

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 "LOUSITE FERREIRA DA SILVA" - METROPOLITANO

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

| | | |
|-----|-------|-------------------------|
| 103 | 59263 | THAÍSCÂMARAARAÚJO |
| 104 | 59120 | ERMILEYDEALMEIDASOUZA |
| 105 | 57236 | ELAINEBRITODASILVA |
| 106 | 57896 | ALDINEIAAUTILDESASILVA |
| 107 | 50179 | ANDREIADOSSANTOSANDRADE |
| 108 | 56972 | MARCELOSCHONS |
| 109 | 54268 | MARIAAPARECIDADEALMEIDA |
| 110 | 54569 | LUZINETEMACIELDESANTANA |
| 111 | 56832 | NADIAREGINADICKE |
| 112 | 61980 | ELIANEBARREIRODASILVA |

MAQUEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

| | | |
|----|-------|---------------------|
| 13 | 55521 | ROBSONGOMESTEIXEIRA |
|----|-------|---------------------|

HOSPITAL REGIONAL DE COLÍDER

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

21 56330 EMILIBINICAVÉQUIA

HOSPITAL REGIONAL DE SINOP

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

34 59080 KIRLEYFERNANDAMAINCHEINMISSEL

35 53715 NELSONJÚNIORCHIPAIADIAS

36 51648 SIRLENEDOSOCORROAMARANTEFLORESDONASCIMENTO

37 60811 MARCELOAVANCI

38 50449 ALEXSANDRODASILVA

39 55942 ALEXSSANDRALIMAMEIRELESOGLIARI

40 51615 RAFAELPERESQUANZ

41 53045 KEILABARBOSADESOUZA

42 56200 VALERIAALVESDESÁ

43 54468 IVONERODRIGUESDASILVA

SECRETÁRIA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

36 59413 JENNIFERFEITOSADEALMEIDADOSSANTOS

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, 30 de julho 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.

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: ba8602c9

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