

**PROCESSO DE SELEÇÃO PÚBLICA
CREDEQ
001/2014**

**CRONOGRAMA DE CONVOCAÇÃO, LOCAL PARA APRESENTAÇÃO DOS CONVOCADOS E
LISTA DE DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO**

CRONOGRAMA DE CONVOCAÇÃO

| CARGO | NOME | DATA PARA APRESENTAÇÃO | HORÁRIO |
|------------------------------------|-----------------------------|------------------------|---------|
| SANA HAINNER CARDOSO GONÇALVES | PSICÓLOGA | 27/05/2016 | 08:30h |
| JACKELINE APARECIDA FIDELIS | ASSISTENTE SOCIAL | 27/05/2016 | 09h |
| ADRIANE HELENA ALVES CARDOSO | ENFERMEIRO | 27/05/2016 | 09:30h |
| ADRIANA APARECIDA ROSA VIANA SILVA | AUXILIAR DE COZINHA | 27/05/2016 | 10h |
| ALAN CARLO OLIVEIRA BRITO | AUXILIAR DE COZINHA | 27/05/2016 | 10h |
| SIRLEY LEMES DOS SANTOS | COPEIRO | 27/05/2016 | 10h |
| EDINELSO TEXEIRA VIDAL | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 27/05/2016 | 10:30h |
| HELIO DA SILVA CHAVES | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 27/05/2016 | 10:30h |

LISTA DE DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO

Os candidatos convocados deverão comparecer ao local indicado portando o documento de identificação pessoal e os documentos descritos abaixo conforme o nível de escolaridade e cargo.

Nível Fundamental – Todos os Cargos

| Documento | Original | Cópia | Quantidade |
|--|----------|-------|------------|
| Foto 3x4 (recente) | Sim | Não | 2 |
| Carteira de trabalho - C.T.P.S. | Sim | Não | 1 |
| Carteira de identidade | Não | Sim | 1 |
| Cartão de identificação do contribuinte no Cadastro de Pessoa Física (CPF) | Não | Sim | 1 |
| Título de Eleitor | Não | Sim | 1 |
| Cartão de inscrição no PIS | Não | Sim | 1 |
| Certificado de Reservista militar se menor de 45 anos | Não | Sim | 1 |
| Comprovante de Residência - conta de água, luz ou telefone | Não | Sim | 1 |
| Certidão de nascimento dos filhos | Não | Sim | 1 |
| Comprovante de vacinação dos filhos até 07 anos | Não | Sim | 1 |
| Comprovante de frequência escolar para filhos a partir de 07 anos de idade | Não | Sim | 1 |
| Certidão de Casamento | Não | Sim | 1 |
| CNH - Carteira de Habilitação (Para cargo de Motorista) | Não | Sim | 1 |

Nível Médio – Todos os cargos, exceto para formação Técnica

| Documento | Original | Cópia | Quantidade |
|--------------------|----------|-------|------------|
| Foto 3x4 (recente) | Sim | Não | 2 |

| | | | |
|--|-----|-----|---|
| Carteira de trabalho - C.T.P.S. | Sim | Não | 1 |
| Carteira de identidade | Não | Sim | 1 |
| Cartão de identificação do contribuinte no Cadastro de Pessoa Física (CPF) | Não | Sim | 1 |
| Título de Eleitor | Não | Sim | 1 |
| Cartão de inscrição no PIS | Não | Sim | 1 |
| Certificado de Reservista militar se menor de 45 anos | Não | Sim | 1 |
| Comprovante de Residência - conta de água, luz ou telefone | Não | Sim | 1 |
| Certidão de nascimento dos filhos | Não | Sim | 1 |
| Comprovante de vacinação dos filhos até 07 anos | Não | Sim | 1 |
| Comprovante de frequência escolar para filhos a partir de 07 anos de idade | Não | Sim | 1 |
| Certidão de Casamento | Não | Sim | 1 |
| CNH - Carteira de Habilitação (Para cargo de Motorista) | Não | Sim | 1 |

Nível Médio – Todos os cargos de formação Técnica

| | Documento | Original | Cópia | Quantidade |
|--|--|----------|-------|------------|
| | Foto 3x4 (recente) | Sim | Não | 2 |
| | Carteira de trabalho - C.T.P.S. | Sim | Não | 1 |
| | Carteira de identidade | Não | Sim | 1 |
| | Cartão de identificação do contribuinte no Cadastro de Pessoa Física (CPF) | Não | Sim | 1 |
| | Título de Eleitor | Não | Sim | 1 |
| | Cartão de inscrição no PIS | Não | Sim | 1 |
| | Certificado de Reservista se menor de 45 anos | Não | Sim | 1 |
| | Comprovante de Residência - conta de água, luz ou telefone | Não | Sim | 1 |
| | Certidão de nascimento dos filhos | Não | Sim | 1 |

| | | | |
|--|-----|-----|---|
| Comprovante de vacinação dos filhos até 07 anos | Não | Sim | 1 |
| Comprovante de frequência escolar para filhos a partir de 07 anos de idade | Não | Sim | 1 |
| Certidão de Casamento | Não | Sim | 1 |
| Diploma do Curso Técnico (Cópia Autenticada) | Não | Sim | 1 |
| Certificado de Especialização (Cópia Autenticada) | Não | Sim | 1 |

