

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

CONDUTOR DE AMBULÂNCIA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

5	58493	DIEGO SANTOS
---	-------	-----------------

HOSPITAL ESTADUAL "LOUSITE FERREIRA DA SILVA" METROPOLITANO

TÉCNICO DE INFORMÁTICA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

10	57321	ISAAC JAIRI DA SILVA
----	-------	-------------------------

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

57	54785	ELAINE CRISTINA DA SILVA AKERLEY
----	-------	-------------------------------------

58	58968	DIRNEIDE ALMEIDA DE SOUZA
----	-------	---------------------------

CONTADOR

ORD. INSCRIÇÃO NOME

3	54984	JONATHAN AUGUSTO DA SILVA
---	-------	------------------------------

HOSPITAL REGIONAL DE COLIDER

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

5 53357 ROZANGELA JULIANI DE
QUEIRÓZ

HOSPITAL REGIONAL DE RONDONÓPOLIS

ANALISTA DE TI - SUPORTE DE REDE

ORD. INSCRIÇÃO NOME

2 55918 TINO MARCOS VIEIRA NASCIMENTO

BIOMÉDICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

6 61697 BRUNA RAFAELA CARVALHO TAQUES
FONSECA

FISIOTERAPEUTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

22 53863 GRACIELA FERREIRA DOS SANTOS
OTTONI

23 56197 THAINAN ALVES DE OLIVEIRA

24 50812 JOICE SAMINEZ DUARTE POSPIEKA

HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO

ASSISTENTE SOCIAL

ORD. INSCRIÇÃO NOME

12 57955 EVANIRA ALMONDES DE MENEZES
BRAGA

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA FLORESTA

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

35 58705 RAIANE ALVES
RODRIGUES

HOSPITAL REGIONAL DE SINOP

TÉCNICO DE INFORMÁTICA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

3 51361 WELLISON SMTH RAMOS
PERIM

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, 03 de maio 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.

Código de autenticação: d4961d14

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