



Prefeitura Municipal de
RIBEIRÃO DAS NEVES
Administração 2025-2028

CONVOCAÇÕES PSS 002/2024 – 2025 –MODALIDADE A 28/04/2025

CLASSIFICAÇÃO	CARGO	NOME	DATA E HORÁRIO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A			
25	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	GILCLEBER HIPÓLITO XAVIER	28/04/2025 08:30
26	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	FERNANDA CAROLINE BICALHO DA SILVA	28/04/2025 08:30
27	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ANA CAROLINA SANTOS DA CRUZ	28/04/2025 08:30
28	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	LUANA ALVES PEREIRA	28/04/2025 09:00
29	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	RICHARD ALEXSANDER SILVINO DIAS	28/04/2025 09:00
30	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	LUCILENE DOS ANJOS	28/04/2025 09:00
31	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ELIENE BATISTA DOS SANTOS	28/04/2025 09:30
32	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	MATILDE FRUTUOSO DE MATOS	28/04/2025 09:30
33	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	DAIANE CONCEIÇÃO ROSA QUEIROZ	28/04/2025 09:30
34	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ELIZABETH XAVIER DE ALMEIDA COSTA	28/04/2025 10:00
35	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ELIZABETE MARTINS DA SILVA MEIRELES	28/04/2025 10:00
36	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	DÉBORA MATOS RIBEIRO	28/04/2025 10:00
37	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ALYNE EVELYN MENDES VITALINO	28/04/2025 10:30
38	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	NATALIA SOARES RODRIGUES	28/04/2025 10:30
39	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	MARIA APARECIDA FRANCISCA DE ANDRADE	28/04/2025 10:30
40	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	JOSÉ EUSTÁQUIO DE ANDRADE	28/04/2025 11:00
41	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	CLEICE MARIA VERÍSSIMO	28/04/2025 11:00
42	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	HAYANNE PAULA ALVES JESUS	28/04/2025 11:00
43	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	WESLEY ISAQUE DA SILVA ELOI	28/04/2025 11:30
44	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	VÂNIA FERNANDES GONÇALVES	28/04/2025 11:30
ENFERMEIRO – MODALIDADE A			
57	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	FLAVIANE CRISTINA OLIVEIRA DA SILVA	28/04/2025 13:30
58	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	TAYSA ARRUDA SILVERIO	28/04/2025 13:30
59	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	NAIARA KICILA DOS SANTOS MAIA DA SILVA	28/04/2025 13:30
60	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	CINTHIA DE JESUS INACIO	28/04/2025 14:00
61	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	DELZA APARECIDA LIMA SANTOS DE SOUZA	28/04/2025 14:00
62	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	KATIA DE JESUS MENEZES	28/04/2025 14:00
63	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	PAULA GUIMARÃES DA SILVA	28/04/2025 14:30
64	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	ANA PAULA COTA	28/04/2025 14:30
65	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	JULIANA PATRÍCIA DE SOUZA	28/04/2025 14:30
66	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	VANUSA LAS CASAS DA SILVA	28/04/2025 15:00
67	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	CINTIA DAS GRAÇAS IZABEL GOMES	28/04/2025 15:00
68	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	ELI CAMPOS DE SOUZA JÚNIOR	28/04/2025 15:00

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, 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



Prefeitura Municipal de
RIBEIRÃO DAS NEVES
Administração 2025-2028

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.