



Prefeitura Municipal de **RIBEIRÃO DAS NEVES**

Administração 2021 - 2024

CONVOCAÇÕES PSS 002/2024 – 2024 – 16/07/2024

CLASSIFICAÇÃO	CARGO	NOME	DATA E HORÁRIO
MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B			
1	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	TIAGO GARCIA DE ANDRADE	16/07/2024 08:30
2	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	FELIPE ANTÔNIO FERREIRA GUIO	16/07/2024 08:30
3	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	THEONALDO ALEXANDRINO CALDEIRA	16/07/2024 08:30
4	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	JULIANA FONSECA OLIVEIRA	16/07/2024 08:30
5	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	PEDRO HENRIQUE VAZ E COUTO	16/07/2024 09:00
6	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	GABRIEL EMÍLIO PAIXÃO SÁ	16/07/2024 09:00
7	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	CRISTIANO FORTES LOPES DONZELE	16/07/2024 09:00
8	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	VANESSA DE OLIVEIRA BEZERRA	16/07/2024 09:00
9	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	ANA PAULA NOGUEIRA DA SILVA	16/07/2024 09:30
10	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	NAYARA DIAS CURVELLO MINELLI	16/07/2024 09:30
11	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	PATRÍCIA ALVES RODRIGUES	16/07/2024 09:30
12	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	PEDRO BRANDI OLIVEIRA	16/07/2024 09:30
13	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	DALVA VIEIRA DE SOUZA	16/07/2024 10:00
14	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	MAGNO ROBERTO RIBEIRO LEITE	16/07/2024 10:00
15	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	ANTÔNIO AUGUSTO ROCHA MELO VIEIRA	16/07/2024 10:00
16	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	DIXINIA MERCEDES CATIN HALLESLEVEN	16/07/2024 10:00
17	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	CAROLINE OLIVEIRA PARDINI	16/07/2024 10:30
18	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	LARA CRISTINA LIMA DELGADO	16/07/2024 10:30
19	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	MARIANA QUADROS BARBOSA	16/07/2024 10:30
20	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	LUCAS MENDES FONSECA	16/07/2024 10:30
21	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	HÉLIO LÚCIO PEREIRA JÚNIOR	16/07/2024 11:00
22	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	RAFAELA ROCHA MOTA	16/07/2024 11:00
23	MÉDICO PSQUIATRA - MODALIDADE B	HENRIQUE MACHADO TERRA	16/07/2024 11:00
MÉDICO GINECOLOGISTA - MODALIDADE B			
1	MÉDICO GINECOLOGISTA - MODALIDADE B	FREDDY SILVIO ACHABAL ANDRADE	16/07/2024 11:00
2	MÉDICO GINECOLOGISTA - MODALIDADE B	ANA LUIZA NEVES VIEIRA	16/07/2024 11:30
3	MÉDICO GINECOLOGISTA - MODALIDADE B	JAQUELINE GONÇALVES NONAKA	16/07/2024 11:30
4	MÉDICO GINECOLOGISTA - MODALIDADE B	LUCIANA MOURÃO RIBEIRO	16/07/2024 11:30
5	MÉDICO GINECOLOGISTA - MODALIDADE B	ANA CLAUDIA DE ASSIS CAPANEMA BRAGA	16/07/2024 11:30
6	MÉDICO GINECOLOGISTA - MODALIDADE B	KAROLINE MENEZES DA COSTA CARDOSO	16/07/2024 13:30
MÉDICO GERIATRA - MODALIDADE B			
1	MÉDICO GERIATRA - MODALIDADE B	PETUNIA CRISPIM ALEXANDRE DE OLIVEIRA	16/07/2024 13:30
MÉDICO OFTALMOLOGISTA - MODALIDADE B			
1	MÉDICO OFTALMOLOGISTA - MODALIDADE B	LUCAS VIANA SANTA CECÍLIA	16/07/2024 13:30
MÉDICO PEDIATRA - MODALIDADE B			
1	MÉDICO PEDIATRA - MODALIDADE B	MIRIAM DA CONCEIÇÃO PERTENCE	16/07/2024 13:30
2	MÉDICO PEDIATRA - MODALIDADE B	MARIA DE NAZARÉ DA COSTA SÁ WANDERLEY	16/07/2024 14:00
3	MÉDICO PEDIATRA - MODALIDADE B	KATIA REGINA BUENO	16/07/2024 14:00
4	MÉDICO PEDIATRA - MODALIDADE B	VITOR ALEXANDER DE SOUZA	16/07/2024 14:00
5	MÉDICO PEDIATRA - MODALIDADE B	MARINA GUIMARAES CORREA HASSEGAWA	16/07/2024 14:00
AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE B			
2	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE B	SARAH DE SOUZA SILVA	16/07/2024 14:30
MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B			
12	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	DALTON PEREIRA SENA	16/07/2024 14:30
13	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	EDINILSON PERPÉTUO SOCORRO PAULO	16/07/2024 14:30
14	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	JHESSICA RAMOS DE FREITAS	16/07/2024 14:30
15	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	WESLEY PASCOAL RATES	16/07/2024 15:00
16	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	FERNANDA MARTINS DE OLIVEIRA	16/07/2024 15:00
17	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	MARCOS ANTÔNIO	16/07/2024 15:00
18	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	MARCO ANTÔNIO PEREIRA	16/07/2024 15:00
19	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	MARCO AURÉLIO ALVES PEREIRA	16/07/2024 15:30
20	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	JODILSO PIO DA SILVA	16/07/2024 15:30
21	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	BRÁULIO EDUARDO SILVA ACORSI DE SOUZA	16/07/2024 15:30
22	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	MARLENE MARIA DE OLIVEIRA	16/07/2024 15:30
23	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	CESAR DE AGUIAR OLIVEIRA DA SILVA VIEIRA	16/07/2024 16:00
24	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	ANTÔNIO OLEGÁRIO DE ABREU JUNIOR	16/07/2024 16:00
25	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	IGOR FERNANDES DA SILVA	16/07/2024 16:00
26	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	GERALDO PEDROSA MARON JÚNIOR	16/07/2024 16:00



Prefeitura Municipal de **RIBEIRÃO DAS NEVES**

Administração 2021 - 2024

27	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	SERGIO ARTUR ALVES	16/07/2024 16:30
28	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	MARCELO DOS SANTOS SOARES	16/07/2024 16:30
29	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	IGOR	16/07/2024 16:30
30	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	GIOVANNI CHRISTIAN DE SOUZA	16/07/2024 16:30
31	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA – MODALIDADE B	ITALO MENICUCI JUNIOR	16/07/2024 16:30

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, 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.