



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL Nº 003/2023

09º 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, entre 10h00 às 16h00**, 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
Monica Mendes da Rocha e Silva Martins de Souza	15º
Flavia Caroline Dutra Duarte	16º

5. ODONTÓLOGO – ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA

NOME	COLOCAÇÃO
Renata da Silva Lima	13º

6. ATENDENTE DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO

NOME	COLOCAÇÃO
Luisa Epifanio de Almeida	10º

7. NUTRICIONISTA - PROGRAMA DE SAÚDE

NOME	COLOCAÇÃO
Tayla Klicia Fernandes	05º

08. NUTRICIONISTA – SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR

NOME	COLOCAÇÃO
Renata Farias Garcia	04º



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

09. TÉCNICO DE ENFERMAGEM – AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES

NOME	COLOCAÇÃO
Flavia Barbieri de Assis Santos	11º

10. AUXILIAR DE FARMÁCIA – POLICLÍNICA MUNICIPAL DR AGUINALDO DE MORAES

NOME	COLOCAÇÃO
Danielle Benevides Miranda	10º
Priscila Batista de Souza	11º

13. PSICÓLOGO – REDE DE ATENDIMENTO PSICO-SOCIAL

NOME	COLOCAÇÃO
Lara Ramos Penna	10º

14. TÉCNICO EM ENFERMAGEM – REDE DE ATENDIMENTO PSICO-SOCIAL

NOME	COLOCAÇÃO
Elizangela Martins de Amrim	10

15. FISIOTERAPEUTA – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME	COLOCAÇÃO
Gabriela Maçulo	09º

DOCUMENTAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO PESSOAL

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

- Original e Xerox da Certidão de Nascimento ou de Casamento; ✓
- Original e Xerox da Carteira de Identidade;
- 01 (uma) foto 3x4, colorida e recente;
- Original da Carteira de Trabalho e Previdência Social; ✓
- Original e Xerox CPF e Declaração de Imposto de Renda;
- 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;
- Original e Xerox do PIS ou PASEP;
- Original e Xerox da Certidão de Nascimento e CPF de Filhos menores de 21 (vinte e um) anos; ✓
- Original e Xerox do Certificado de Reservista, se do sexo masculino;
- 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;
- Original e Xerox do Comprovante de Escolaridade, correspondente ao Cargo;
- Original e Xerox do Diploma e/ou Comprovante de especialização, emitido por órgão oficial, correspondente a cada cargo, quando exigido no Edital;



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

- 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, 04 de julho de 2024.

Willian Policiano Peres Soares

Secretario Municipal de Saúde e Assistência Social

Matricula 8459/0



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

CARGOS	DATA DE APRESENTAÇÃO
ENFERMEIRO ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA	08/07/2024 À 10/07/2024
TÉCNICO EM ENFERMAGEM ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA	
ODONTÓLOGO	
ATENDENTE DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
NUTRICIONISTAS PROGRAMA DE SAÚDE	
AUXILIAR DE FARMÁCIA - PMAM	
PSICÓLOGO	
FISIOTERAPEUTA	
NUTRICIONISTAS SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR	