



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

EDITAL FSVP/ARN PSS Nº 001/2024

CONTRATAÇÃO DE PESSOAL E FORMAÇÃO DE CADASTRO NO ÂMBITO DA SAÚDE INDÍGENA

CONVÊNIO MINISTÉRIO DA SAÚDE 878439/2018 - DSEI ALTO RIO NEGRO

CALENDÁRIO DE CONVOCAÇÃO DOS APROVADOS E ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO

A **FUNDAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULO** convoca os abaixo relacionados, classificados no PSS Nº 001/2024 a comparecerem no escritório, situado na Avenida Castelo Branco, nº 1759 – 1º Piso – Centro, no Município de São Gabriel da Cachoeira/ AM, para a **entrega de documentações (lista abaixo)**, conforme a data e horário marcado na tabela abaixo:

RELAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS				
PSS Nº 001/ 2024 – FSVP/ ARN				
Nº ORDEM	NOME	CARGO	DATA	HORÁRIO
1.	WILSON CELESTINO MATEUS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/06/2024	08:30
2.	ODIMAR CHARLES DOS SANTOS PENA	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	03/06/2024	09:00
3.	JOSÉ ANTÔNIO AZEVEDO LIMA	TÉCNICO EM LABORATÓRIO	03/06/2024	09:30
4.	MIZRAIM VIEIRA DA SILVA	MÉDICO	03/06/2024	10:00

São Gabriel da Cachoeira - AM, 29 de maio de 2024.



RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO:

- () 01 Foto 3 x 4 (Atualizada)
- () Cópia de Carteira de Trabalho Física Digital.
- () 01 Cópia do Cartão/número do PIS/NIT/PASEP

OBS: Em caso de primeiro emprego, não terá esse documento, pois a empresa é a responsável pelo cadastramento do PIS, sendo feito através da Fundação São Vicente de Paulo. Nesse caso, é ainda mais importante que os documentos e essa ficha sejam entregues com todas as informações, a fim de evitar atrasos na elaboração da folha de pagamento que dependente desse número, tendo em vista que é um processo demorado pela Caixa Econômica Federal.

- () 01 cópia da Carteira de Identidade **(cópia colorida)**
- () 01 cópia do CPF **(cópia colorida)**
- () 01 cópia do Título de Eleitor **(cópia colorida)**
- () 01 cópia do Certificado de Reservista para sexo masculino
- () 01 Cópia do Comprovante de Residência atual com o nome do candidato, ou apresentar uma declaração de Vida e Residência com o comprovante da residência do titular.
- () Cópia do certificado de conclusão de curso / diploma **(cópia colorida)**
- () Cópia do registro profissional, Certidão Negativa ou Positiva de Nada Consta do conselho profissional e comprovante de pagamento da anuidade **(cópia colorida)**
- () Dados bancários (cópia do cartão e cópia do extrato bancário)
- () Cópia do cartão de vacina atualizada
- () RANI (caso possua)
- () 01 cópia da Certidão de Casamento (Se casado)
- () Identidade e CPF do cônjuge (Se dependente para Imposto de Renda)
- () 01 cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos + CPF (Se dependente para Imposto de Renda)
- () 01 cópia da Carteira de Vacinação dos Filhos (Menor de 06 anos)
- () Declaração de Matrícula Escolar dos Filhos (A partir de 06 anos)
- () Cópia de identidade (ou certidão de nascimento) e CPF dos filhos até 14 anos de idade (Obrigatório p/ cota de sal. Família)