



Prefeitura Municipal de **RIBEIRÃO DAS NEVES**

Administração 2021 - 2024

CONVOCAÇÕES PSS 002/2024 – 2024 – 02/07/2024 MODALIDADE A

CLASSIFICAÇÃO	CARGO	NOME	DATA E HORÁRIO
ENFERMEIRO – MODALIDADE A			
16	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	RONISCLEI DE SOUZA	02/07/2024 08:30
17	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	LEANDRO MONTEIRO DA SILVA	02/07/2024 08:30
18	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	SHEILA JANAINA DA SILVA VEIGA	02/07/2024 08:30
19	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	JOANA DARQUE MENDES	02/07/2024 08:30
20	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	ANA CRISTINA RODRIGUES E SILVA	02/07/2024 08:30
21	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	RICHELLE JUNIA COELHO DESSIMONI	02/07/2024 09:00
22	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	MARIANNA TRINDADE DE ALMEIDA	02/07/2024 09:00
23	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	PAULO JOSÉ BAETA BARBOSA	02/07/2024 09:00
24	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	GRAZIELLE MARTINS COSTA	02/07/2024 09:00
25	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	LAURA LUIZA FONSECA DIAS	02/07/2024 09:00
26	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	NATALIA MELO PALHARES	02/07/2024 09:30
27	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	LUZINETE DA SILVA SANTOS	02/07/2024 09:30
28	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	ROBERTA SANDIM	02/07/2024 09:30
29	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	CINTIA DE PAULA ALVES	02/07/2024 09:30
30	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	MARCELA SILVA SALATIEL	02/07/2024 09:30
31	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	ALINE APARECEIDA VIEIRA	02/07/2024 10:00
32	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	ARINETE DE FÁTIMA SALVO	02/07/2024 10:00
33	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	VANUSA LAS CASAS DA SILVA	02/07/2024 10:00
34	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	WANDERLEA PEREIRA DA SILVA	02/07/2024 10:00
35	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	DALCA ROSA	02/07/2024 10:00
36	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	LILIAM CRISTIANE GONÇALVES DA SILVA	02/07/2024 10:30
37	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	FERNANDA APARECIDA MENDES COSTA	02/07/2024 10:30
38	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	DANIELE MARA DE OLIVEIRA	02/07/2024 10:30
39	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	ERIKA DE OLIVEIRA	02/07/2024 10:30
40	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	TATIANE CRISTINE BATISTA	02/07/2024 10:30
TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A			
1	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	KÊNIA FÁBRICIA BATISTA	02/07/2024 11:00
2	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	KATIA PEREIRA DA SILVA	02/07/2024 11:00
3	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	ANGÉLICA FERNANDES PEREIRA	02/07/2024 11:00
4	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	MARIA DE JESUS FAGUNDES OLIVEIRA	02/07/2024 11:00
5	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	EUNARK GOMES PEREIRA	02/07/2024 11:00
6	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	CAMILA GABRIELE NUNES SILVA	02/07/2024 11:30
7	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	FERNANDA ANDRADE DE OLIVEIRA	02/07/2024 11:30
8	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	BRUNA CAROLINE LOPES BENTO ALVES	02/07/2024 11:30
9	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	ADRIANA ALVES MARTINS	02/07/2024 11:30
10	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	FERNANDA GOMES DA SILVA	02/07/2024 11:30
11	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	LUCIA HELENA DOS SANTOS	02/07/2024 13:30
12	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	ELIZABETE PINTO SOARES	02/07/2024 13:30
13	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	DAYANNE ALMEIDA REVERTIS DOS SANTOS	02/07/2024 13:30
14	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	BRENDA STEPHANIE MACHADO RESENDE	02/07/2024 13:30
15	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	MÁRCIA APARECIDA BISPO	02/07/2024 13:30
DENTISTA - MODALIDADE A			
1	DENTISTA - MODALIDADE A	ROBSON FERNANDES DE SOUZA	02/07/2024 14:00

Diante da classificação no Processo Seletivo Simplificado 002/2024, 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,



Prefeitura Municipal de **RIBEIRÃO DAS NEVES**

Administração 2021 - 2024

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.

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.