

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 REGIONAL DE COLIDER

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	58707	ROGERIO NUNES SILVA		
2	54723	ALINE SUELLEN LOPES SALOMÃO		
3	55559	RAFAEL DA CONCEIÇÃO COLONELLI		
4	55040	MAYESKA DALLAGNOL	MAYKELLY	HALATENO

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

40	54526	JESSICA PARRON ALMONDES		
41	52432	APARECIDO FERNANDO BALIEIRO		
42	55937	ADENILZA DOS SANTOS SILVA		
43	55176	DIEGO ALVES ALMONDES		
44	57992	JEAN MOREIRA BORRET		
45	55588	ALEXANDRINA OLIVEIRA	APARECIDA	DE

HOSPITAL ESTADUAL SANTA CASA

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

91	60907	TAIZA APARECIDA SILVA MATTOS
92	59426	ADRIANA PINTO DE AMORIM
93	56498	LENINE DIAS CAVALCANTI
94	54728	KARLA CRISTINA NASCIMENTO DA SILVA
95	60270	DAIZE GOMES DE OLIVEIRA
96	52765	JEFERSON FERREIRA DOS SANTOS
97	56902	VERA PAES DA CONCEIÇÃO
98	56474	CLETO GONÇALVES DE ALMEIDA
99	50686	PAULO BATISTA DE SOUZA
100	60137	MARTA DO NASCIMENTO
101	61819	SILVINHA DE FIGUEIREDO GOMES
102	61843	THAIS RODRIGUES ARRUDA
103	56145	LUCIANA FERREIRA DE MAGALHAES

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - PCD

ORD. INSCRIÇÃO NOME

13	50976	JOAO BRUNO DIAS FERREIRA
14	51178	ELISAN JANUÁRIA PEREIRA

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA FLORESTA

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

31	60418	ANA TIBURCIO PAULA
----	-------	--------------------

FARMACÊUTICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

6	55893	ORLANDO RIBEIRO DE
---	-------	--------------------

OLIVEIRA

MAQUEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

8	58174	ATILA SANTOS	PEREIRA	DOS
---	-------	-----------------	---------	-----

RECEPCIONISTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

15	53635	ANA GONÇALVES	PAULA	ELES
----	-------	------------------	-------	------

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.

3. O candidato declarado PCD, conforme estabelecido no item 1.6.6 do Edital de Abertura do Processo Seletivo Simplificado nº 003/SES/2023, publicado no DOE de 06 de julho de 2023, deverá realizar agendamento junto a Perícia Médica do Estado de Mato Grosso por meio do telefone 0800-647 3633.

Cuiabá, 18 de março 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: 13395ca8

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