



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](mailto:semsa@silvajardim.rj.gov.br)

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL Nº 003/2023

## **2ª 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.

### **2. TÉCNICO EM ENFERMAGEM – SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU)**

<b>NOME</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
Fabio Santos de Almeida	01º
Leonardo de Siqueira Antunes	02º

### **3. TÉCNICO EM ENFERMAGEM – AMBULATÓRIO MUNICIPAL DR AGUINALDO DE MORAES**

<b>NOME</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
Cristiano de Almeida	01º
Yasmin de Paula Balbino Marques	02º
Luciana Conceição da Fonseca	03º
Quesia da Costa Medeiros	04º
Luciana Vergilio de Azevedo	05º

### **4. TÉCNICO EM IMOBILIZAÇÃO – POLICLÍNICA DR AGUINALDO DE MORAES**

<b>NOME</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
Cristiane Souza da Silva	01º
Leonardo Alves Nunes	02º
Valdinei Botanico Tinoco	03º



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](mailto:semsa@silvajardim.rj.gov.br)

Roberlan dos Santos da Silva	04º
Rodolfo Araújo dos Santos	05º
Vanessa Vasconcellos Sabino	06º

#### **5. AUXILIAR EM FARMÁCIA - POLICLÍNICA DR AGUINALDO DE MORAES**

<b>NOME</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
Eric Florenzano do Couto Soares Ribeiro	01º
Laurhany Keller Cler Caldas	02º
Suelen Santos da Cunha	03º

#### **6. MAQUEIRO HOSPITALAR - POLICLÍNICA DR AGUINALDO DE MORAES**

<b>NOME</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
Marcio Cardozo Correia	01º
Jean Lucas Mendes Pimentel	02º

#### **7. CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - POLICLÍNICA DR AGUINALDO DE MORAES**

<b>NOME</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
Lilian Torres Rodrigues Oliveira	01º

#### **8. FARMACÊUTICO RT - POLICLÍNICA DR AGUINALDO DE MORAES**

<b>NOME</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
Patricia Marques Soares Valente	01º
Vanessa Figueiredo de Oliveira	02º
Fagner Santos do Carmo Toledo	03º
Kelly Monteiro de Barros Vargas	04º
Wellington da Silva Lack	05º
Roberto Estefano de Barros Kwasinsky	06º

#### **9. NUTRICIONISTA - POLICLÍNICA DR AGUINALDO DE MORAES**

<b>NOME</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
Cissa Rosa Marinho da Silva Gonçalves	01º

#### **10. ASSISTENTE SOCIAL - POLICLÍNICA DR AGUINALDO DE MORAES**



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](mailto:semsa@silvajardim.rj.gov.br)

<b>NOME</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
Franciane Monteiro Carvalho Admiral	01º
Marcela da Silva Gloria	02º
Tatiane Vidal de Moura	03º

## **12. TÉCNICO EM ENFERMAGEM - POLICLÍNICA DR AGUINALDO DE MORAES**

<b>NOME</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
Fabio Ferreira Sá	01º
Marcio da Silva Pereira	02º
Rafaela da Conceção Gomes	03º
Lorrany Lopes Thomas Medeiros	04º
Allef Freire da Fonseca Marinho Araújo	05º
Daiane Lima do Brasil	06º
Mauro Jose Merces Feitosa da Costa	07º
Maxsuelen da Conceição Monteiro	08º
Marla Batista de Resende Guimarães	09º
Maxielen Rodrigues Correia Carvalho	10º
Jorge de Souza Chagas	11º
Rawliane Santos Gomes	12º
Arildo Lopes Pereira	13º
Gleyce Anne de Almeida G. V. da Silva	14º
Millena Alves Rodrigues	15º

## **13. FISIOTERAPEUTA- POLICLÍNICA DR AGUINALDO DE MORAES**

<b>NOME</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
Maycon Verdan Sodré	01º
Fabio da Silva Cardozo	02º
Michele Dantas Rezende Monteiro Cardozo	03º
Thais Santos de Moraes	04º
Keully Rodrigues Lima	05º
Rayane Bezerra da Costa Freitas	06º
Juliana Fonseca Santiago	07º

## **14. AUXILIAR DE FARMÁCIA – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>NOME</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
Evaldo Espindola Maçulo	01º
Livia Duarte de Oliveira	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](mailto:semsa@silvajardim.rj.gov.br)

## 15. FISIOTERAPEUTA – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME	COLOCAÇÃO
Tayane Souto Araújo de Lima	01º
Carla Verónica Pereira Caetano	02º

## 16. ESTOQUISTA – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME	COLOCAÇÃO
Vitor Rodrigues Miguel	01º
Pablo Gonçalves Dias	02º
Carlos Winicius Souza Lins	03º

### 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.



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](mailto:semsa@silvajardim.rj.gov.br)

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, 22 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](mailto:semsa@silvajardim.rj.gov.br)

## ANEXO I

NOME	COLOCAÇÃO
ASSISTENTE SOCIAL	01/04/2024 À 03/04/2024
AUXILIAR DE FARMÁCIA	
ESTOQUISTA	
CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	
FISIOTERAPEUTA	
FARMACÊUTICO RT	03/04/2024 À 05/04/2024
NUTRICIONISTA	
MAQUEIRO HOSPITALAR	
TÉCNICO EM IMOBILIZAÇÃO	
TÉCNICOS EM ENFERMAGEM	

Silva Jardim, 22 de março de 2024.

**Thais de Oliveira Glaser**

Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social

Matricula 5710-0