

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS

NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 004/SES/2023

O SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, e considerando os termos do inciso IX do art. 37 da Constituição Federal/88, da Lei Complementar nº 441 de 24/10/2011, Lei Complementar nº 600/2017 e do Decreto nº 88/2015; Considerando o Edital de Homologação do Resultado Final do Processo Seletivo Simplificado nº 004/SES/2023 - DOE de 25/09/2023; Considerando a demanda assistencial emergencial, TORNA PÚBLICA a CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS, e RESOLVE:

1. Convocar os seguintes candidatos classificados:

ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE - SINOP

FARMACÊUTICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	66822	CRISTIANE HOSCHER	HENRIQUE
---	-------	----------------------	----------

TÉCNICO DE INFORMÁTICA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	65176	TIAGO SOUZA	RIBEIRO DE
---	-------	----------------	------------

BIOMÉDICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	66094	ADRIA PAZ	SANTANA DA
---	-------	--------------	------------

ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE - BARRA DO GARÇAS

BIOMÉDICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	70213	ALETEIA FERREIRA LIMA
---	-------	-----------------------

ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE - TANGARÁ DA SERRA

MÉDICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	72037	LETICIA SENA	SAMPAIO DE MATOS
---	-------	-----------------	------------------

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

- | | | |
|---|-------|------------------------------|
| 1 | 65722 | FRANCIELI MATTEI DOS SANTOS |
| 2 | 69530 | EUZAINÉ DALETH PEREIRA SILVA |
| 3 | 69934 | RAIANE APARECIDA GONCALVES |

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

- | | | |
|---|-------|-----------------|
| 1 | 69700 | JANE LEA SOARES |
|---|-------|-----------------|

ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE - PONTES E LACERDA

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

- | | | |
|---|-------|--------------------------------------|
| 1 | 66827 | DIEGO SILVA CERINO |
| 2 | 62746 | ELANE LIMA SANTOS |
| 3 | 65979 | ROSILANE DOS SANTOS VASCONCELOS BRAZ |

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

- | | | |
|---|-------|---------------------------|
| 1 | 66629 | GILVAN NOBRE LOPES |
| 2 | 68574 | MOACIR BORGES DE OLIVEIRA |

FISIOTERAPEUTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

- | | | |
|---|-------|--------------------------------|
| 1 | 71791 | ANA CAROLINE CAETANO GONÇALVES |
|---|-------|--------------------------------|

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

- | | | |
|---|-------|----------------------------|
| 1 | 70857 | ALEXANDRE FERREIRA ALENCAR |
|---|-------|----------------------------|

NIVEL CENTRAL

ENFERMEIRO AUDITOR

ORD. INSCRIÇÃO NOME

5 66200 IZABELA RIBEIRO DE LIMA
TEIXEIRA

6 70044 NUBIA CRUZ DE MORAES

7 71667 PRISCILLA SILVA KOZAN

8 71352 MOARA MARINHO COSTA

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

13 68961 FRANCINETE DIAS DOS
SANTOS

CONTADOR

ORD. INSCRIÇÃO NOME

16 64903 REJANE ROSA DE OLIVEIRA
RODRIGUES

2. O candidato convocado deverá se apresentar no prazo de 48 (quarenta e oito) horas úteis a contar da publicação, no setor de Recursos Humanos da Unidade para a qual foi convocado, munido da documentação especificada no Anexo I.

Cuiabá, 16 de novembro de 2023.

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO

Secretário de Estado de Saúde

(Original assinado)

ANEXO I

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

- RG (cópia legível)
- CPF (cópia legível)
- Certidão de Nascimento ou Casamento (cópia legível)
- Comprovante da escolaridade exigida para o cargo/perfil profissional (cópia legível);
- Certidão de quitação com a Justiça Eleitoral e cópia legível do Título de Eleitor;
- Certidão de reservista - para os candidatos do sexo masculino (cópia legível);
- PIS ou PASEP (cópia legível);
- Carteira de Trabalho e Previdência Social (cópia da página de numeração da carteira)

- Certidão Negativa Criminal e Cível da Justiça Federal; (<http://www.trf1.jus.br/servicos/certidao>)
- Certidão Negativa Criminal e Cível da Justiça Estadual;
(<http://www.tjmt.jus.br/paginas/servicos/CertidaoNegativa/EmitirCertidao.aspx>)
- Certidão Negativa do Conselho Nacional de Justiça (Improbidade Administrativa);
(http://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php)
- Exame Admissional ou Atestado de Sanidade e Capacidade Física;
- Declaração de não estar impedido para nomeação, designação, ou contratação para provimento de quaisquer cargos, empregos ou funções na administração pública Direta ou Indireta;
- Declaração de Acúmulo ou Não Acúmulo de Cargo. Em caso de acúmulo, informar o cargo exercido e carga horária;
- Declaração de possuir ou não possuir sociedade ou qualquer participação com empresa pessoa jurídica de serviços de saúde, médicos ou afins;
- Declaração de bens;
- Declaração de Nepotismo;
- Agência e conta corrente no Banco do Brasil (cópia legível dos dados);
- Apresentar cópia da carteira profissional ou certidão válida comprobatória de registro no respectivo Conselho de Classe do Estado de Mato Grosso, quando exigido para o exercício profissional.

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: 5e5b6226

Consulte a autenticidade do código acima em https://homolog.iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar