

RETIFICAÇÃO PARCIAL DO 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; E considerando o Edital de Convocação de Candidatos Classificados no Processo Seletivo Simplificado nº 003/SES/2023, publicado no Diário Oficial do Estado de 05 de abril de 2024; TORNA PÚBLICA a RETIFICAÇÃO PARCIAL DA CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS, e;

RESOLVE:

1. Tornar pública, por motivos técnicos, a Retificação Parcial, conforme segue:

Onde se lê:

HOSPITAL REGIONAL DE SINOP

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

34	58545	FATIMA MARIA DE MORAIS
35	51699	MARCILENE RODRIGUES FERNANDES
36	52885	CLEONICE SOUSA DO NASCIMENTO
37	58652	FLAVIANA APARECIDA DE MORAES SCHU
38	55993	FRANCIELLE ALVES DE ARAUJO
39	56723	WEICALA WISLANI SOARES DA SILVA

PSICÓLOGO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

8	50443	MARIANA MARTINS VINCENSI
---	-------	--------------------------

ASSISTENTE SOCIAL

ORD. INSCRIÇÃO NOME

3	61630	RAQUEL POZZEBON CARVALHO
---	-------	--------------------------

RECEPCIONISTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

12 61603 ERICA FERREIRA SILVERIO

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

78 50878 JOSILAINE ROCHA BAGLIONI
79 54777 JOSIANE ALVES BERNARDES
80 57534 ANGÉLICA FERNANDA MARTA
81 56087 CLEIDIANE OLIVEIRA DA FONSECA
82 58794 NAYRANE PATRÍCIA DOS SANTOS LAURENTINO
83 60470 BARBARA SENA RAMOS
84 54069 EVELIN MANUELA BARBOSA CASTANHO TRUGILLO
85 52291 TATIANE TEIXEIRA PEREIRA
86 54059 ANDRESSA TAILINE DE JESUS LOPES
87 56131 WALLAFE MOURA DE SOUSA
88 53078 THAYANNE SEMENSATO MENDONÇA DA SILVA
89 57864 BEATRIZ CRISTINA ANTUNES VIEIRA
90 57591 JOÃO VITOR MÂCEDO GALOSSI
91 50955 KAREN RAYSSA RODRIGUES SOARES

Leia-se:

HOSPITAL REGIONAL DE SINOP

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

34 58545 FATIMA MARIA DE MORAIS
35 51699 MARCILENE RODRIGUES FERNANDES
36 52885 CLEONICE SOUSA DO NASCIMENTO
37 58652 FLAVIANA APARECIDA DE MORAES SCHU

PSICÓLOGO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

8 50443 MARIANA MARTINS VINCENSI

RECEPCIONISTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

12 61603 ERICA FERREIRA SILVERIO

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

78 50878 JOSILAINE ROCHA BAGLIONI

79 54777 JOSIANE ALVES BERNARDES

80 57534 ANGÉLICA FERNANDA MARTA

81 56087 CLEIDIANE OLIVEIRA DA FONSECA

82 58794 NAYRANE PATRÍCIA DOS SANTOS LAURENTINO

83 60470 BARBARA SENA RAMOS

84 54069 EVELIN MANUELA BARBOSA CASTANHO TRUGILLO

85 52291 TATIANE TEIXEIRA PEREIRA

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.

Cuiabá, 05 de abril 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: 7c6ae96d

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