

# EDITAL DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO



Nº 01/2019

MUNICÍPIO DE CARIACICA

## RESULTADO FINAL DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA AUXILIAR ADMINISTRATIVO

A INSTITUIÇÃO ADVENTISTA DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA SOCIAL ESTE BRASILEIRA, através da AGÊNCIA ADVENTISTA DE DESENVOLVIMENTO E RECURSOS ASSISTENCIAIS-ADRA, situada à Rua Coruja, 249, São Conrado, Cariacica/ES – CEP: 29141-18, torna público o resultado final do Processo Seletivo de nível médio para atuação nos espaços da Proteção Social Básica do Município de Cariacica, mediante as condições e instruções estabelecidas neste edital.

Segue abaixo os candidatos (as) APROVADOS na etapa final, em ordem alfabética:

### PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA AUXILIAR ADMINISTRATIVO (CANDIDATOS APROVADOS NA ENTREVISTA) 3ª ETAPA

Ordem	Nome
1	Ana Paula Barbosa da Silva
2	Bianca Martins Perreira
3	Cintia Pontes de Aquino R. Dias Outinho
4	Elizabeth Caroliny Casagrande
5	Eloisa Ribeiro Monteiro
6	Eliete Ferreira Dias Fugulim
7	Fabiana Pereira dos Santos
8	Gabriela Rocha
9	Geovânia Assunta Sofiatti da Silva
10	Gracielli Ferreira Corsini Caetano
11	Herysson Kayque Otto Brasil
12	Isaac Teixeira Rocha
13	Isolda Silva Santana
14	Joelson Vieira Oliveira
15	Karen Santos Braga Pereira
16	Kétherine de Nardi Silva
17	Luana Braz Ferreira
18	Luanda da Rocha Perreira
19	Lucelia Mena Menenguce
20	Mayara de Oliveira Gaiba
21	Muryel Verbo da Silva
22	Nathalia Feitosa
23	Patrícia Silva Souza
24	Ramon Barbosa Sepulchro

25	Roberto Neves Júnior
26	Samires Moraes Esteves
27	Sandra Maria Nascimento Siqueira
28	Silvani Aparecida Moreira Fardim
29	Suely Almeida Dias Bernardino
30	Vanessa Ferreira Nicodemos
31	Weslley Felipe Coelho Bermudes

A convocação será feita por meio de contato telefônico no número de telefone informado no currículo. Caso, pelas mais diversas razões, não se consiga estabelecer contato telefônico, será enviado um e-mail ao candidato e se aguardará a resposta deste no prazo de 24 horas. Em não havendo sucesso nessas tentativas de contato, será admitida a desistência do candidato ao ingresso no cargo, o que implicará em sua desclassificação.

Caberá ao Candidato Classificado apresentar-se à sede da ADRA, situada à Rua Coruja, nº 249, São Conrado – Cariacica/ES CEP: 29141-187, **caso seja convocado**, munido dos documentos abaixo para assim efetivar sua contratação.



INSTITUIÇÃO ADVENTISTA DE EDUCAÇÃO E ASSISTENCIA  
SOCIAL ESTE BRASILEIRA  
FICHA DE ADMISSÃO

Nome Completo:			Sexo:
Data de Nasc. / /	Cidade/UF:	Estado Civil:	Cor:
Grau de Escolaridade		Formação	
Denominação Religiosa:		Numero de Filhos	Idade dos filhos:
<b>ENDEREÇO COMPLETO</b>			
Rua		nº	Bairro
Cidade/UF	CEP	Tel	
E-mail			

**Documentos a serem enviados com esta ficha ao Departamento de Pessoal**

A ficha com os documentos, completos, devem ser enviados ao RH **3 dias** antes da admissão.

**OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DO CHECK LIST ABAIXO.**

- Atestado Médico Admissional
- 1 Fotos 3 x 4
- Carteira de Trabalho Atualizada (**Estado civil**)
- Cópia da Carteira de identidade
- Cópia da CNH e nada consta (**Quando função: motorista**)
- Cópia do CPF
- Situação cadastral do PIS/Pasep (obtido na Caixa Economica Federal)
- Cópia do Título Eleitoral
- Cópia do Cartão Nacional de Saude SUS (**inclusive dos filhos**)
- Cópia do Certificado de Reservista(**homens**)
- Cópia do Comprovante de Residência
- Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento
- Cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos menores de 14 anos
- Cópia do Cartão de Vacina dos filhos menores de 7 anos (**caso tenha direito ao salário família, ver tabela.**) [ ] Não se Aplica
- Comprovante de Freqüência Escolar dos filhos entre 6 e 14 anos (**p/ salário família, caso tenha direito**) [ ] Não se Aplica
- Cópia do Diploma/Histórico Escolar/ declaração escolar ou Formação Acadêmica. (**Indispensavel para todas as funções**)
- Cópia do registro no Conselho Inscrito e Declaração de regularidade (**quando a função exigir registro de classe**)
- Declaração de Não Aceitação ao Plano Beta - IAJA - **Fornecido pela empresa**
- Declaração de solicitação de vale-transporte -**Fornecido pela empresa**
- Declaração de opção de contribuição sindical - **Fornecido pela empresa**
- Declaração de Dependente para fins do desconto do Importo de Renda na Fonte – **Fornecido pela empresa** [ ] Não se Aplica
- Cópia da certidão de Nascimento e CPF dos filhos menores que 21 anos (Quando for dependente para o IR, ver tabela)

\_\_\_\_\_ / /  
Assinatura do Empregado

\_\_\_\_\_ / /  
Data

**AUTORIZAÇÃO PARA ADMISSÃO**  
**Informações Complementares**

A admissão só será efetivada após o envio da ficha devidamente preenchida e dos documentos solicitados completos.

Convênio:		Data Admissão / /	
Função: (Caso seja substituição de férias, informar quem será substituído e o período)		Salário: R\$	
		Insalubridade Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Vale alimentação: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> Não	Carga Horária Semanal <input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Noturno	Horário de trabalho Entrada Intervalo Saída	
Conta Bancária		RH/ assinatura	
Observações:			
Preparado por: _____		Assinatura Coordenador/Gerente _____ Assinatura Diretor/ Tesoureiro _____	

**Equipe de Seleção e Recrutamento**  
**ADRA – Agência Adventista de Desenvolvimento e Recursos Assistenciais**

Cariacica, 26 de março de 2019.