

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

TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

2	54596	ROSINETH DA COSTA EVANGELISTA SALLES
---	-------	--------------------------------------

HOSPITAL ESTADUAL "LOUSITE FERREIRA DA SILVA" METROPOLITANO

ANALISTA ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

26	52105	JUNIOR ALBERTO DE MORAES REIS
----	-------	-------------------------------

27	55597	MARIA EVANIL DE ALMEIDA METELO
----	-------	--------------------------------

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

104	58896	PRISCILLA VEIGA DE SOUZA DINIZ
-----	-------	--------------------------------

105	56183	JISELY LUCENA DE MORAIS
-----	-------	-------------------------

106	55892	KESIA APARECIDA SANTANA
-----	-------	-------------------------

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

80	60718	EMERSON GONÇALVES DE SOUZA
----	-------	----------------------------

81 55866 THEMIS RONDON BORRALHO

TELEFONISTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

14 60842 GABRIELE DE SOUZA LEMOS

15 54849 TAYANE LUEYDE DE OLIVEIRA

16 51613 NICOLE DA SILVA RONDON

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

59 49753 ALINE CRISTINA ARRUDA
BARROS

HOSPITAL REGIONAL DE RONDONÓPOLIS

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

130 58110 JAQUELINE SANTOS DE OLIVEIRA

131 56470 MARIA DO CARMO BORGES DA SILVA
NEVES

132 51740 SHARA CRISTHIANE ALVES PIRES

133 59809 JAILSON BENTO DA SILVA

HOSPITAL REGIONAL DE SINOP

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

23 56254 LUCIENE
FREIRE

HOSPITAL REGIONAL DE COLÍDER

TÉCNICO DE LABORATÓRIO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1 58487 MIRIÃ DE OLIVEIRA

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA FLORESTA

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

20	54205	ROGÉRIO FRANCISCO DA SILVA
21	50804	ALEX LEANDRO SCHWEIG
22	57554	VALDINEIA DE OLIVEIRA FIGUEIRA

MAQUEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

11	54681	RICARDO DA SILVA MUNHOZ
----	-------	----------------------------

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, 08 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.

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: 79856206

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