



Razão Social: Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10
Endereço: Alameda Itapecurú, 645 • Alphaville • Barueri • SP CEP.: 06454-080
Telefone: (11) 4193 • 5660
E-mail: contato@alphainstituto.com.br
Site: www.alphainstituto.com.br

COMUNICADO

PROCESSO SELETIVO 001/2018

LARANJAL PAULISTA / SP

Conforme lista divulgada, apresentamos na mesma os nomes dos aprovados bem como a lista de espera. Esclarecemos que os candidatos que encontram-se na lista de espera ficarão em nosso banco de dados para que em caso de desistência e/ou necessidade de substituição do candidato aprovado os mesmos serão convocados por ordem de colocação.

Os candidatos aprovados na 3ª etapa do processo Seletivo nº 001/2018 deverão comparecer no dia 29 de março de 2018, das 09h00 às 16h00 no endereço: Rua São Vicente de Paula nº 166, Centro, Laranjal Paulista, CEP 18500-000.

Deverão comparecer munidos dos documentos originais e cópia, conforme segue:

Recepção

- Carteira de Trabalho;
 - Foto 3x4;
 - Carteira PIS;
 - RG;
 - CPF;
 - Título de Eleitor;
 - Certidão de nascimento ou casamento;
 - Certidão de nascimento dos filhos menores de 14 anos;
 - Carteira de vacinação dos filhos até 05 anos;
-



Razão Social: Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CNPJ: 14.512.229/0001-10

Endereço: Alameda Itapecurú, 645 • Alphaville • Barueri • SP CEP.: 06454-080

Telefone: (11) 4193 • 5660

E-mail: contato@alphainstituto.com.br

Site: www.alphainstituto.com.br

Carteira de Reservista;

Comprovante de Endereço (conta de luz, água ou telefone);

Atestado de Escolaridade.

Dados bancários Banco do Brasil (quem possuir)

Enfermeiro(a)

Carteira de Trabalho;

Foto 3x4;

Carteira PIS;

RG;

CPF;

Título de Eleitor;

Certidão de nascimento ou casamento;

Certidão de nascimento dos filhos menores de 14 anos;

Carteira de vacinação dos filhos até 05 anos;

Carteira de Reservista;

Comprovante de Endereço (conta de luz, água ou telefone);

Dados bancários Banco do Brasil (quem possuir)

Diploma (cópia autenticada);

Comprovante de pagamento do Registro de Especialidade ativo (COREN).

Téc. De Enfermagem

Carteira de Trabalho;

Foto 3x4;

Carteira PIS;

RG;

CPF;

Título de Eleitor;

Certidão de nascimento ou casamento;

Certidão de nascimento dos filhos menores de 14 anos;

Carteira de vacinação dos filhos até 05 anos;



Razão Social: Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10
Endereço: Alameda Itapecurú, 645 • Alphaville • Barueri • SP CEP.: 06454-080
Telefone: (11) 4193 • 5660
E-mail: contato@alphainstituto.com.br
Site: www.alphainstituto.com.br

Carteira de Reservista;
Comprovante de Endereço (conta de luz, água ou telefone);
Dados bancários Banco do Brasil (quem possuir)
Atestado de Escolaridade.
Certificado de Curso técnico de enfermagem (cópia autenticada);
Comprovante de pagamento do Registro de Especialidade ativo (COREN).

Aux. De Enfermagem

Carteira de Trabalho;
Foto 3x4;
Carteira PIS;
RG;
CPF;
Título de Eleitor;
Certidão de nascimento ou casamento;
Certidão de nascimento dos filhos menores de 14 anos;
Carteira de vacinação dos filhos até 05 anos;
Carteira de Reservista;
Comprovante de Endereço (conta de luz, água ou telefone);
Atestado de Escolaridade.
Dados bancários Banco do Brasil (quem possuir)
Certificado de Curso auxiliar de enfermagem (cópia autenticada);
Comprovante de pagamento do Registro de Especialidade ativo (COREN).

Fisioterapeuta

Carteira de Trabalho;
Foto 3x4;
Carteira PIS;
RG;
CPF;
Título de Eleitor;
Certidão de nascimento ou casamento;
Certidão de nascimento dos filhos menores de 14 anos;



Razão Social: Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CNPJ: 14.512.229/0001-10

Endereço: Alameda Itapecurú, 645 • Alphaville • Barueri • SP CEP.: 06454-080

Telefone: (11) 4193 • 5660

E-mail: contato@alphainstituto.com.br

Site: www.alphainstituto.com.br

Carteira de vacinação dos filhos até 05 anos;

Carteira de Reservista;

Comprovante de Endereço (conta de luz, água ou telefone);

Dados bancários Banco do Brasil (quem possuir)

Diploma de Fisioterapia (cópia autenticada)

Comprovante de pagamento do Registro de Especialidade ativo (CREFITO).

Aux. De Saúde Bucal

Carteira de Trabalho;

Foto 3x4;

Carteira PIS;

RG;

CPF;

Título de Eleitor;

Certidão de nascimento ou casamento;

Certidão de nascimento dos filhos menores de 14 anos;

Carteira de vacinação dos filhos até 05 anos;

Carteira de Reservista;

Comprovante de Endereço (conta de luz, água ou telefone);

Dados bancários Banco do Brasil (quem possuir)

Atestado de Escolaridade.

Certificado do Curso (cópia autenticada);

Comprovante de pagamento do Registro de Especialidade ativo (CRO).

INSTITUTO ALPHA