

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 e do Decreto nº 88/2015; considerando o Edital de Homologação do Resultado Final do Processo Seletivo Simplificado nº 004/SES/2023 - DOE de 25/09/2023; considerando a demanda assistencial emergencial, TORNA PÚBLICA a CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS, e RESOLVE:

1. Convocar os seguintes candidatos classificados:

NIVEL CENTRAL

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

65	70512	MARLENE ALMEIDA SILVESTRE DA SILVA
66	69709	ICI LEITE MOREIRA LIMA
67	69603	WALTEIR SILVA DUTRA
68	66063	INDIANARA MARQUES GOMES DE ARRUDA
69	68645	LUIZ FELIPE SAMPAIO LEITE
70	62160	JAKELINE DE PAULA FERREIRA ROCHA

SUPERINTÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICO - SAF

ANALISTA ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

4	70749	ALINE NEVES DA SILVA
---	-------	----------------------

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

22	68031	ANDRESSA CAMILA DE ARAUJO FRANCO
23	64146	DANIELLA COSTA VIEIRA
24	67592	ELIS ANGELA DIAS NOGUEIRA
25	71759	CLEONICE ARRUDA DA SILVA
26	67322	MARILEIA SIQUEIRA MATOS PRADO

27	67803	MONYZE MARTINS DE JESUS STURM
28	67645	LUIZ FERNANDO JESUS DE OLIVEIRA
29	68237	JOSE EDUARDO BONIN PRESTES
30	69049	ODENIR ALVES DA SILVA

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - PCD

ORD. INSCRIÇÃO NOME

3	63827	WILTON ALVES DA SILVA
4	69250	EWERTON CAMPOS DE OLIVEIRA

FARMACÊUTICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

34	71530	FELIPE WINCK DO NASCIMENTO
35	70922	ALEX COSTA GOMES
36	71762	MILENA TAINA DE ALMEIDA

MT - HEMOCENTRO

CONTADOR

ORD. INSCRIÇÃO NOME

5	64110	MARIA JOSÉ XAVIER SANTOS
---	-------	--------------------------

CENTRO DE REABILITAÇÃO INTEGRAL DOM AQUINO CORRÊA DO SUS - CRIDAC

FISIOTERAPEUTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

15	69954	RAPHAELE TAYARAH ROCHA
----	-------	------------------------

ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE - ALTA FLORESTA

MÉDICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	62944	FERNANDA JOSÉ DA SILVA
---	-------	------------------------

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	64850	SUZAMAR LEITE BRANDÃO
2	67280	KAMILA CORREIA DOS SANTOS

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 004/SES/2023, publicado no DOE de 03 de agosto de 2023, deverá realizar agendamento junto a Perícia Médica do Estado de Mato Grosso por meio do telefone 0800-647 3633.

Cuiabá, 05 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](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: 8c73e061

Consulte a autenticidade do código acima em [https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario\\_oficial/consultar](https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar)