
| CÓPIA | **1** | ANUIDADE DO CONSELHO PROFISSIONAL |
| CÓPIA | **1** | CONTRIBUIÇÃO SINDICAL DO ANO CORRENTE **(CASO CONTRIBUA )** |
| CÓPIA | **1** | CERTIDÃO DE CASAMENTO |
| CÓPIA | **1** | RG E CPF CÔNJUGE/ SE DECLARAR **( IMPOSTO DE RENDA )** |
| CÓPIA | **1** | CERTIDÃO DE NASCIMENTO DE **0 À 14 ANOS** |
| CÓPIA | **1** | CARTÃO DE VACINA ATUALIZADO - **MENORES DE 07 ANOS** |
| CÓPIA | **1** | DECLARAÇÃO ESCOLAR - **MAIORES DE 07 ANOS ATÉ 14 ANOS** |
| CÓPIA | **1** | CPF DOS FILHOS DE 0 À 21 ANOS **(ATÉ 24 ANOS, CASO ESTEJA CURSANDO FACULDADE)** |
| CÓPIA | **1** | LAUDO MÉDICO (SE PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS) |
| CÓPIA | **2** | CARTÃO DE VACINA ATUALIZADO (TÉTANO, SARAMPO, HEPATITE, FEBRE AMARELA,  INFLUENZA (H1N1) ETC.) |

Anápolis, 03 de junho de 2022.

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH