



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL Nº 003/2023

1ª CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO 003/2023

CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 003/2023 - PARA FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA PARA CREDENCIAMENTO E CONTRATAÇÃO DE PESSOAL PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES TEMPORÁRIAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SILVA JARDIM ESTADO DO RIO DE JANEIRO.

O Poder Executivo do Município de Silva Jardim **CONVOCA** os **HABILITADOS** no Processo de Credenciamento, na forma nominal abaixo: Todos os convocados deverão se apresentar à Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social, situada na **Rua 08 de maio, nº 534, Centro, Silva Jardim/RJ, das 10h00 às 16h00**, conforme ao programação do Anexo I deste Edital de Convocação, munidos de documento de identidade com foto, documentos especiais quando for o caso segundo as regras do Edital 003/2023 e deste Edital de Convocação e de eventuais normas específicas inerentes às funções, com data de validade não vencida, para recebimento do Termo de Convocação Pessoal e Anexos a fim de iniciar o processo de aferição de existência dos requisitos para posse e exercício nos cargos concorridos.

1. ENFERMEIRO – ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA

NOME	COLOCAÇÃO
Leticia de Lima Sudré Pereira	01º
Ana Carolina da Fonseca. Del Core Barbosa	02º
Raiane de Oliveira Rosa	03º
André Furtado Simas	04º
Wesley Madureira de Souza	05º

2. TÉCNICO EM ENFERMAGEM – ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA

NOME	COLOCAÇÃO
Ludmila Cruz Silva	01º
Marinede Maria Galdino Pereira	02º
Gracielle Mendonça Costa	03º
Alice Silva G. de Almeida	04º
Lara Raphaely Soraes Tinoco	05º
Kesya dos Santos Guimarães	06º
Fernando Werlingue Oliveira	07º
Sarine Alencar V. C. De Lima	08º
Suzete da Solidade Barbosa	09º
Derli da Silva Freitas Felix	10º



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVA JARDIM
Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social
Rua 08 de maio, nº 534 - Centro - Silva Jardim - RJ CEP. 28.820-000
Tel.: (22) 2668-1034 CNPJ 28.741.098/0001-57
semsa@silvajardim.rj.gov.br

3. PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA – ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA

NOME	COLOCAÇÃO
Bruna de Fátima S. Cardoso	01º
João Leandro da Silva Perfeito	02º
Patrícia de Oliveira Mariano	03º

4. AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – MICRO-ÁREA PIRINEUS

NOME	COLOCAÇÃO
Luziele Freitas Mendes	01º

5. AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – MICRO-ÁREA VARGINHA

NOME	COLOCAÇÃO
Flavia Araújo Vitoriano de Souza	01º
Marina Silva da Rocha Amaral	02º
Renata de Moura Vieira	03º

6. ODONTÓLOGO – ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA

NOME	COLOCAÇÃO
Luiz Felipe Salles Gonçalves	01º
Priscila Ribeiro Fogaça Mendes	02º
Thais Cristina da Silva	03º
Alexandre Carvalho da Cunha	04º
Vanessa dos Santos da Cunha	05º
Luciana Ribeiro Fogaça Corrêa de Melo	06º

7. ATENDENTE DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO

NOME	COLOCAÇÃO
Pamella Mariano Felizard	01º
Giselle Aparecida Laureane B. Sá	02º
Gissele Nogueira Queiroz	03º
Soraia Silverio	04º
Mônica Ferreira Machado Tinoco	05º

8. ENFERMEIROS - PROGRAMAS EM SAÚDE

NOME	COLOCAÇÃO
Carla Aparecida da Silva Lima	01º



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVA JARDIM
Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social
Rua 08 de maio, nº 534 - Centro - Silva Jardim - RJ CEP. 28.820-000
Tel.: (22) 2668-1034 CNPJ 28.741.098/0001-57
semsa@silvajardim.rj.gov.br

Eliane de Jesus	02º
Monica Mamedes Ferreira	03º
Jessica Lacerda Estrela	04º
Maria Eduarda da C. S. Dias	05º
Ana Laura de Lima Schneider	06º
Daiana de Oliveira da Silva Leal	07º

