

## Prefeitura Municipal de Cáceres

# EDITAL COMPLEMENTAR Nº 029/2022 - CONVOCAÇÃO - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EMERGENCIAL - EDITAL Nº 002/2022

📅 20 de Outubro de 2022

## PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL Nº 002/2022

### EDITAL COMPLEMENTAR 029/2022

A Secretaria Municipal de Saúde de Cáceres – MT, no uso de suas atribuições legais, conforme disposto no art.37, da Constituição da República Federativa do Brasil/88, na Lei Orgânica do Município, na Lei 1931/2005, na Resolução de consulta nº 59/2011 (DOE, 26/09/2011) onde dispõe sobre as contratações temporárias no item: “**3.** Na contratação temporária não há necessidade de criação ou preexistência de cargos, exige-se sim a definição do quantitativo de vagas/funções, por meio da lei, que autorizou a contratação, sendo dispensável para os casos de substituição de servidor”. E demais Leis que criaram os cargos.

#### RESOLVE:

**I – CONVOCAR** candidatos Classificados no Processo Seletivo Simplificado nº 002/2022, para comparecerem na Secretaria Municipal de Saúde, situadas na Avenida Getúlio Vargas – S/Nº, bairro Santa Isabel na sala da Coordenação de Gestão de Pessoas desta Secretaria, nos dias **20, 21 e 24/10/2022 das 08:00 as 11:00 e 14:00 as 17:00** horas para apresentar as documentações para a devida contratação nos termos do **Edital 002/2022 do Processo Seletivo Simplificado**, conforme **Anexo I** deste edital;

**II – INFORMAR** que para ser contratado, no dia da lotação o candidato deverá apresentar cópias de documentos pessoais e afins, conforme **Anexo II**.

Cáceres-MT, 19 de outubro de 2022.

#### MARILSI DAS DORES QUEIROZ

Secretária Municipal de Saúde

#### ANEXO I

#### CONVOCAÇÃO PARA LOTAÇÃO/ATRIBUIÇÃO

**CARGO: ENFERMEIRO (A)**

| Nº | NOME                            | DATA NASCIMENTO | NOTA |
|----|---------------------------------|-----------------|------|
| 35 | EVELLYN CRYSTINE PESSOA DE LIMA | 24/04/1992      | 10,0 |
| 36 | EDUARDO ALVES DA SILVA          | 29/10/1996      | 10,0 |

|     |                              |            |     |
|-----|------------------------------|------------|-----|
| 130 | EVANDRO REGIS DE LIMA - PCD* | 28/10/1970 | 3,0 |
|-----|------------------------------|------------|-----|

**\*\*PCD:** Pessoa com Deficiência – respeitando a legislação vigente.

**CARGO: TÉCNICO (A) EM ENFERMAGEM**

| Nº | NOME                     | DATA NASCIMENTO | NOTA |
|----|--------------------------|-----------------|------|
| 65 | IVONE DE SOUZA FARIAS    | 25/08/1977      | 6,5  |
| 66 | ALVITA DA SILVA          | 13/02/1978      | 6,5  |
| 67 | ELIANE LEITE DE OLIVEIRA | 17/03/1980      | 6,5  |

**ANEXO II****DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CONTRATAÇÃO**

| ITEM | DOCUMENTOS  | ENTREGUE |
|------|---|----------|
| 01   | Cópia dos documentos: RG E CPF                                  |          |
| 02   | Cópia da Certidão de Casamento ou Nascimento                    |          |
| 03   | Cópia do Título de Eleitor                                      |          |
| 04   | Documentos que comprovem estar quites com obrigações eleitorais |          |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 05 | Cópia de Certificado de Reservista (masculino)   |  |
| 06 | Cópia da Carteira de Trabalho (páginas onde constam, número e série da CTPS, Qualificação Civil e Contrato de Trabalho: último registro de contrato e a próxima página em branco)                    |  |
| 07 | Cópia CNH (em caso do cargo específico verificar a categoria exigida)  |  |
| 08 | Cópia de Cadastro no PIS/PASEP   |  |
| 09 | Cópia do Diploma/Comprovante de escolaridade ( <b>autenticado</b> )  |  |
| 10 | 1 Foto 3X4 Atualizada  |  |
| 11 | Cópia da Carteira do Conselho de Classe MT, quando se tratar de profissão Regulamentada incluindo comprovante de quitação de anuidade.   |  |
| 12 | Número CPF Pai, Mãe, cônjuge quando for casado, filhos/Dependentes, se os pais forem falecidos apresentar atestado de óbito (autenticado) ou declaração de não convivência com os pais (autenticado) |  |
| 13 | Cópia da Certidão de Nascimentos dos Filhos  |  |
| 14 | Cópia da Carteira de Vacinação dos filhos menores de cinco anos  |  |
| 15 | <b>Cartão Vacina Adulto (específico para trabalhos na área de saúde)</b>   |  |
|    | <b>DEMAIS DOCUMENTAÇÕES</b>  |  |
| 16 | Comprovante de Residência atual (copia conta de água, luz, telefone ou contrato de locação imóvel)   |  |
| 17 | Declaração de não acumulação ilegal de cargo e emprego público, assinado pelo servidor, <b>com firma reconhecida.</b>  |  |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 18 | Atestados Médicos Admissional emitido pelo médico do trabalho, indicando se o candidato está apto ou não para o exercício das atribuições próprias do cargo. |  |
| 19 | Certidão negativa dos últimos 5 (cinco) anos, relativa à existência ou inexistência de ações cíveis e criminais junto ao Estado de Mato Grosso 1º e 2º Grau  |  |
| 20 | Certidão Criminal Federal 1º e 2º Grau   |  |
| 21 | Declaração de Bens/Imposto de Renda, <b>com firma reconhecida.</b>   |  |
| 22 | Telefone e E-mail  |  |