Nível Superior – Todos os cargos, exceto Médicos

| | Original | Original | Cópia | Quantidade |
|--|----------|----------|-------|------------|
| Foto 3x4 (recente) | | Sim | Não | 2 |
| Carteira de trabalho - C.T.P.S. | | Sim | Não | 1 |
| Carteira de identidade | | Não | Sim | 1 |
| Cartão de identificação do contribuinte no Cadastro de Pessoa Física (CPF) | | Não | Sim | 1 |
| Título de Eleitor | | Não | Sim | 1 |
| Cartão de inscrição no PIS | | Não | Sim | 1 |
| Certificado de Reservista se menor de 45 anos | | Não | Sim | 1 |
| Comprovante de Residência - conta de água, luz ou telefone | | Não | Sim | 1 |
| Certidão de nascimento dos filhos | | Não | Sim | 1 |
| Comprovante de vacinação dos filhos até 07 anos | | Não | Sim | 1 |
| Comprovante de frequência escolar para filhos a partir de 07 anos de idade | | Não | Sim | 1 |
| Certidão de Casamento | | Não | Sim | 1 |
| Diploma de Graduação (Cópia Autenticada) | | Não | Sim | 1 |
| Cópia da carteira do registro profissional no conselho | | Não | Sim | 1 |
| Certificado de Especialização caso possua (Cópia Autenticada) | | Não | Sim | 1 |

Nível Superior - Médico Psiquiatra

| | Docume | Original | Cópia | Quantidade |
|--|--|-----------------|--------------|-------------------|
| | Foto 3x4 (recente) | Sim | Não | 2 |
| | Carteira de trabalho - C.T.P.S. | Sim | Não | 1 |
| | Carteira de identidade | Não | Sim | 1 |
| | Cartão de identificação do contribuinte no Cadastro de Pessoa Física (CPF) | Não | Sim | 1 |
| | Título de Eleitor | Não | Sim | 1 |
| | Cartão de inscrição no PIS | Não | Sim | 1 |
| | Certificado de Reservista se menor de 45 anos | Não | Sim | 1 |
| | Comprovante de Residência - conta de água, luz ou telefone | Não | Sim | 1 |
| | Certidão de nascimento dos filhos | Não | Sim | 1 |
| | Comprovante de vacinação dos filhos até 07 anos | Não | Sim | 1 |
| | Comprovante de frequência escolar para filhos a partir de 07 anos de idade | Não | Sim | 1 |
| | Certidão de Casamento | Não | Sim | 1 |
| | Diploma de Graduação (Cópia Autenticada) | Não | Sim | 1 |
| | Registro Profissional no Conselho Regional de Medicina (CREMEGO) | Não | Sim | 1 |
| | Título de Especialização fornecido pela Sociedade Brasileira de Psiquiatria (SBP) ou Residência Médica em Psiquiatria (Cópia Autenticada). | Não | Sim | 1 |

Nível Superior - Médico Clínico Geral

| | Docume | Original | Cópia | Quantidade |
|--|--|-----------------|--------------|-------------------|
| | Foto 3x4 (recente) | Sim | Não | 2 |
| | Carteira de trabalho - C.T.P.S. | Sim | Não | 1 |
| | Carteira de identidade | Não | Sim | 1 |
| | Cartão de identificação do contribuinte no Cadastro de Pessoa Física (CPF) | Não | Sim | 1 |

| | | | |
|--|-----|-----|---|
| Título de Eleitor | Não | Sim | 1 |
| Cartão de inscrição no PIS | Não | Sim | 1 |
| Certificado de Reservista se menor de 45 anos | Não | Sim | 1 |
| Comprovante de Residência - conta de água, luz ou telefone | Não | Sim | 1 |
| Certidão de nascimento dos filhos | Não | Sim | 1 |
| Comprovante de vacinação dos filhos até 07 anos | Nã | Sim | 1 |
| Comprovante de frequência escolar para filhos a partir de 07 anos de idade | Nã | Sim | 1 |
| Certidão de Casamento | Não | Sim | 1 |
| Diploma de Graduação (Cópia Autenticada) | Não | Sim | 1 |
| Registro Profissional no Conselho Regional de Medicina (CREMEGO) | Não | Sim | 1 |
| Título de Especialização em Clínica Médica fornecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) ou Residência Médica em Clínica Médica (Cópia Autenticada). | Não | Sim | 1 |

LOCAL PARA APRESENTAÇÃO DOS CONVOCADOS

CREDEQ – Centro de Referência e Excelência em Dependência Química.
Avenida Copacabana, S/Nº, Setor Expansul, Zona Rural – Aparecida de Goiânia – GO; CEP 74.986-260

Associação Comunidade Luz da Vida - CREDEQ

Goiânia – GO, 24 de Maio de 2016.