

**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE RIBEIRÃO PRETO**  
**EDITAL HCRP N.º 06/2021**

**TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CONVOCAÇÃO**

O Órgão Setorial de Recursos Humanos do Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto, pela presente, **CONVOCA** os candidatos abaixo relacionados, para manifestarem anuência sobre sua admissão, na data, horário e local especificado:

<b>Nome</b>	<b>Classificação</b>
ALZIRA GEREMIAS PRAXEDES	48
LUCIANA REZENDE CAMPOS	49
CHRISTIANE VERONESE PIRES MALIA	50
INGRID MENGEL VALERA	51
GISELE APARECIDA DA SILVA SANTOS	52
ELITON DOS REIS MENDES	53
MARIA GENILDA GOMES DA CRUZ	54
JULIA ALVES DA SILVA	55
BRUNA OLIVEIRA VIANA	56
JULIANA THOMAZ DE FREITAS	57
NATALIA JUSSARA NEVES SALES RUIZ	58
PAULO LUIS GRESPAN COSTA	59
LEANDRO ALEXANDRE INACIO	60
RENATA FRANCHINI GARCIA MORENO FERREIRA	61
JOAO EDUARDO PRADO MORAES	62
THAISA CRISTINA MORAES SIENA	63
ALAN FERNANDES ROSA	64
ANA LUCIA SERRANO CABRAL	65
WILLIAM JUSTINO ALVES PROENCO	66
FERNANDA CRISTINA APARECIDA MASSELI	67

LAURIENE DE SOUZA OLIVEIRA	68
FLAVIA CRISTINA BOISCHIO PIGNATA	69
JAQUELINE BARRETO LEITE	70
JULIANE FALEIROS	71
GIBSON CAETANO PADUA	72
MIRIANE ARAUJO BARCAROLI	73
SUELEN LAZARINI GUERRA	74
BRENDA KAREN DE CARVALHO	75
MARISA PIRES PEREIRA ALVES DOS SANTOS	76
IRAMARA DESIDERIO GRIGOLETE	77
ANDRESSA BERNARDES DE SOUZA TEODORO	78
ALICE VARANDA	79
ANGELICA DE AGUIAR	80
ANA PAULA SCARPELINI BARBOSA	81
LETICIA NILEIDE PARRA DOS SANTOS	82
LUIZA ODETE IOTE	83
HELSON ANTONIO GASPARIN JUNIOR	84
ALESSANDRA APARECIDA RIBEIRO GALHO	85
DANILO JOSE FERREIRA	86

Data : **25/01/2023**

Horário : **14:00h**

Local : **Serviço de Seleção e Desenvolvimento** do Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto - Campus Universitário s/n – Monte Alegre – Ribeirão Preto – SP

Comparecer munido dos originais dos seguintes documentos:

- RG;
- CPF;
- Comprovante da escolaridade exigida para o exercício da função;
- Carteira de trabalho. Caso possua mais de uma carteira de trabalho, apresentar todas.
- Cartão de Vacina. Caso possua mais de um, apresentar todos.

Solicitamos confirmar sua presença na entrevista ou, caso não tenha interesse na contratação, manifestar sua desistência no e-mail: [selecao@hcrp.usp.br](mailto:selecao@hcrp.usp.br)

O não comparecimento na data, horário e local acima estipulados implicará como desistência.

**DISPONIBILIZADO NO SITE HCRP  
E PORTAL EM \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
RUB. \_\_\_\_\_**

**PUBLICADO NO D.O.E. N.º \_\_\_\_  
DE \_\_/\_\_/\_\_\_\_, PÁG. \_\_\_\_  
RUB. \_\_\_\_\_**