

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS

NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 003/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, do Decreto nº 88, 11 de maio de 2015; Considerando o Edital de Homologação do Resultado Final do Processo Seletivo Simplificado nº 003/SES/2023 - DOE de 28/08/2023 - Edição Extra; Considerando a demanda assistencial emergencial, TORNA PÚBLICA a CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS, e:

RESOLVE:

1. Convocar os seguintes candidatos classificados:

HOSPITAL ESTADUAL SANTA CASA

TELEFONISTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	61306	REGIANE HOLIVISQUE	BRULIN
---	-------	-----------------------	--------

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

41	59770	ALCIONE OLIVEIRA	DE SOUZA
----	-------	---------------------	-------------

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

103	52821	ROSANGELA DE SOUSA COSTA
-----	-------	--------------------------

104	57016	SIRLENE CALIXTO
-----	-------	-----------------

105	54027	JURACI SILVA DE SOUZA
-----	-------	-----------------------

106	53079	ELZA HONORATA DE ALMEIDA
-----	-------	--------------------------

107	50218	APARECIDA SILVA PRUDENCIO DE DEUS E MOURA
-----	-------	--

ASSISTENTE SOCIAL

ORD. INSCRIÇÃO NOME

15	61832	NAYARA SOUZA	MARTINS DE
----	-------	-----------------	---------------

FARMACÊUTICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

9 60506 KARULLYNA ALVES DE SOUSA
SILVERIO

10 60614 JOSÉ HENRIQUE BARROS DA SILVA

11 58299 ALINE GOZZI

MAQUEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

5 59969 SILVIO TORRES CASTILHOS SANTOS

6 60011 JOSE CLAUDIO CARDOSO DE
OLIVEIRA

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

43 59567 CHARTON DE ALMEIDA MOREIRA

44 56880 THAYANNE MORAES PINHEIRO

45 57590 SHEILA DE FIGUEIREDO

46 53204 LARISSA DOS SANTOS CARNEIRO

47 58834 HELIDA GONCALINA CORREA DA SILVA
SOARES

48 50406 DAIANE BONDESPACHO CORREA

HOSPITAL REGIONAL DE RONDONÓPOLIS

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

76 55250 ALINE RIBEIRO DOS REIS

77 55856 AZILINA NUNES SOUZA

78 53402 ROZENIL LEITE PEREIRA DA COSTA
ANDRADE

79 56291 ROZIDELMA ALVES FERREIRA DE ANDRADE

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

22 60367 RAYANA ROCHA MARTINS

23 54966 VINICIUS RIBEIRO DE
OLIVEIRA

24 49677 JOAO GUILHERME SILVA

25 60101 YASMIN LOPES MORAIS

26 51917 SANDRA REGINA DE OLIVEIRA

27 53050 TIELE VIEIRA DA SILVA

FARMACÊUTICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

6 51239 REGINA PEREIRA DA SILVA

7 60084 ANA LUCIA PEREIRA FELIZARDA

8 54224 LAUDIANE CALDEIRA FRATIN DE
SOUZA

9 53910 RAFAEL DE MELO SILVA

MAQUEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

8 51333 GILBERTO REIS GUIMARAES

HOSPITAL REGIONAL DE COLIDER

ANALISTA ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

4 57384 ZELGILDA RAMOS
RAMIRES

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

19	54572	THAMIRES PEREIRA DA SILVA
----	-------	---------------------------

MAQUEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

7	50016	DYONATHAN DO CARMO SANTOS
---	-------	---------------------------

HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO

ANALISTA ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	58175	EDMARA MARIA OLIVEIRA GOMES
---	-------	-----------------------------

2	58196	FERNANDA CRISTINA BOTON FERNANDES
---	-------	-----------------------------------

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

Cuiabá, 11 de janeiro de 2024.

(Original assinado)

JULIANO SILVA MELO

Secretário de Estado de Saúde

Em Substituição

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: a53b5948

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