



Prefeitura Municipal de
RIBEIRÃO DAS NEVES

CONVOCAÇÕES PSS 002/2024 – 2024 – 20/09/2024 MODALIDADE A

CLASSIFICAÇÃO	CARGO	NOME	DATA E HORÁRIO
ENFERMEIRO – MODALIDADE A			
21	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	ANA PAULA ANDRADE DA SILVA SOARES (RECLASSIFICAÇÃO APÓS ERRATA 05)	20/09/2024 08:30
25	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	SIMONE APARECIDA GOMES DA SILVA (RECLASSIFICAÇÃO APÓS ERRATA 05)	20/09/2024 08:30
30	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	GIRLAINE ROSA DIVINO E SILVA (RECLASSIFICAÇÃO APÓS ERRATA 05)	20/09/2024 09:00
31	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	BÁRBARA AVELAR NOGUEIRA (RECLASSIFICAÇÃO APÓS ERRATA 05)	20/09/2024 09:00
35	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	ARIANA ALVES DE SOUZA (RECLASSIFICAÇÃO APÓS ERRATA 05)	20/09/2024 09:30
TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A			
1	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	LEIDIANE PEREIRA MOREIRA DUTRA	20/09/2024 09:30
2	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	PRISCILA OLIVEIRA	20/09/2024 10:00
3	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	APARECIDA DE CASSIA OLIVEIRA ARAÚJO	20/09/2024 10:00
4	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	JOHNNY CALISTO SOARES	20/09/2024 10:30
5	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	VIVIANE COSTA SILVA	20/09/2024 10:30
6	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	ELIZANGELA DAMAZIO	20/09/2024 11:00
7	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	NIVIA CRISTINA GALVÃO DOS SANTOS	20/09/2024 11:00
8	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	MARCILENE MARIA DE SOUZA DO NASCIMENTO	20/09/2024 11:30
9	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF – MODALIDADE A	JOAQUIM DIAS FILHO	20/09/2024 11:30

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 extrato 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



Prefeitura Municipal de
RIBEIRÃO DAS NEVES

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.