

**Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso**

**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, do Decreto nº 88, 11 de maio de 2015; 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 REGIONAL DE CÁCERES**

**ANALISTA ADMINISTRATIVO**

**ORD. INSCRIÇÃO NOME**

1	50910	FLÁVIO DA CRUZ RODRIGUES
---	-------	-----------------------------

**ENFERMEIRO**

**ORD. INSCRIÇÃO NOME**

1	57765	SHAIANA VILELLA HARTWIG
---	-------	----------------------------

**TÉCNICO DE INFORMÁTICA**

**ORD. INSCRIÇÃO NOME**

1	60006	GLÉDSON ANTONIO DE ANDRADE LOPES
---	-------	-------------------------------------

**TÉCNICO DE LABORATÓRIO**

**ORD. INSCRIÇÃO NOME**

1	59949	AMANDA LUCATELLI CURVO BASUALDO
---	-------	------------------------------------

2	56430	CLEUZA APARECIDA MIRANDA SOUZA
---	-------	--------------------------------

**TÉCNICO EM ENFERMAGEM**

**ORD. INSCRIÇÃO NOME**

1	57402	MARGARETH DA SILVA PLAQUI
---	-------	---------------------------

2	52951	VANESSA DE JESUS FERREIRA DE CAMARGO
3	58138	ROSIVANI BARBOSA DOURADO
4	52933	LETICIA CARLA DA SILVA GOMES SOARES
5	52570	EDILEUZA GONÇALVES MENDES
6	57621	JESSICA ORTIZ DE OLIVEIRA
7	56549	CARMEM SILVA DE ARRUDA
8	55191	ANILDA SANTANA DA SILVA MINEIRO
9	57468	FATIMA APARECIDA DUARTE POMPILIO
10	56386	CLEIDIANE BATISTA SILVA
11	52137	VAGNER LOPES MACEDO

TÉCNICO EM ENFERMAGEM - PCD

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	59192	WEMERSON GONÇALVES
---	-------	--------------------

SECRETÁRIA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	52734	ELLEN PATRICIA ORTIZ DA SILVA
2	59519	FABIANA DE OLIVEIRA DA FONSECA

RECEPCIONISTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	52588	JOACY SILVA MENDES
2	55403	ERILENE CATARINA MENDES DA CUNHA

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	54591	ISABELLA DA CUNHA MARTINS
2	54965	JANAINA DAMIANA NUNES
3	52945	MARIA AUXILIADORA RAMOS LEITE
4	51611	MARIA SELMA PEREIRA LOPES
5	54510	WESLAINE CARDOSO DE OLIVEIRA
6	51805	KAUENNE LEITE ASSIS
7	57182	LUCILENE DE MOURA SANT'ANNA
8	53799	GILDETE CAMPOS DE SENNA

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - PCD

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	53994	LUCAS FERREIRA RAMOS
---	-------	----------------------

FISIOTERAPEUTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	59378	ANA BEATRIZ PASSOS DE MEIRELLES
---	-------	------------------------------------

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA FLORESTA

ADMINISTRADOR

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	51610	GILMAR DE OLIVEIRA MACEDO
---	-------	------------------------------

ASSISTENTE SOCIAL

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	61105	LUCIENE DA SILVA MÁXIMO DA CRUZ
2	55868	ROSANE APARECIDA DE CAMARGO REFATTI

AUXILIAR DE FARMÁCIA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

3 49380 ORLANDO FERREIRA OLIVEIRA JUNIOR

4 53189 ANDREIA RAMOS DA SILVA

TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1 53155 LUCIANE FRANCYELE DA SILVA  
FIORENZA

HOSPITAL ESTADUAL SANTA CASA

ASSITENTE SOCIAL

ORD. INSCRIÇÃO NOME

4 54130 ANA BEATRIZ DE OLIVEIRA

5 61993 IZABELA CRISTINA DA SILVA BUENO

6 55443 BIANCA MARTINS COSTA

7 58788 MARIA MIGUELINA ALENCASTRO  
CORREA

ASSITENTE SOCIAL - PCD

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1 57513 LOUIZIANE MORAIS DA SILVA DE  
OLIVEIRA

2. O candidato convocado deverá se apresentar no prazo de 48 (quarenta e oito) horas úteis 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, 19 de outubro de 2023.

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: 890a2f9b**

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)