



Prefeitura Municipal de
RIBEIRÃO DAS NEVES

CONVOCAÇÕES PSS 002/2024 – 2024 – 18/11/2024 e 19/11/2024 MODALIDADE A

CLASSIFICAÇÃO	CARGO	NOME	DATA E HORÁRIO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A			
1	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	CLEIDE SILVA RODRIGUES	18/11/2024 08:30
2	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	SILVIA BARBOSA PEREIRA CORREA	18/11/2024 08:30
3	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	GISELE DE LOURDES SOBRINHO SILVA	18/11/2024 09:00
4	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	IONE OLIVEIRA DE SOUZA	18/11/2024 09:00
5	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	CRISTIANE DA SILVA BENTO	18/11/2024 09:00
6	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ROSILENE MATOSO	18/11/2024 09:30
7	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	MARTA MEIRELLES	18/11/2024 09:30
8	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	JOSILENE LOPES DA SILVA	18/11/2024 10:00
9	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	FARAILDE TEIXEIRA SILVA	18/11/2024 10:00
10	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	JANILZA APARECIDA PIO ROSA	18/11/2024 10:30
11	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	GISELE CRISTINA BARBOSA SILVA	18/11/2024 10:30
12	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	INGRIDFERREIRABH94@GMAIL.COM	18/11/2024 11:00
13	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	LUCENI LOPES DE ABREU FREITAS	18/11/2024 11:00
14	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ESTER EVANGELISTA PEREIRA DE MOURA	18/11/2024 11:30
15	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	DEBORA LOPES DOS SANTOS	18/11/2024 11:30
16	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	DAIANA DOS SANTOS	18/11/2024 13:30
17	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	KELVIA SARMENTO DA SILVA LOPES	18/11/2024 13:30
18	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	MAISA LAGES	18/11/2024 14:00
19	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	GABRIELA MARA DA SILVA ALVES	18/11/2024 14:00
20	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ANDREZA CRISTINA MONTEIRO	18/11/2024 14:30
21	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	VIVIANE COSTA SILVA	18/11/2024 14:30
22	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	MARINA DE SOUSA RIBEIRO PRATA	18/11/2024 15:00
23	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	JÉSSICA ALVES DA SILVA	18/11/2024 15:00
24	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	RAYANE ALEXSANDRA COSTA	18/11/2024 15:30
25	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	CLERIA APARECIDA SOUZA PEREIRA	18/11/2024 15:30
26	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	JULIA GRAZIELLE FERREIRA DA SILVA	18/11/2024 16:00
27	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	GISLEINE OLIVEIRA DOS REIS	18/11/2024 16:00
28	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	PATRICIA APARECIDA BARBOSA SANTOS	18/11/2024 16:30
29	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ERICA CRISTINA DE PAULA	18/11/2024 16:30
30	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ROBSON J TOLENTINO	19/11/2024 08:30
31	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	LUIZA FERNANDA FERREIRA DA SOUZA	19/11/2024 08:30
32	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	MARILENE NUNES BARBOSA DE OLIVEIRA	19/11/2024 09:00
33	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	SIMONI SILVA ALVARENGA ALVES	19/11/2024 09:00
34	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ALCIENE KELLY FERNANDES COSTA	19/11/2024 09:30
35	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ERENIS LIMA CARVALHO	19/11/2024 09:30
36	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ROSELI PEREIRA NEVES	19/11/2024 10:00
37	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	BIANCA DA SILVA	19/11/2024 10:00
38	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	KARLA CRISTINA DE OLIVEIRA GOMES	19/11/2024 10:30
39	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	AMANDA CRISTINA RIBEIRO VALÉRIO	19/11/2024 10:30
40	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ANDREIA CAMPOS FERNANDES DO AMARAL	19/11/2024 11:00
41	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	EDENILSON FERNANDES DE SOUZA	19/11/2024 11:00
42	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ROSÂNGELA APARECIDA SANTOS MIGUEL	19/11/2024 11:30
43	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	BRUNA FERNANDES DE SOUZA LEMOS	19/11/2024 11:30
44	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	AMANDA LAÍS RIBEIRO CANÇADO	19/11/2024 13:30
45	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	RAI DE SOUZA SILVA	19/11/2024 13:30
46	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	FLAVIA PAULA DA SILVA DIAS	19/11/2024 14:00
47	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	TRICY EMILLY EVA MEDEIROS	19/11/2024 14:00
48	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	RAFAELA MACIEL CARVALHO	19/11/2024 14:30
49	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	VÂNIA BATISTA DE OLIVEIRA	19/11/2024 14:30
50	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	LUANA DE PAULA GONÇALVES SAYD	19/11/2024 15:00
ENFERMEIRO – MODALIDADE A			
44	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	EDILAINE MARIA DA SILVA	19/11/2024 15:00
45	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	BÁRBARA ISABELA FERREIRA FAZENDEIRO MATIAS	19/11/2024 15:30
46	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	KELLY SOARES FOUREAUX	19/11/2024 15:30
47	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	FABIANA FRANCISCA ALVES	19/11/2024 16:00
48	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	JULIANA LÚCIA MADUREIRA	19/11/2024 16:00



Prefeitura Municipal de **RIBEIRÃO DAS NEVES**

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.