

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 SANTA CASA

CONDUTOR DE AMBULÂNCIA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

4 54200 ELIEZER ASSUNÇÃO DE SOUZA

ENGENHEIRO ELETRICISTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

3 57625 JUSCELINO LIMA FERNANDES

MÉDICO AUDITOR

ORD. INSCRIÇÃO NOME

2 58014 LAURA REGINA LOPES BELÉM

MAQUEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

24 52717 JOERMES PINTO DA SILVA

HOSPITAL ESTADUAL "LOUSITE FERREIRA DA SILVA" - METROPOLITANO

ANALISTA ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

22 56800 KALLITA LAIS SANTOS

23 58827 CARLOS ALBERTO CONCEIÇÃO RODRIGUES

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

78	55360	ANDRIELE SANTOS DA SILVA
79	53163	JESSICA PEDROSA DE ARANTES GOMES
80	52964	ADRIANA EVANGELISTA DA SILVA
81	56245	LUANNA BORGES DE QUEIROZ
82	58296	JOSUÉ SANTANA DE OLIVEIRA
83	60039	VALDISE MARIA DA SILVA
84	55100	CANDIDA BENEDITA RODRIGUES
85	52643	VALDENI PENHA SANTOS DOS SANTOS
86	53718	CREUZA VENÂNCIO FERREIRA
87	59009	VALCIRA VIEIRA DE MORAES
88	60890	ROSIMEIRE ALVES DE SOUZA
89	53297	OSVALDINA BRANDÃO DE MATOS
90	54879	JANDILSON LEITE DOS ANJOS

ENFERMEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

75	59785	RAFAELA FRANCO DA SILVA
76	55924	ELVIS DIEGO SERAFIM DE OLIVEIRA
77	50589	SELMA ALVES BEZERRA GONÇALVES
78	56568	ELISANGELA SOUSA TAVARES
79	57688	ROSEMILDA SOARES FERREIRA GOMES

ENFERMEIRO AUDITOR

ORD. INSCRIÇÃO NOME

6	61016	TATIANE MARQUES DE SOUZA
---	-------	--------------------------

TELEFONISTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

11 52063 GESLAINE ARRUDA SILVA

12 51704 CLERIVALDO GOMES DE JESUS

13 59161 ERIKA DE SOUZA MARTINS

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

55 54305 THAMARA DE SOUZA FIGUEIREDO ARAÚJO

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA FLORESTA

MAQUEIRO

ORD. INSCRIÇÃO NOME

10 51764 MARIA DE LOURDES DE ASSIS MAROTINHO

HOSPITAL REGIONAL DE CÁCERES

FISIOTERAPEUTA

ORD. INSCRIÇÃO NOME

21 59225 NAIANNA COELHO CARDUCCI

22 56867 KARINA WIDAL MARTINS

23 53603 GABRIELA CAMURÇA DA ROSA

HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO

ASSISTENTE SOCIAL

ORD. INSCRIÇÃO NOME

11 61090 GLEIS ALVES DOS SANTOS

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, 17 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.
- Carteira de habilitação "D" e Certificado do Curso de Condutor de Veículo de Emergência e Primeiros Socorros (Condutor/Motorista de Ambulância), quando solicitado pelo cargo.

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: 105a175b

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