

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

1. Convocar os seguintes candidatos classificados:

NÍVEL CENTRAL

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

122	68642	GRAZIELE ALMEIDA CORREA FERREIRA
123	71332	VALDIR MENDES DE PAULA
124	69714	LUCIANA ALVES DA SILVA
125	66414	DINALUCIA KELLEN NOGUEIRA DA SILVA
126	63531	ANA PAULA DA SILVA OTTERBACK PINHEIRO

MÉDICO DO TRABALHO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	68302	EDSON ANCHIETA
---	-------	----------------

SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - SAF

FARMACÊUTICA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

41	66419	CLEDERSON PESSI
42	69870	ALTHAIR JORGE GOMES ASSUNÇÃO

ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE - ALTA FLORESTA

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

7	67796	LUCAS DE SOUZA SILVA
---	-------	----------------------

8 68513 JACKELYNE PIRES GONÇALVES BOMFIM MARTIN LOPES

9 64176 MARIANE MATUCHAKI

ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE - DIAMANTINO

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

3 68095 FRANSOIZE CALISTRO REGIS MAGALHÃES

4 66228 REGIANE MARQUES DE OLIVEIRA SILVA

5 71295 CAROLLINY CRISTINA DOS SANTOS SILVA ADVERSI

6 64193 ANTONIA DINÁGILA DO NASCIMENTO RIBEIRO

MÉDICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

2 66401 DANIER ROJAS ECALONA

3 63485 IVAN CRUZ SILVA

ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE - CÁCERES

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

3 69753 JULCEMAR DE ARRUDA CONCEIÇÃO

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

3 64355 ADENILCE CATARINA DA SILVA BATISTA

FARMACÉUTICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

2 64840 TIAGO BOTTARI

TÉCNICO DE INFORMÁTICA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

2 71894 ANNE SOPHIA DE ALMEIDA FERREIRA

ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE - PORTO ALEGRE DO NORTE

ANALISTA ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

2 63975 SAMAYRA DA SILVA FERRO

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

3 67210 MAYARA PEREIRA LIMA PAIVA

FARMACÊUTICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

2 66169 JOAONEQUES MONTEIRO SALES

FISIOTERAPEUTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1 65047 MARIANE GARCIA XISTO

ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE - JUÍNA

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

6 72070 ALINE GODOI LEITE

ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE - JUARA

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

3 67765 TALITA SANTOS DE CASTRO

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: 50847369

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