



Prefeitura Municipal de
RIBEIRÃO DAS NEVES
Administração 2025-2028

CONVOCAÇÕES PSS 002/2024 – 2025 – MODALIDADE A 18/11/2025 e 19/11/2025

CLASSIFICAÇÃO	CARGO	NOME	DATA E HORÁRIO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A			
31	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	TAISE PINHEIRO SILVA	18/11/2025 13:30
32	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	SKARLETT OLIVEIRA DA SILVA	18/11/2025 13:30
33	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	BRENDA MIRANDA GONÇALVES	18/11/2025 13:30
34	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	GABRIELA SIQUEIRA	18/11/2025 13:30
35	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	CARLA CAROLINE FERREIRA DA SILVA	18/11/2025 14:00
36	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	CAMILA GABRIELE NUNES SILVA	18/11/2025 14:00
37	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ESTEFANY DE SOUZA FONSECA	18/11/2025 14:00
38	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	CAIO HENRIQUE FERREIRA BEZERRA	18/11/2025 14:00
39	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	LETÍCIA CLARA LOPES DA SILVA	18/11/2025 14:30
40	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	PAOLA ALVES DE OLIVEIRA	18/11/2025 14:30
41	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	JESSICA MARIA HILDA DA SILVA	18/11/2025 14:30
42	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	BRUNA STEFFANE NEVES MARTINS MOREIRA	18/11/2025 14:30
43	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	RAFAELA SANTOS RIBEIRO	18/11/2025 15:00
44	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ANA LUIZA MARÇAL SILVA	18/11/2025 15:00
45	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	VIVIANE MARTINS PEREIRA	18/11/2025 15:00
46	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ADRIANA ROCHA DE MACEDO	18/11/2025 15:00
47	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	CLAUDIA PEREIRA DE AMACENA	18/11/2025 15:30
48	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	MARIA EDUARDA RAMOS DE PINHO VIEIRA DA SILVA	18/11/2025 15:30
49	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	ELISÂNGELA VIEIRA FERNANDES	18/11/2025 15:30
50	TÉCNICO EM ENFERMAGEM PSF - MODALIDADE A	GISELLE CRISTINA DA SILVA	18/11/2025 15:30
ENFERMEIRO – MODALIDADE A			
66	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	VÂNIA DA SILVA SANTOS	18/11/2025 16:00
67	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	ALEXSANDRA SILVINO DIAS COSTA	18/11/2025 16:00
68	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	ELMIRA VALÉRIA CARVALHO AMORIM	18/11/2025 16:00
69	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	WILLIANA DE SOUZA PEREIRA DOS SANTOS	18/11/2025 16:00
70	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	KELI CRISTINA SOARES FREITAS	18/11/2025 16:30
71	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	JUAN RAMOS	18/11/2025 16:30
72	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	ELIANE M DE SOUZA	18/11/2025 16:30
73	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	NATALIA IZABEL DE FATIMO	18/11/2025 16:30
74	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	CRISTINA PACHECO BRAGA	19/11/2025 08:30
75	ENFERMEIRO – MODALIDADE A	TAYSA ARRUDA SILVERIO	19/11/2025 08:30
TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A			
3	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A	DANIELE LUZIA BARBOZA DE OLIVEIRA	19/11/2025 08:30
4	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A	ALINE FELIPE DOS SANTOS BIZERRA	19/11/2025 08:30
AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A			
4	AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL – MODALIDADE A	KEYTY EUGENIA CIRILO SILVA	19/11/2025 09:00

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 ítem 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.



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.