



Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO DAS NEVES

Administração 2021 - 2024

CONVOCAÇÕES PSS 004/2021 – 2023 MODALIDADE A – 01/02/2023 E 02/02/2023			
CLASSIFICAÇÃO	CARGO	NOME	DATA E HORÁRIO
AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL			
2	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL	KÁTIA VALÉRIA GONÇALVES DE ABREU OLIVEIRA	01/02/2023 11:00
3	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL	DAURA REGINA DA SILVA	01/02/2023 11:00
4	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL	DAURA REGINA DA SILVA	01/02/2023 11:30
5	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL	NILZE ALMEIDA AZEREDOTEIXEIRA	01/02/2023 11:30
6	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL	ADRIANA DOMÊNICA DA SILVA FRADE	01/02/2023 13:30
TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL			
5	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL	ADRIENE BRUNA ABOLAR DE MOURA	01/02/2023 13:30
6	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL	ANDRESSA DE OLIVEIRA CÂNDIDO	01/02/2023 14:00
7	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL	RAQUEL NATIELLY DE LIMA AMAR	01/02/2023 14:00
TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF			
44	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	RAFAELA ELIZADA SILVA	01/02/2023 14:30
45	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	RAQUEL DE JESUS DO NASCIMENTO	01/02/2023 14:30
46	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	SCHEILA FERNANDES RIBEIRO	01/02/2023 15:00
47	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	MIKAELLEN RODRIGUES CONCEIÇÃO	01/02/2023 15:00
48	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	MARIA FERNANDA LIMA DURAES	01/02/2023 15:30
49	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	CARLA APARECIDA CAETANO	01/02/2023 15:30
50	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	ANA BÁRBARA GONÇALVES PIRES SILVA	01/02/2023 16:00
51	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	MARINILDA FERREIRA ARAGAO	01/02/2023 16:00
52	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	VALDIRENE SILVA DE OLIVEIRA	01/02/2023 16:30
53	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	NÚBIA ANTÔNIA RIGOTO	01/02/2023 16:30
54	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	VANILSE APARECIDA DE OLIVEIRA DE PAULA	02/02/2023 08:30
55	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	VANESSA DOMINGOS DE ABREU MENDES	02/02/2023 08:30
56	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	MARCELA CRISTINA SANTOS	02/02/2023 09:00
57	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	WILMA GALDINO PEREIRA DE SOUZA	02/02/2023 09:00
58	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	EDYRLAINE CRIZOLGO GUIMARÃES	02/02/2023 09:30
59	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	MARILANDIA SANTOS ALVES	02/02/2023 09:30
60	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	MARTA MARIA DE OLIVEIRA CORREIA	02/02/2023 10:00
61	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	JÉSSICA CRISTINA GOMES BARBOSA	02/02/2023 10:00
62	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	KARLA LORRAINE RODRIGUES ROCHA.	02/02/2023 10:30
63	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	RAFAEL DOS SANTOS NETO	02/02/2023 10:30
64	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	ANA MARIA GOMES DA SILVA LOPES	02/02/2023 11:00
65	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	CARLA GOMES SANTOS	02/02/2023 11:00
66	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	CLAUDIA MARIA DE ANDRADE	02/02/2023 13:30
67	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	JOSUÉ FERREIRA FIGUEIREDO	02/02/2023 13:30
68	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	ADRIANA SILVA MAGALHAES FONSECA	02/02/2023 14:00
69	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	MARIANGELA PEREIRA DE CARVALHO ANDRADE	02/02/2023 14:00
70	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	GUILHERME DE JESUS FREITAS SANT'ANNA	02/02/2023 14:30
71	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	JULIENE DIAS DA SILVA	02/02/2023 14:30
72	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	APARECIDA PERES VIEIRA	02/02/2023 15:00
73	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF	RAI DE SOUZA SILVA	02/02/2023 15:00

Diante da classificação no Processo Seletivo Simplificado 004/2021, solicitamos o comparecimento dos candidatos listados, na data e horário informados acima na Superintendência de Gestão de Pessoas, localizada à Avenida dos Nogueiras, nº 136, Centro, Ribeirão das Neves, munido de toda a documentação comprobatória dos títulos e experiência apresentados no ato da inscrição, de acordo com o item 8.2.2 do edital:

8.2.2 DOCUMENTOS DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E DE PARTICIPAÇÃO EM CURSOS

Serão aceitos os seguintes documentos para fins de comprovação da experiência profissional e da participação em cursos:

- a. **Comprovante de Experiência Profissional:** documento oficial da repartição pública e/ou privada, devidamente identificado, contendo contagem de tempo na função descrita, ou comprovação pela carteira de trabalho, com data de início e término das atividades, ou somente início quando o candidato permanece contratado. Nos casos de contrato de trabalho não registrados em carteira, deve-se apresentar certidão de contagem de tempo expedida pelo contratante, com assinatura e carimbo com o CNPJ do contratante. Não são aceitas cópias de contrato ou publicação de nomeações para comprovação da experiência profissional. contrato iniciativa privada apresentar declaração da pessoa jurídica e comprovação dos atendimentos feitos ou estrato de convênios. **É de inteira responsabilidade do(a) candidato(a) a solicitação de contagem de tempo junto aos órgãos, na qual fique comprovada a experiência profissional para o cargo pleiteado.**
- b. **Certificado de conclusão de curso,** conforme quadro apresentado no **Subitem 4.1:** deve constar no certificado o nome completo do(a) candidato(a), o nome do curso, carga-horária, período de realização e nome da instituição responsável pela realização do curso. Deverá conter ainda a assinatura do responsável pela instituição, carimbo e CNPJ da instituição, ou código para conferência da autenticidade da emissão.



