



Prefeitura Municipal de  
**RIBEIRÃO DAS NEVES**  
Administração 2025-2028

**CONVOCAÇÕES PSS 002/2024 – 2025 –MODALIDADE A 12/09/2025**

CLASSIFICAÇÃO	CARGO	NOME	DATA E HORÁRIO
<b>TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A</b>			
25	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	LARISSA DE SOUSA FONSECA	12/09/2025 08:30
26	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	JÉSSICA FLÁVIA DIAS MENDES	12/09/2025 08:30
27	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	NAILA MARJORIE CARDOSO PEREIRA	12/09/2025 08:30
28	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ERIKA MAYARA DE ANDRADE SILVA	12/09/2025 08:30
29	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	JULIANA FERREIRA XAVIER	12/09/2025 09:00
30	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	PALOMA CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS	12/09/2025 09:00
31	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	FLÁVIA CRISTINA MOREIRA	12/09/2025 09:00
32	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	LIVIAN VIANA DE JESUS COSTA	12/09/2025 09:00
33	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ELVIRA DA ROCHA FERREIRA	12/09/2025 09:30
34	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	SANDRA COSTA DE MAGALHÃES	12/09/2025 09:30
35	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	BEATRIZ SANTOS ALMEIDA	12/09/2025 09:30
36	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ERICA APARECIDA BARBOSA ALVES	12/09/2025 09:30
37	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	BEATRIZ SOARES DE MATOS	12/09/2025 10:00
38	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	MARIA RIBEIRO DA SILVA GOMES	12/09/2025 10:00
39	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ANGELA MARIA FERREIRA	12/09/2025 10:00
40	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	MARTA MARIA DOS SANTOS FIGUEIREDO 001	12/09/2025 10:00
41	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ELINETE OLIVEIRA ALVES	12/09/2025 10:30
42	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	LUCIANE BEZERRA REIS	12/09/2025 10:30
43	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	MARINALVA LINO DE ALMEIDA	12/09/2025 10:30
44	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	EMMANUELLE PATRÍCIA DE OLIVEIRA SANTOS	12/09/2025 10:30
<b>ENFERMEIRO – MODALIDADE A</b>			
62	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	ÂNGELA DE CÁSSIA ROVER DA SILVA	12/09/2025 11:00
63	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	ANA KATIA DE MELO	12/09/2025 11:00
64	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	DEBORAH DA CUNHA BARBOSA	12/09/2025 11:00
65	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	ROGERIO PEREIRA DE MESQUITA	12/09/2025 11:00
66	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	JULIANA LÚCIA MADUREIRA	12/09/2025 11:30
<b>TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A</b>			
03	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A	DANIELA CRISTINA MARQUES SOARES	12/09/2025 11:30
<b>AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A</b>			
1	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A	MÁRCIA LUÍSA DE SOUZA	12/09/2025 11:30
2	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A	SARA JORDÂNIA DE SOUZA	12/09/2025 11:30
3	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A	TATIELE MOURA SOBRINHO	12/09/2025 13:30
4	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A	SIRLEY GOMES DA SILVA FONSECA	12/09/2025 13:30
5	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A	CLESIA RIBEIRO DIAS	12/09/2025 13:30
6	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A	NADIA FABIANE DE ALMEIDA	12/09/2025 13:30
7	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A	LUCIANA CHAVES RAMOS	12/09/2025 14:00
8	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A	LUCIENE SANTANA DE SOUZA	12/09/2025 14:00
9	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A	NEIDE PEREIRA DA COSTA	12/09/2025 14:00
10	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A	DAURA REGINA DA SILVA	12/09/2025 14:00

**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.



Prefeitura Municipal de  
**RIBEIRÃO DAS NEVES**  
Administração 2025-2028

Certificado  
de curso,  
quadro  
no Subitem  
constar no

9.3  
de conclusão  
conforme  
apresentado  
4.1: deve

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.