

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 ALTA FLORESTA

FARMACÊUTICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1 49472 THATIELEN FURINI

MAQUEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

2 58521 HENRIQUE ALEIXO TEIXEIRA

PSICÓLOGO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

2 57270 MÁRCIA REGINA GALHARINI

TÉCNICO DE LABORATÓRIO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

3 55259 BERNARDINA LOPES

HOSPITAL ESTADUAL "LOUSITE FERREIRA DA SILVA" - METROPOLITANO

TELEFONISTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1 59136 JANEISSA RONDON SEMPIO

HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO

ASSISTENTE SOCIAL

ORD. INSCRIÇÃO NOME

3 60044 SELMA BARBOSA DOS SANTOS

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

32 54344 MARIA JOSE NASCIMENTO SOUSA NETA VIEIRA

33 59875 SUELI CARDOSO BEZERRA

34 54690 ELIANE BRAGANHOLI DE OLIVEIRA

35 60827 ESTER MARCAL FERNANDES

FISIOTERAPEUTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

20 57989 KARLIZE SOUZA PERES

HOSPITAL REGIONAL DE COLIDER

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

6 52722 ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS

7 53111 JUCIMAR FERREIRA DA SILVA

8 52622 VANESSA SANTANA DO NASCIMENTO

9 55603 LAILA CARVALHO DOS SANTOS SOUZA NASCIMENTO

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - PCD

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1 53455 MARCOS LEONEL

CONDUTOR DE AMBULÂNCIA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1 55562 JOSÉ CONRADO DE BRITO

FARMACÊUTICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

8	57787	EVELLYN ANDRADE SILVA
9	61454	PAOLA DA SILVA RUFINO
10	61147	JAQUELINE TEIXEIRA DA SILVA DE JESUS

PSICÓLOGO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

4	58898	DÉBORAH REGINA CHAGAS DA SILVA
---	-------	--------------------------------

FISIOTERAPEUTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	55974	DEBORA ROSANA PIRES DEBESA
2	56170	MICHELLE CARLA COSTA
3	60296	ALEXANDER BUARQUE DE CARVALHO
4	59284	GEIZER JADSON DE OLIVEIRA
5	55910	JULIANA BONETTI
6	54372	JANAINA OLIVEIRA SUSSAI
7	60139	IZABEL CRISTINA PINHEIRO FERNANDES

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

6	56699	ROGERIO NEGRAO ENTO DE OLIVEIRA
7	51930	MARCIELI FAVERO FERNEDA
8	52358	NADIA CRISTINA TEIXEIRA
9	60454	ILSAMAR GUIMARAES DE SOUSA SILVA
10	55547	LUZAINA ROSA DA CUNHA
11	51430	SIMONIA HIGINO DE MOURA ALVES
12	53107	SIMONI PEREIRA DA COSTA

13	55279	LUCIANA RIBEIRO DA SILVA
14	56666	ROSIENE APARECIDA RIBEIRO
15	57161	ROSILENE PEREIRA CARDOSO
16	55671	ANA PAULA THOMAZ DE AQUINO FRARE
17	52636	JAQUELINE DEL SANT ROMEIRO RAMOS
18	59199	CREIDE FRANCISCA RAMOS
19	57019	ELENIR ANACLETO DA SILVA
20	57902	CLERIA DA SILVA
21	53547	MARIA MARTA CACIANO DA SILVA TAVARES
22	57819	ROSANI BORGUEZAN
23	55908	ELOIR MACIEL DE PONTES DOS SANTOS
24	60216	FRANCIELI MACIANO AQUINO
25	56855	EVANIA VALERIO DE OLIVEIRA
26	52612	VIVIANE DEBORA DA SILVA SOUZA

HOSPITAL REGIONAL DE CÁCERES

ANALISTA ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

2	58139	EWERTON LANÇONI DE CAMPOS
---	-------	---------------------------

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

2	57872	HELLEN CATHARINE SILVA BATISTA
---	-------	--------------------------------

HOSPITAL ESTADUAL SANTA CASA

TÉCNICO DE RADIOLOGIA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

4	60903	JOIL ORMONDE DE OLIVEIRA
---	-------	--------------------------

FARMACÊUTICO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

2	58525	ANDRE TEIXEIRA MACHADO FUKUMURA
3	51128	RAVENA LIMA CAJADO
4	50283	PEDRO ARANTES DE ASSUNCAO

TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

1	51283	MILENA FRAGA DE SOUZA
---	-------	-----------------------

HOSPITAL REGIONAL DE RONDONÓPOLIS

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

40	56350	ROMARIO MESQUITA DA SILVA
----	-------	---------------------------

ANALISTA ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

7	59839	TAINA UCHOA FRANÇA
---	-------	--------------------

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 003/SES/2023, publicado no DOE de 06 de julho de 2023, deverá realizar agendamento junto a Perícia Médica do Estado de Mato Grosso por meio do telefone 0800-647 3633.

Cuiabá, 09 de novembro 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)
- 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: 8385e7bf

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