Prefeitura Municipal de **RIBEIRÃO DAS NEVES**

Administração 2021 - 2024

- c. Para fins de comprovação do diploma de graduação, mestrado e doutorado, só serão aceitos diplomas ou certificados emitidos por instituição reconhecida pelo MEC, com nome completo do candidato, data, assinatura e carimbo do representante legal da instituição, ou código para conferência de assinatura e autenticidade da emissão.
- d. Os comprovantes de cursos realizados fora do Brasil somente serão considerados quando traduzidos para a Língua Portuguesa, por tradutor juramentado, e devidamente validados pela autoridade competente.
- e. Para fins de comprovação da conclusão de curso de especialização na área de atuação do cargo ao qual concorre ou em áreas de Saúde Pública/Saúde Coletiva, deve constar no certificado o nome completo do(a) candidato(a), o nome do curso, carga-horária, período de realização e nome da instituição responsável pela realização do curso, assinatura do responsável pela instituição, carimbo e CNPJ da instituição, ou código para conferência da autenticidade da emissão, com reconhecimento pelo MEC ou órgão autorizados.
- f. Somente são aceitos comprovantes de Residência profissional ou multiprofissional, na área de competência do cargo ao qual concorre ou em áreas de atuação em Saúde Pública / Saúde Coletiva, que tenham sido **concluídas até à data do último dia de inscrição**. Deve constar no certificado o nome completo do(a) candidato(a), o nome do curso, carga-horária, período de realização, nome da instituição responsável pela realização, assinatura do responsável pela instituição, carimbo e CNPJ da instituição, ou código para conferência da autenticidade da emissão.

DOS REQUISITOS E DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A CONTRATAÇÃO:

8.1 Além da comprovação das informações prestadas no ato da inscrição, os candidatos classificados neste Processo Seletivo Simplificado deverão apresentar-se para comprovação das condições abaixo, no ato da contratação, munidos de documentos originais e cópias:

- I. Ser brasileiro, nato ou naturalizado;
- II. Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos completos (comprovados até a data da contratação);
- III. Idoneidade moral comprovada mediante atestado de bons antecedentes fornecido por Instituto de identificação de Secretarias dos Estados em que o (a) candidato (a) tenha residido no último ano;
- IV. Estar quite com as obrigações eleitorais e, se do sexo masculino, também com as obrigações militares;
- V. Atestado psicológico para o cargo emitido por psicólogo contratado pelo candidato; sendo de responsabilidade do candidato à procura de clínica para tal avaliação.
- VI. Possuir nível de escolaridade exigido para o exercício da função a que concorre, constante no ANEXO I deste edital, devendo apresentar os respectivos comprovantes de escolaridade.
- VII. Declaração de Responsabilidade, Cartão de Vacinação ou documentação equivalente comprobatória do ciclo vacinal da COVID-19."

8.2 Deverão ser fornecidas, no ato da contratação, **CÓPIAS AUTENTICADAS OU ORIGINAIS COM CÓPIAS SIMPLES**, para comprovação dos seguintes documentos:

8.2.1. DOCUMENTOS PESSOAIS

- a. Carteira de Trabalho (duas primeiras páginas, foto e verso e página contendo o último contrato);
- b. Comprovante da situação cadastral regular no CPF (<https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>);
- c. Carteira de identidade;
- d. PIS/PASEP (Extrato);
- e. Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição;
- f. Comprovante de endereço atualizado (últimos 60 dias);
- g. Certificado de Reservista (somente para homens);
- h. Certidão de Nascimento dos filhos com até 18 anos, se for o caso;
- i. Carteira de vacinação dos filhos menores de 05 (cinco) anos;
- j. CPF dos filhos menores de 12 (doze) anos;
- k. Atestado de antecedentes criminais (www.pc.mg.gov.br/atestado/);
- l. Certidão de Nascimento (caso seja solteiro);
- m. Certidão de Casamento ou Certidão de Óbito do cônjuge, quando for o caso de viúvo (a);
- n. Comprovante de escolaridade exigida para o cargo;
- o. Resultado de exame médico pré-admissional realizado pela Medicina do Trabalho da Prefeitura de Ribeirão das Neves ou entidade contratada para este fim;
- p. Certidões do Tribunal de Justiça de Minas Gerais (cível e criminal);
- q. Certidões do Tribunal Regional Federal da 1ª Região (cível e criminal);
- r. Certidão negativa da Justiça Eleitoral para crimes eleitorais;
- s. Relatório do Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por ato de improbidade administrativa e inelegibilidade do CNJ;
- t. Declaração negativa de não acumulação de cargos, empregos ou funções públicas vedados em Lei. (ART 15, INCISO VI e ART 23 da Lei 3261/2010), **preenchida no ato da contratação, OU:**



Prefeitura Municipal de **RIBEIRÃO DAS NEVES**

Administração 2021 - 2024

- U. Declaração de acumulação lícita de cargos, empregos ou funções e comprovação formal da compatibilidade de horários nos moldes do artigo 37, Incisos XVI e XVII, da CF/88 e do parágrafo único do artigo 19 da Lei 3261/2010, **preenchida no ato da contratação**.
- V. Declaração de saúde de que não se enquadra no denominado grupo de risco (anexo V)
- W. Cópia do cartão de vacinação ou declaração de responsabilidade pela não vacinação (anexo VI)

Observação: Para fins de comprovação dos documentos acima mencionados, será considerado o prazo de validade informado no próprio documento. O prazo de validade das certidões mencionadas nas alíneas “p”, “q”, “r” e “s” do item 8.2.1 é de 30 dias, bem como nos casos omissos.