

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; considerando o Edital de Homologação do Resultado Final do Processo Seletivo Simplificado nº 004/SES/2023 - DOE de 25/09/2023; e considerando a demanda assistencial emergencial, TORNA PÚBLICA a CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS, e RESOLVE:

1. Convocar os seguintes candidatos classificados:

NIVEL CENTRAL

BIOMÉDICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	67851	OSMEIREDEOLIVEIRAROBLES
---	-------	-------------------------

LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DO ESTADO DE MT - LACEN

ADMINISTRADOR

ORD. INSCRIÇÃO NOME

3	64770	SUZANAMIRANDACHAVES
---	-------	---------------------

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

4	70787	CRISTIANEGUARIMFRADES
---	-------	-----------------------

5	66090	PRISCILAPERIRADESOUZAOLIVEIRA
---	-------	-------------------------------

6	67477	GISELEDONASCIMENTOCANINDEMONTAGNERI
---	-------	-------------------------------------

7	68928	KAMILLAAPARECIDAALMEIDADASNEVESDOSSANTOS
---	-------	--

8	69183	LUCASOLIVEIRADASILVA
---	-------	----------------------

9	65720	LUCIMEIREALMEIDAROSA
---	-------	----------------------

10	68475	FERNANDAVIANADACUNHA
----	-------	----------------------

BIOMÉDICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

4	68416	GISLAINE GOMES DE OLIVEIRA RANGEL
5	66607	CLEBSON RODRIGUES DE JESUS MENDES
6	68501	CAMILA APARECIDA SILVA SAMPAIO
7	69543	ALINE DA SILVA VIEIRA
8	68102	LAURIANA DA SILVA DIAS

ENGENHEIRO SANITARISTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

3	62543	IZABELLY AGUIAR PALMEIRA BULHÕES
---	-------	----------------------------------

FARMACÊUTICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

6	68261	POLIANA OLIVEIRA DO CARMO
7	65805	MARLY PINTO DE MATOS

MÉDICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	66956	ARTUR ABURADDE CARVALHOSA
---	-------	---------------------------

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

4	64279	LEIDIANARA SANGELADE ARRUDA
5	70568	ESTER DE JESUS BISPO

TÉCNICO DE LABORATÓRIO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

7	68995	ELIANIA DAIRDA CRUZ
8	71776	LEIDYANE PAULA DE ASSUNÇÃO OLIVEIRA

ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE - SINOP

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

5	67571	JULIANEPAULAMARCHIORETTOEVARISTO
6	62762	AMALYVIDALAZIZ
7	63951	MARIAAPARECIDAGONÇALVESDEALCANTARASOUZAMILESKI
8	69773	ELIZABETESANTANALIMA
9	68328	LUCIANADACOSTA

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, 02 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: d3501972

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