



Estado do Rio de Janeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVA JARDIM**  
**GABINETE DA PREFEITA**

Praça Amaral Peixoto nº 46, Centro, Silva Jardim/RJ

CEP. 28.820-000 CNPJ. 28.741.098/0001-57

Telefone (22) 2668-1118 – e-mail: [gp@silvajardim.rj.gov.br](mailto:gp@silvajardim.rj.gov.br)

**49ª CONVOCAÇÃO**

Todos os convocados deverão se apresentar à Gerência de Recursos Humanos, situada à Praça Amaral Peixoto nº. 46 – Centro, Silva Jardim/RJ, **entre os dias 23/12/2022 A 23/01/2023, das 09h00 às 17h00**, munidos de documento de identidade com foto, documentos especiais quando for o caso segundo as regras do Edital 001/2017, 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. **Sendo a apresentação ATÉ 30 DIAS APÓS A PUBLICAÇÃO.**

**1. CONVOCAÇÃO PARA TECNICO DE ENFERMAGEM**

<b>NOME</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
ANDREA PINA ROSA DUARTE	38º
RENATA DA CONCEIÇÃO SOUZA LESSA	39º
LARISSA DE OLIVEIRA MACHARETTI	40º
SUELI DE LIMA BORGES	42º
ANGELA QUIRINO OLIVEIRA MOREIRA	43º
LUCILANIA RIBEIRO PIMENTEL SANTOS	45º
GRACILENE MELO DE SOUZA	46º
WAGNER CESAR COSTA DE SOUZA	47º
PAMELA BRAGA SOBRINHO PACHECO	48º
RAFAEL TAVARES DE SOUSA	49º

**2. CONVOCAÇÃO PARA ENFERMEIRO ESF**

<b>NOME</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
TAYANE ANDRADE DE LEMOS	1º
JEAN BRUM JARDIM	3º
BEATRIZ XAVIER SILVA DE ALMEIDA	4º
MARCIA CRISTINA MONTEIRO DE CASTRO	5º
MARILIA CUZZUOL SALES	6º
JOANA GUEDON DE OLIVEIRA	7º
JOYCE DE MAGALHAES TORQUATO	8º
DANIELA MATOS DE OLIVEIRA ROMAO	9º



Estado do Rio de Janeiro

## **PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVA JARDIM**

### **GABINETE DA PREFEITA**

Praça Amaral Peixoto nº 46, Centro, Silva Jardim/RJ

CEP. 28.820-000 **CNPJ. 28.741.098/0001-57**

Telefone (22) 2668-1118 – e-mail: [gp@silvajardim.rj.gov.br](mailto:gp@silvajardim.rj.gov.br)

KELLIN VELASCO DE ALMEIDA BRAGA	10º
---------------------------------	-----

### **3. CONVOCAÇÃO PARA NUTRICIONISTA**

<b>NOME</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
RAYANNE REBECCA ALMADA BRASIL	2º

### **4. CONVOCAÇÃO PARA AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE MIC 03**

<b>NOME</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
JANIO PEREIRA ALVES	2º

### **5. 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 e Xerox 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 Regularidade Eleitoral no prazo de validade;
- Original e Xerox do PIS ou PASEP (quando possuir);
- Original e Xerox da Certidão de Nascimento de Filhos menores de 21anos;
- 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, com atualidade de até 90 dias;
- 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 presente Edital;
- Original e Xerox do Comprovante de quitação de anuidade vigente correspondente ao cargo no Conselho Regional da Classe a que pertence;
- Original e Xerox da Certidão Negativa de Antecedentes Criminais Estadual e Federal.

Após a certificação da regularidade destes documentos, em atenção ao disposto na Lei Orgânica do Município e na LCM 17/1999, os candidatos convocados deverão estar munidos dos seguintes documentos a fim de serem submetidos ao Exame Médico Admissional:



Estado do Rio de Janeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVA JARDIM**  
**GABINETE DA PREFEITA**

Praça Amaral Peixoto nº 46, Centro, Silva Jardim/RJ

CEP. 28.820-000 **CNPJ. 28.741.098/0001-57**

Telefone (22) 2668-1118 – e-mail: [gp@silvajardim.rj.gov.br](mailto:gp@silvajardim.rj.gov.br)

---

**6. EXAMES NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO**

**ESTES EXAMES DEVEM SER REALIZADOS PELO HABILITADO POR MEIOS PRÓPRIOS  
PRAZO PARA ENTREGA DOS EXAMES E COMPARECIMENTO PARA AGENDAMENTO DA PERÍCIA  
MÉDICA - 30 DIAS CORRIDOS A PARTIR DESTA DATA.**

**1) Faixa etária: dos 18 aos 40 anos:**

- \* Hemograma (validade de 3 meses)
- \* Tipagem Sanguínea e Fator RH
- \* Bioquímica (Glicemia; Na<sup>+</sup>; K<sup>+</sup>; AST; ALT; Ureia; Creatinina (Validade 3 meses)
- \* VDRL
- \* Parasitológico (validade 3 meses)
- \* Urina EAS (validade 3 meses)
- \* Raio X de tórax com laudo (validade 3 meses)
- \* Avaliação Oftalmológica
- \* Audiometria (validade 6 meses)
- \* Eletrocardiograma com traçado e laudo (validade 6 meses)
- \* Atestado de Saúde Física e Mental (validade 6 meses)
- \* Videolaringoscopia – SOMENTE PARA PROFESSORES (validade 6 meses)

**2) Faixa etária: acima de 40 anos:**

- \* Todos os exames relacionados acima
- \* PSA (homens) (validade 6 meses)
- \* Mamografia (mulheres) (validade 1 ano)
- \* Pesquisa de sangue oculto nas fezes (validade 6 meses)

**Obs.:** A Junta Médica poderá solicitar novos exames ao candidato caso julgue necessário.

Silva Jardim, 23 de Dezembro de 2022.

**Maira Branco Monteiro**  
**Prefeita**  
**Mat. 7848/4**