

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

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

171 58253 ROSILENEGUIADASILVA

172 53448 ERALDOPIERREFRANÇAJÚNIOR

173 52592 ANDRELUISRODERDESOUZA

HOSPITAL ESTADUAL "LOUSITE FERREIRA DA SILVA" - METROPOLITANO

CONDUTOR DE AMBULÂNCIA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

4 61573 JOSÉJORGEDESOUZASILVA

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

129 58460 SARAJANEOLIVEIRADASILVA

130 52411 GABRIELLYDECAMPOSROSARIO

131 59582 RENANMARCOSGUIMARAES

132 60249 THAMMYESHLEYMOTTARAMOS

133 49694 MARICLEI APARECIDA MARTINS METELLO

134 54335 KAROLINE SILVA CABRAL

135	61381	GISELE CONCEIÇÃO DO BOM DESPACHO LEITE E SILVA
136	55045	RODRIGO MIGUEL RODRIGUES DA SILVA
137	59254	CLAUDINEI RODRIGUES DE ALMEIDA
138	58901	FERNANDO CAROS TAVARES
139	58916	KETHLYN ROSSELLINI RODRIGUES
140	50941	POLIANA PEREIRA DOS SANTOS
141	56619	DEBORA CRISTINA SILVA PIRES RODRIGUES
142	61056	SUELI CANDIDA PEREIRA BARONE
143	51963	ANA PAULA ANUNCIAÇÃO MAGALHÃES
144	61916	REGINA MARIA DA SILVA
145	53423	DALVA DA SILVA MOURA

MAQUEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

17	53191	JORDANVENICIUSSILVAPANOZO
----	-------	---------------------------

HOSPITAL REGIONAL DE SINOP

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

55	58724	FRANCIELICRISTINACAMPOSDELAIA THEODORO
56	59217	GESSICABIANCARODRIGUESMARTINS
57	61187	THALYAAPDESOUZABARCELOS
58	50049	NAYARAREINEKE
59	61463	VALDENICEANTONAGIBERNARDINO
60	51009	MARCOSROBERTOCOSTAMOURA
61	50262	JÉSSICANASCIMENTOSOARES
62	53121	JULIANAMOTALOPES

HOSPITAL REGIONAL DE RONDONÓPOLIS

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

50 50300 ADRIANAROSAMARCELINO

51 61561 SELMAADRIANADACONCEIÇÃO

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, 28 de agosto de 2024.

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO

Secretário de Estado de Saúde

(Assinado digitalmente)

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).

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: c87c928c

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