

RETIFICAÇÃO PARCIAL DO 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; E considerando o Edital de Convocação de Candidatos Classificados no Processo Seletivo Simplificado nº 003/SES/2023, publicado no Diário Oficial do Estado de 05 de abril de 2024; TORNA PÚBLICA a RETIFICAÇÃO PARCIAL DA CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS, e;

RESOLVE:

1. Tornar pública, por motivos técnicos, a Retificação Parcial, conforme segue:

Onde se lê:

HOSPITAL REGIONAL DE SINOP

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

| | | |
|----|-------|--------------------------------------|
| 34 | 58545 | FATIMA MARIA DE MORAIS |
| 35 | 51699 | MARCILENE RODRIGUES FERNANDES |
| 36 | 52885 | CLEONICE SOUSA DO NASCIMENTO |
| 37 | 58652 | FLAVIANA APARECIDA DE MORAES SCHU |
| 38 | 55993 | FRANCIELLE ALVES DE ARAUJO |
| 39 | 56723 | WEICALA WISLANI SOARES DA SILVA |

PSICÓLOGO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

| | | | |
|---|-------|---------------------|---------|
| 8 | 50443 | MARIANA VINCENSI | MARTINS |
|---|-------|---------------------|---------|

ASSISTENTE SOCIAL

ORD. INSCRIÇÃO NOME

| | | |
|---|-------|--------------------------|
| 3 | 61630 | RAQUEL POZZEBON CARVALHO |
|---|-------|--------------------------|

RECEPCIONISTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

12 61603 ERICA FERREIRA
SILVERIO

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

78 50878 JOSILAINE ROCHA BAGLIONI

79 54777 JOSIANE ALVES BERNARDES

80 57534 ANGÉLICA FERNANDA MARTA

81 56087 CLEIDIANE OLIVEIRA DA FONSECA

82 58794 NAYRANE PATRÍCIA DOS SANTOS LAURENTINO

83 60470 BARBARA SENA RAMOS

84 54069 EVELIN MANUELA BARBOSA CASTANHO
TRUGILLO

85 52291 TATIANE TEIXEIRA PEREIRA

86 54059 ANDRESSA TAILINE DE JESUS LOPES

87 56131 WALLAFE MOURA DE SOUSA

88 53078 THAYANNE SEMENSATO MENDONÇA DA SILVA

89 57864 BEATRIZ CRISTINA ANTUNES VIEIRA

90 57591 JOÃO VITOR MÂCEDO GALOSSI

91 50955 KAREN RAYSSA RODRIGUES SOARES

Leia-se:

HOSPITAL REGIONAL DE SINOP

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

34 58545 FATIMA MARIA DE MORAIS

35 51699 MARCILENE RODRIGUES FERNANDES

36 52885 CLEONICE SOUSA DO NASCIMENTO

37 58652 FLAVIANA APARECIDA DE MORAES
SCHU

PSICÓLOGO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

8 50443 MARIANA MARTINS
VINCENSI

RECEPCIONISTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

12 61603 ERICA FERREIRA
SILVERIO

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

78 50878 JOSILAINE ROCHA BAGLIONI

79 54777 JOSIANE ALVES BERNARDES

80 57534 ANGÉLICA FERNANDA MARTA

81 56087 CLEIDIANE OLIVEIRA DA FONSECA

82 58794 NAYRANE PATRÍCIA DOS SANTOS LAURENTINO

83 60470 BARBARA SENA RAMOS

84 54069 EVELIN MANUELA BARBOSA CASTANHO
TRUGILLO

85 52291 TATIANE TEIXEIRA PEREIRA

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, 05 de abril de 2024.

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: 7c6ae96d

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