



Prefeitura Municipal de
RIBEIRÃO DAS NEVES

CONVOCAÇÕES PSS 001/2023 – 2023 – 21/10/2024 e 22/10/2024			
CLASSIFICAÇÃO	CARGO	NOME	DATA E HORÁRIO
ENFERMEIRO 30H			
3	ENFERMEIRO 30H	REGINA DÉBORA DOS REIS DA SILVA	21/10/2024 08:30
4	ENFERMEIRO 30H	JOANA DARQUE MENDES	21/10/2024 08:30
5	ENFERMEIRO 30H	ROBERTA GOMES DOURADO BARBOSA	21/10/2024 08:30
6	ENFERMEIRO 30H	KATHARINE ROCHA CABRAL DE VASCONCELOS	21/10/2024 09:00
7	ENFERMEIRO 30H	ISABEL CRISTINA SANTOS BONFIM	21/10/2024 09:00
8	ENFERMEIRO 30H	MARCELA SILVA SALATIEL	21/10/2024 09:00
9	ENFERMEIRO 30H	ÁUREA DE OLIVEIRA	21/10/2024 09:30
10	ENFERMEIRO 30H	RENATA ALVES BARBOSA	21/10/2024 09:30
TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H			
1	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H	DENISE DA COSTA SILVA GOMES	21/10/2024 09:30
2	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H	SILVIA RENATA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA LIMA	21/10/2024 10:00
3	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H	NICE MOREIRA MOURA	21/10/2024 10:00
4	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H	GILBERTO DA SILVA BERNARDES	21/10/2024 10:00
5	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H	VANESSA DOMINGOS DE ABREU MENDES	21/10/2024 10:30
6	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H	WARLEY BRUNO DA SILVA GUIMARÃES	21/10/2024 10:30
7	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 30H	ERIKA DE SOUZA MELO.	21/10/2024 10:30
TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL 30H			
2	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL 30H	HONOREDIA BERNARDINO RAMOS	21/10/2024 11:00
3	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL 30H	POLYANA DA SILVA OLIVEIRA	21/10/2024 11:00
4	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL 30H	DANIELA CRISTINA MARQUES SOARES	21/10/2024 11:00
CIRURGIÃO DENTISTA 30H			
2	CIRURGIÃO DENTISTA 30H	JUSSARA PINTO DE OLIVEIRA	21/10/2024 11:30
3	CIRURGIÃO DENTISTA 30H	PATRICIA DINIZ MACHADO MAGALHAES NASCIMENTO	21/10/2024 11:30
PSICÓLOGO 30H			
2	PSICÓLOGO 30H	JOSIANE ASSIS FERNANDES RODRIGUES	21/10/2024 11:30
3	PSICÓLOGO 30H	JOSELINA MARIA SOUZA MESQUITA	22/10/2024 08:30
ENFERMEIRO 20H			
2	ENFERMEIRO 20H	CLEONILDES COSTA DOS SANTOS	22/10/2024 08:30
TÉCNICO EM ENFERMAGEM 20H			
1	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 20H	SUELEN CRISTINA CARLOS MOREIRA	22/10/2024 08:30
2	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 20H	KEYLLA FABIANA PRIMO DE SÁ	22/10/2024 09:00
3	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 20H	MARINA SHEILLA DOS SANTOS MARTINS	22/10/2024 09:00
4	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 20H	JULIANA MÁRCIA DE SOUZA	22/10/2024 09:00
5	TÉCNICO EM ENFERMAGEM 20H	RILLARY BISPO CATIZANE	22/10/2024 09:30
TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL 20H			
1	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL 20H	SIRLENE PEREIRA RAMOS	22/10/2024 09:30
2	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL 20H	ADRIELE APARECIDA SANTOS	22/10/2024 09:30
CIRURGIÃO DENTISTA 20H			
1	CIRURGIÃO DENTISTA 20H	VINICIUS BIERMANN MOTTA	22/10/2024 10:00
2	CIRURGIÃO DENTISTA 20H	VANESSA CRISTINA GONÇALVES DA SILVA	22/10/2024 10:00
PSICÓLOGO 20H			
1	PSICÓLOGO 20H	GLAYDES VENUTO D'AGOSTINI	22/10/2024 10:00

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



Prefeitura Municipal de **RIBEIRÃO DAS NEVES**

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.