9. NUTRICIONISTA – PROGRAMAS EM SAÚDE

NOME	COLOCAÇÃO
Michael Andre Rufino de Souza	01º

10. ASSISTENTE SOCIAL – PROGRAMAS EM SAÚDE

NOME	COLOCAÇÃO
Luana de O. Dos Santos Franceschi	01º

11. PSICÓLOGO – PROGRAMAS EM SAÚDE

NOME	COLOCAÇÃO
Erivelton Silva de Miranda	01º

12. ENFERMEIRO – SERVIÇOS DE ATENDIMENTO DOMICILIAR (SAD)

NOME	COLOCAÇÃO
Cassia Helena Jardim Moura	01º

13. FISIOTERAPEUTA – SERVIÇOS DE ATENDIMENTO DOMICILIAR (SAD)

NOME	COLOCAÇÃO
Fabricio Teixeira Escudin	01º
Fernanda dos Santos Magalhães	02º

14. TÉCNICO EM ENFERMAGEM – SERVIÇOS DE ATENDIMENTO DOMICILIAR (SAD)

NOME	COLOCAÇÃO
Lucia Cristina de Abreu Vaz Martins	01º
Tayandra Macedo Pedra	02º
Tatiana Welfinger da Silva	03º
Wanderlubia Cruz Guedes	04º
Juliana Mendes Machado dos Santos	05º



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVA JARDIM
Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social
Rua 08 de maio, nº 534 - Centro - Silva Jardim - RJ CEP. 28.820-000
Tel.: (22) 2668-1034 CNPJ 28.741.098/0001-57
semsa@silvajardim.rj.gov.br

15. NUTRICIONISTA - SERVIÇOS DE ATENDIMENTO DOMICILIAR (SAD)

NOME	COLOCAÇÃO
Aline Fraga Nunes Souza	01º

16. ASSISTENTE SOCIAL -SERVIÇOS DE ATENDIMENTO DOMICILIAR (SAD)

NOME	COLOCAÇÃO
Barbara Oliveira de M. das Flores	01º
Darlene Araújo da Silva	02º

17. PSICÓLOGO - SERVIÇOS DE ATENDIMENTO DOMICILIAR (SAD)

NOME	COLOCAÇÃO
Fernanda Pereira Sodré	01º

18. FARMACÊUTICO - QUALIFAR SUS

NOME	COLOCAÇÃO
Lis dos Reis Lopes	01º

19. ENFERMEIRO – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

NOME	COLOCAÇÃO
Kenny de Almeida Gomes	01º

20. AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

NOME	COLOCAÇÃO
Débora Alves Gonzaga da S. B. Pereira	01º
Antonio Carlos Santos Bezerra	02º
Chen Gi Xin	03º
Leonardo Pereira Santanna	04º
Cristiano da Fonseca Rigueira	05º
Adelson da Conceição Brito	06º
Renata Cruz de Oliveira Rege	07º
Jhonatas Macedo Alcantara	08º

21. OFICINEIRO – REDE DE ATENÇÃO PSICOSOCIAL (RAPS)

Alexandre da Silva Melo	01º
Idelcy Araújo dos S. Figueira	02º



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVA JARDIM
Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social
Rua 08 de maio, nº 534 - Centro - Silva Jardim - RJ CEP. 28.820-000
Tel.: (22) 2668-1034 CNPJ 28.741.098/0001-57
semsa@silvajardim.rj.gov.br

22. PSICÓLOGO – REDE DE ATENÇÃO PSICOSOCIAL (RAPS)

NOME	COLOCAÇÃO
Mayara Dias da Silveira	01º
Willian Siqueira	02º
Ana Carolina S. do Amaral	03º
Aliandro de Oliveira Rosa	04º
Sandra Cristina da S. do Nascimento	05º
Bruno Nogueira Caputo	06º

