



Prefeitura Municipal de **RIBEIRÃO DAS NEVES**

Administração 2021 - 2024

CONVOCAÇÕES PSS 001/2023 – 2023 – 14/03/2024			
CLASSIFICAÇÃO	CARGO	NOME	DATA E HORÁRIO
ENFERMEIRO 30H			
1	ENFERMEIRO 30H	GLEICE VALENTIM NUNES	14/03/2024 08:30
2	ENFERMEIRO 30H	FRANCIELE BARROS	14/03/2024 08:30
3	ENFERMEIRO 30H	FERNANDO ROMUALDO SALATIEL	14/03/2024 08:30
4	ENFERMEIRO 30H	JANILSA RODRIGUES DA SILVA	14/03/2024 09:00
5	ENFERMEIRO 30H	AMANDA APARECIDA DA SILVA	14/03/2024 09:00
6	ENFERMEIRO 30H	MARCELO ANTONIO DE CARVALHO	14/03/2024 09:00
7	ENFERMEIRO 30H	DANIELE PIANETTI DE CASTRO MAGALHÃES	14/03/2024 09:30
8	ENFERMEIRO 30H	WANDERLEY JUNIO DUARTE DA SILVA	14/03/2024 09:30
9	ENFERMEIRO 30H	ABNER BARBOSA XAVIER	14/03/2024 09:30
10	ENFERMEIRO 30H	NILO SOUZA LIMA	14/03/2024 09:30
11	ENFERMEIRO 30H	MARCIA	14/03/2024 09:30
12	ENFERMEIRO 30H	ROSENILDA NUNES DA ROCHA PEDRO	14/03/2024 10:00
13	ENFERMEIRO 30H	MARLON MARTINS LEITE	14/03/2024 10:00
14	ENFERMEIRO 30H	ZELIA NEVES GOMES SILVA	14/03/2024 10:30
15	ENFERMEIRO 30H	JESSICA CELESTINO BORGES KERN	14/03/2024 10:30
16	ENFERMEIRO 30H	DAIRA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	14/03/2024 10:30
17	ENFERMEIRO 30H	ALINE SILVA SUDRE	14/03/2024 11:00
18	ENFERMEIRO 30H	SANDRO LÚCIO MONTEIRO	14/03/2024 11:00
19	ENFERMEIRO 30H	MARIA LOPES DAS GRAÇAS	14/03/2024 11:00
20	ENFERMEIRO 30H	DAVIDSON HENRIQUE PEREIRA LEAL	14/03/2024 11:30
21	ENFERMEIRO 30H	JEFERSON SILVA RAMOS	14/03/2024 11:30
22	ENFERMEIRO 30H	GILDO ANTÔNIO DA SILVA	14/03/2024 11:30
23	ENFERMEIRO 30H	MARILIA ALVES DA SILVA ANDRADE	14/03/2024 13:30
24	ENFERMEIRO 30H	ANA CLAUDIA DE FREITAS QUELES BELMONTE	14/03/2024 13:30
25	ENFERMEIRO 30H	IARA PINHEIRO DE OLIVEIRA	14/03/2024 13:30
26	ENFERMEIRO 30H	PAULA GRACIELLE PINHEIRO DE FREITAS	14/03/2024 14:00
27	ENFERMEIRO 30H	KARINA NASSAU FERREIRA	14/03/2024 14:00
28	ENFERMEIRO 30H	POLIANA DE OLIVEIRA CLEMENTINA	14/03/2024 14:00
29	ENFERMEIRO 30H	MARCIO CLEITON DIAS	14/03/2024 14:30
TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H			
1	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H	JULIA MARIA FERREIRA GOUDINHO	14/03/2024 14:30
2	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H	JÉSSICA BAMBIRRA NORBERTO	14/03/2024 14:30
3	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H	MARCILENE BARROSO SILVA	14/03/2024 15:00
4	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H	JACINTA GOMES BICALHO CAMILO	14/03/2024 15:00
5	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H	ESTER EVANGELISTA PEREIRA DE MOURA	14/03/2024 15:00
6	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H	ALESSANDRA VERÍSSIMO DA COSTA	14/03/2024 15:30
7	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H	MARIA JOSÉ NEVES ABREU	14/03/2024 15:30
8	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H	PRISCILA DAMASCENO DE OLIVEIRA	14/03/2024 15:30
9	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H	GILSON COUTINHO FALCÃO	14/03/2024 16:00
10	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H	LIONEZIA RIBEIRO PIMENTA	14/03/2024 16:00

Diante da classificação no Processo Seletivo Simplificado 001/2023, 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 9 do edital:

9. DOCUMENTOS DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E DE PARTICIPAÇÃO EM CURSOS

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

9.2 Comprovante de Experiência Profissional: documento oficial da repartição pública, 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.



Prefeitura Municipal de **RIBEIRÃO DAS NEVES**

Administração 2021 - 2024

9.3 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.

9.4 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.

9.5 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.

9.6 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.

9.7 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.