

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; 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

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

78	54057	JAIRIA DE SOUZA DIAS
----	-------	-------------------------

NUTRICIONISTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

5	60038	CARINE TEREZINHA DE OLIVEIRA
---	-------	---------------------------------

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

176	60186	CLEBER FERREIRA DA SILVA
-----	-------	--------------------------

177	53593	LAURA GONÇAVES DE SOUSA FREITAS
-----	-------	---------------------------------

178	57130	LEDIANE REGINA DA SILVA GOLART
-----	-------	--------------------------------

179	49597	TELMA DOS SANTOS ECKERT
-----	-------	-------------------------

180	55841	MARIA DE JESUS VENTURA
-----	-------	------------------------

181	55325	ELIZABETH DA CRUZ E SILVA
-----	-------	---------------------------

182	51209	CRSITIANE ALMEIDA SATURNINO
-----	-------	-----------------------------

183	51957	DANIELE MARIA DE ARRUDA
-----	-------	-------------------------

184	49985	DANILO FERREIRA DE CAMPOS GONÇALVES DE PAULA
185	56721	DEIVID WEBERT BISPO ANCHIETA
186	59637	JAQUELINE CAMPOS ARAUJO DOS SANTOS
187	59726	EDILSON NEVES MARTINS

MAQUEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

23	57075	ELIETE ALVES FERREIRA
----	-------	-----------------------

ANALISTA DE TI - SUPORTE DE REDE

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	56708	WASHINGTON DE ALMEIDA
2	59412	GABRIEL RIBEIRO CORRÊA

HOSPITAL REGIONAL DE RONDONÓPOLIS

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

44	57977	WENDY KOLLN	MOURA
----	-------	-------------	-------

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

121	55878	SILVANA RODRIGUES ALVES
122	54091	IZABEL CRISTINA IKAQUIGADO
123	57671	LIGIA CASTRO RODRIGUES DE PAIVA

ANALISTA ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

18	49871	PAULO HENRIQUE VITORINO
----	-------	-------------------------

FISIOTERAPEUTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

13 57820 NADINE SANTIAGO DOS
SANTOS

HOSPITAL REGIONAL DE COLIDER

CONDUTOR AMBULÂNCIA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

5 54483 ROGERIO RIBEIRO DOS
SANTOS

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, 15 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.
- Carteira de habilitação "D" e Certificado do Curso de Condutor de Veículo de Emergência e Primeiros Socorros (Condutor/Motorista de Ambulância), quando solicitado pelo cargo.

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: c66b539f

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