23. ASSISTENTE SOCIAL – REDE DE ATENÇÃO PSICOSOCIAL (RAPS)

NOME	COLOCAÇÃO
Taina Machado Cardoso Alves Noya	01º
Daiane Lima do Brasil	02º

24. NUTRICIONISTA – REDE DE ATENÇÃO PSICOSOCIAL (RAPS)

NOME	COLOCAÇÃO
Fernanda Silveira dos Anjos Bainha	01º

25. TÉCNICO EM ENFERMAGEM – REDE DE ATENÇÃO PSICOSOCIAL (RAPS)

NOME	COLOCAÇÃO
Alessandra Alves Oliveira	01º
Ana Carla Batista da Costa	02º
Luciana Ferreira Serra	03º
Isadora Vergílio de A. da Silva	04º
Renata Lopes da Costa	05º
Marcia Gonçalves Cortes	06º
Roberta Araújo Martins da Rocha	07º

26. CUIDADOS AO SER HUMANO – REDE DE ATENÇÃO PSICOSOCIAL (RAPS)

NOME	COLOCAÇÃO
Carolina de Amorim Mouzer	01º
Mayara de Paula Monteiro	02º



Kevin Luka Damasco da Silva	03º
Amanda da Silva Gomes	04º
Adriana dos Santos Cabral	05º
Deise Valéria da C. Vitorino Silva	06º
Luciana da Cruz Gomes	07º
Elisane Couto de Oliveira	08º

DOCUMENTAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO PESSOAL

Todos os candidatos deverão estar munidos dos seguintes documentos no ato da apresentação:

- a) Original e Xerox da Certidão de Nascimento ou de Casamento; ✓
- b) Original e Xerox da Carteira de Identidade;
- c) 01 (uma) foto 3x4, colorida e recente;
- d) Original da Carteira de Trabalho e Previdência Social; ✓
- e) Original e Xerox CPF e Declaração de Imposto de Renda;
- f) Original e Xerox do Título de Eleitor e do último comprovante de votação (1º e 2º turnos ou único turno) ou certidão de quitação eleitoral;
- g) Original e Xerox do PIS ou PASEP;
- h) Original e Xerox da Certidão de Nascimento e CPF de Filhos menores de 21 (vinte e um) anos; ✓
- i) Original e Xerox do Certificado de Reservista, se do sexo masculino;
- j) Original e Xerox do Comprovante de Residência em seu nome (última conta de luz, gás, água ou telefone), onde conste seu endereço completo, inclusive CEP;
- k) Original e Xerox do Comprovante de Escolaridade, correspondente ao Cargo;
- l) Original e Xerox do Diploma e/ou Comprovante de especialização, emitido por órgão oficial, correspondente a cada cargo, quando exigido no Edital;
- m) Original e Xerox do Comprovante de quitação de anuidade vigente correspondente ao cargo no Conselho Regional da Classe a que pertence;
- n) Original e Xerox da Certidão Negativa de Antecedentes Criminais Federal e Estadual.

A apresentação de documentos falsos ou inexatos dos dados constantes da ficha de inscrição determinará o cancelamento imediato da inscrição e a anulação de todos os atos decorrentes, em qualquer época, sendo o fato comunicado imediatamente através de Notícia Crime à Delegacia de Polícia, sujeitando-se o requerente às penas da Lei.

EXAMES NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO

Os convocados receberão Informativo designando exigências médico-ocupacionais no ato da apresentação.

Silva Jardim, 19 de março de 2024.

Thais de Oliveira Glaser

Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social

Matricula 5710-0



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVA JARDIM
Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social
Rua 08 de maio, nº 534 - Centro - Silva Jardim - RJ CEP. 28.820-000
Tel.: (22) 2668-1034 CNPJ 28.741.098/0001-57
semsa@silvajardim.rj.gov.br

ANEXO I

NOME	COLOCAÇÃO
ASSISTENTE SOCIAL	21/03/2024 À 25/03/2024
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	
AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	
ATENDENTE DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO	
CUIDADOS AO SER HUMANO	
ENFERMEIROS	
FISIOTERAPEUTA	
FARMACÊUTICO	26/03/2024 À 28/03/2024
NUTRICIONISTA	
ODONTÓLOGO	
OFICINEIRO	
PSICÓLOGO	
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA	
TÉCNICOS EM ENFERMAGEM	

Silva Jardim, 19 de março de 2024.

Thais de Oliveira Glaser

Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social

Matricula 5710-0