



**PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 004/2024**  
**2ª CONVOCAÇÃO IMEDIATA PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS E**  
**REALIZAÇÃO DE EXAME ADMISSIONAL**

A ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE, sociedade civil sem fins lucrativos, **DIVULGA 2ª LISTA DOS APROVADOS PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS E REALIZAÇÃO DE EXAME ADMISSIONAL** referente ao processo seletivo do Edital Nº 004/2024 para atuação em **FEIRA DE SANTANA** e região, na forma a seguir disposta.

| NOME                       | FUNÇÃO             |
|----------------------------|--------------------|
| CARLOS ALEXANDRE DOS BISPO | AGENTE DE PORTARIA |
| FILIPPE DE JESUS           | AGENTE DE PORTARIA |

| NOME                            | FUNÇÃO            |
|---------------------------------|-------------------|
| JESSICA STAFANNY LOPES DA SILVA | ASSISTENTE SOCIAL |

| NOME                  | FUNÇÃO                                   |
|-----------------------|--|
| CRISTIANE BORGES RIOS | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO/SERVIÇOS GERAIS |
| GEORGE COSTA          | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO/SERVIÇOS GERAIS |
| RICARDO PIRES         | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO/SERVIÇOS GERAIS |

| NOME                     | FUNÇÃO     |
|--------------------------|------------|
| WEVERSON GONÇALVES SILVA | ENFERMEIRO |

| NOME                | FUNÇÃO               |
|---------------------|----------------------|
| JULIANE LOPES       | ENFERMEIRO 1 EMPREGO |
| MICHELE DAS VIRGENS | ENFERMEIRO 1 EMPREGO |



| NOME                            | FUNÇÃO        |
|---------------------------------|---------------|
| MOISES GOMES DA CONCEIÇÃO NETO  | RECEPCIONISTA |
| RODRIGO VINICIUS DA SILVA SOUZA | RECEPCIONISTA |
| STHEFANY DULTRA                 | RECEPCIONISTA |

| NOME                              | FUNÇÃO                |
|-----------------------------------|-----------------------|
| BRENDA DOS SANTOS                 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| CARLOS FORTUNATO NETO JUNIOR      | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| DAIANA MOREIRA                    | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| ESMERALDA SENA MENESES            | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| JACQUELINE NASCIMENTO DE OLIVEIRA | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| JEFERSON SANTOS SILVA             | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
| VALERIA FERREIRA EVANGELISTA      | TÉCNICO DE ENFERMAGEM |

| NOME                      | FUNÇÃO                          |
|---------------------------|---------------------------------|
| ADRIANA CONCEIÇÃO SOARES  | TÉCNICO DE ENFERMAGEM 1 EMPREGO |
| ANNE KAROLINE             | TÉCNICO DE ENFERMAGEM 1 EMPREGO |
| DENIZE SILVA DA CONCEIÇÃO | TÉCNICO DE ENFERMAGEM 1 EMPREGO |
| GABRIELLE DE JESUS        | TÉCNICO DE ENFERMAGEM 1 EMPREGO |
| RAFAELA SANTANA MOURA     | TÉCNICO DE ENFERMAGEM 1 EMPREGO |

| NOME           | FUNÇÃO                |
|----------------|-----------------------|
| GABRIEL CHAVES | TÉCNICO DE RADIOLOGIA |



OBS<sub>1</sub>: Os documentos listados abaixo deverão ser entregues, de **forma legível e sem rasura**, presencialmente.

**Data: 12/11/2024**

**Horário: 09h às 14h**

**Endereço: Av. Getúlio Vargas, 792 - Centro, Feira de Santana - BA, 44001-52**

**Local: Edifício Ícone Tower, sala 1102**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Consulta Qualificação Cadastral.  |
| <input type="checkbox"/> | Cópia da carteira de identidade.  |
| <input type="checkbox"/> | Cópia do CPF.   |
| <input type="checkbox"/> | Cópia do comprovante de endereço.   |
| <input type="checkbox"/> | Cópia do título de eleitor.   |
| <input type="checkbox"/> | Carteira de Trabalho digital. (PDF)   |
| <input type="checkbox"/> | Cópia do cartão SUS.  |
| <input type="checkbox"/> | Cópia da certidão de nascimento e cópia do CPF de filhos de até 21 anos.                      |
| <input type="checkbox"/> | Cópia do cartão de vacina, comprovante de frequência escolar e CPF para filhos de até 7 anos. |
| <input type="checkbox"/> | Cópia do cartão de vacina do colaborador (vacinas obrigatórias: Tétano e Hepatite B).         |
| <input type="checkbox"/> | Cópia do comprovante de escolaridade.   |
| <input type="checkbox"/> | Cópia do diploma de Ensino Superior ou Ensino Técnico.  |
| <input type="checkbox"/> | Cópia do certificado de Especialização ou Pós-graduação.                                      |
| <input type="checkbox"/> | Original e cópia do registro profissional emitido pelo Órgão da Classe.                       |
| <input type="checkbox"/> | Certidão de "Nada Consta" processos éticos e financeiros do registro profissional.            |
| <input type="checkbox"/> | Cópia da certidão de nascimento (caso solteiro) ou certidão de casamento (caso casado).       |
| <input type="checkbox"/> | Cópia do certificado de reservista (para homens entre 18 e 45 anos).                          |
| <input type="checkbox"/> | Cópia da CNH (caso o cargo utilize veículo, atentar para a categoria exigida).                |
| <input type="checkbox"/> | Dados bancários: Banco – Número da Agência – Número conta corrente (cópia legível).           |
| <input type="checkbox"/> | Currículo atualizado.   |
| <input type="checkbox"/> | Formulário de Vale Alimentação*.  |
| <input type="checkbox"/> | Formulário de Vale Transporte*.   |
| <input type="checkbox"/> | Ficha de Registro*.   |
| <input type="checkbox"/> | Termo Autorização de Uso de Imagem*.  |
| <input type="checkbox"/> | Declaração Étnico Racial*.  |
| <input type="checkbox"/> | ASO*.   |
| <input type="checkbox"/> | Contrato de trabalho*.  |

Observação: Os documentos sinalizados com \* serão preenchidos no RH.