



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL Nº 003/2023

4ª 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 os dias 15/04/2024 a 17/04/2024 das 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
Marcus Vinicius da Cunha Ferreira	06º

2. TÉCNICO EM ENFERMAGEM – ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA

NOME	COLOCAÇÃO
Roberta Silva de Souza	11º
Renata Miranda da Silva	12º

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

NOME	COLOCAÇÃO
Renata de Aguiar Linhares	04º
Erci José da Silva	05º

4. AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – MICRO-ÁREA ALDEIA VELHA

NOME	COLOCAÇÃO
Liane Sampaio Ferreira	01º

5. AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – MICRO-ÁREA PIRINEUS



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

NOME	COLOCAÇÃO
Elizeu Heringer Espindola	02º

6. AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – MICRO-ÁREA VARGINHA

NOME	COLOCAÇÃO
Lorrara Lopes da Silva Batista	05º

7. ODONTÓLOGO – ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA

NOME	COLOCAÇÃO
Ana Emília Souza C. De Santana	07º

8. ENFERMEIROS - PROGRAMAS EM SAÚDE

NOME	COLOCAÇÃO
Joelma Bonfim Gonçalves	08º

09. ASSISTENTE SOCIAL – PROGRAMAS EM SAÚDE

NOME	COLOCAÇÃO
Ana Paula Aparecida Moreira da Silva	02º

10. AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

NOME	COLOCAÇÃO
Bianca Lopes de Oliveira	09º
Rafaela da Conceição Gomes	10º

11. PSICÓLOGO – REDE DE ATENÇÃO PSICOSOCIAL (RAPS)

NOME	COLOCAÇÃO
Milena Rodrigues de Holanda Maia	07º

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

NOME	COLOCAÇÃO
Lucimar de Alcântara Oliveira da Fonseca	09º



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

13. ENFERMEIRO – POLICLÍNICA MUNICIPAL DR AGNALDO DE MORAES

NOME	COLOCAÇÃO
Riva Schumacker Brust	06º
Jessica da Silva Martins	07º
Érica Rosa Salvatte	08º
Luciani Magalhães B. Marques	09º

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, 10 de abril de 2024.

Thais de Oliveira Glaser

Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social

Matricula 5710-0