



VIGÉSIMO PRIMEIRO EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A Secretaria Municipal de Administração CONVOCA os candidatos descritos a seguir, aprovados no Concurso Público objeto do Edital n.º 01/2020, para comparecerem ao Departamento de Recursos Humanos deste Município, situado na Rua Paraíba, n.º 163, Centro, **do dia 5 ao dia 23 de fevereiro de 2024, das 9h às 11h30 e das 13h30 às 17h**, portando os documentos relacionados nos Anexos I e II deste Edital, necessários à nomeação em cargo efetivo. O não comparecimento no período e horários estipulados implicará a perda automática da vaga.

Aos candidatos convocados, fica expressamente proibida a representação por terceiro, ainda que mediante apresentação de procuração.

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – AMPLA CONCORRÊNCIA

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE CAIC

NOME:

MARIA CAROLINA DE FARIAS

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE CENTRAL

NOME:

DEBORAH LETICIA PAIVA PENHA

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE CONJUNTO FORTUNATO CIBIM

NOMES:

GABRIEL SOLDERO FURTADO

RODRIGO MARTINS DA SILVA

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DISTRITO DE CONGONHAS

NOME:

CARLOS HENRIQUE CAMILO GOMES

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JARDIM PANORAMA

NOMES:

CLAUDIANY CASTILHO BATISTA GONCALVES

RAFAEL AGUILHERA PAES MARIA

PRISCILA MAZZALI BATISTA NOLLI

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JARDIM PÉROLA

NOME:

CAMILA MILIORINI LUCHI PEREIRA

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JARDIM PRIMAVERA

NOMES:

RENATA DE ARAÚJO MORAES FARIA

ANTONIELLE ISMARA DE OLIVEIRA

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JARDIM PROGRESSO

NOMES:

VALTER BATISTA JUNIOR

ANA CAROLINA CAMPAGNUCCI DA SILVA

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE VILA INDEPENDÊNCIA

NOMES:

RAFAEL COBIANCHI LUZ

EMERSON LUIZ SEVERINO

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE VILA SANTA TEREZINHA

NOMES:

AMANDA BEATRIZ MACHADO

REGINA APARECIDA DE CASTRO

DULCINEIA DE FÁTIMA ROMANO

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE VILA SÃO PEDRO

NOMES:

ADISON RENAN FERREIRA

KAROLYNE ALBANES DE LIMA

JOSÉ CARLOS GRIGORINI JÚNIOR

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE VITOR DANTAS

NOMES:

MÁRCIA REGINA CENZE LOPES

HUGO ONO

SOLANGE APARECIDA GONÇALVES BOROMELLO

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – AFRODESCENDENTE

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE CONJUNTO FORTUNATO CIBIM

NOME:

VANESSA COSTA ELIZIÁRIO GERALDO

CARGO: AGENTE DE SAÚDE – CONTROLE DE ENDEMIAS – AMPLA CONCORRÊNCIA

NOMES:

EDSON VIEIRA DA SILVA

GABRIEL ANDRÉ GRACIANO FÁVARO

LIVEA APARECIDA LOURENÇO

LUIS ANTONIO BUENO

ISABELLA DO NASCIMENTO SILVA

RAFAEL COBIANCHI LUZ

MÁRCIA REGINA CENZE LOPES

ACACIO TIMÓTEO JUNIOR

GABRIEL HENRIQUE GOMES FERREIRA

WALLACE ANDREWS NUNES



FELIPE AUGUSTO LANDGRAF DO CARMO
WANESSA CRISTINA LIMA GOBETTI
NICOLAS NUNES FILGUEIRAS
DANIELLE PEREIRA DOS SANTOS

CARGO: AGENTE DE SAÚDE – CONTROLE DE ENDEMIAS – AFRODESCENDENTES

NOMES:

GRAZIELLY DE PAULA
FERNANDA RAQUEL LOPES MOREIRA
VANESSA APARECIDA DIAS ABREU

Cornélio Procópio, 2 de fevereiro de 2024.

AMIN JOSÉ HANNOUCHE
PREFEITO



ANEXO I

CADASTRO FUNCIONAL

DADOS PESSOAIS			MATRÍCULA	
NOME:				
TELEFONE RES.: ()			TELEFONE CEL.: ()	
E-MAIL:				
ENDEREÇO:			Nº:	
BLOCO:	APTO.:	BAIRRO:	CEP:	
CIDADE:			ESTADO:	
LOCAL DE NASCIMENTO:			ESTADO:	
DATA DE NASC.:		SEXO:	NACIONALIDADE:	
GRAU DE INSTRUÇÃO:		ESTADO CIVIL:		
RG:	ÓRGÃO / UF:	EMISSÃO:		
CPF:				
PIS/PASEP:			EMISSÃO:	
CTPS:	SÉRIE / UF:	EMISSÃO:		
NOME DO PAI:				
NOME DA MÃE:				
RESERVISTA:				
ZONA ELEITORAL:	SEÇÃO:	Nº TÍTULO:		
CNH:	CATEGORIA:	VENC.:	1ª HAB:	
RAÇA: BRANCA () – NEGRA () – INDÍGENA () – AMARELA () – PARDA ()				
CONTA CORRENTE:		AGÊNCIA:	BANCO:	
NOME DO CÔNJUGE:				
NOME DOS FILHOS	DATA DE NASC.:	DEFICIENTE	DEPENDENTE	
			SF	IRRF
		() SIM () NÃO	()	()
		() SIM () NÃO	()	()
		() SIM () NÃO	()	()
		() SIM () NÃO	()	()
		() SIM () NÃO	()	()
		() SIM () NÃO	()	()
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL PAGA NO EXERCÍCIO?		() SIM () NÃO		
NOME DO SINDICATO:				
NÃO PREENCHER ESTE QUADRO. PARA USO DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS				
CARGO:		DATA DE ADMISSÃO:		
DEPARTAMENTO:				



ANEXO II

DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO

1. Fotocópia da Carteira de Identidade – RG;
2. Fotocópia do CPF;
3. Carteira de Trabalho e Previdência Social – C.T.P.S. (original e cópia – página com o número da carteira e dados pessoais);
4. Fotocópia do Cartão de Inscrição do PIS-PASEP;
5. Fotocópia do Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição;
6. Fotocópia do Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação;
7. Fotocópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;
8. Fotocópia da Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos; acompanhado do cartão de vacina até 06 anos e da declaração de matrícula e frequência escolar de 07 a 14 anos, quando houver;
9. Fotocópia do RG e CPF do cônjuge e dos filhos, quando houver;
10. Fotocópia do Certificado de Escolaridade exigido para o cargo;
11. Comprovante de registro no conselho de classe relativo ao cargo, se necessário;
12. Certidões Negativas de antecedentes criminais fornecidas pela Justiça Estadual e Justiça Federal no local de residência do candidato;
13. Comprovante de Residência atual (fatura de água, energia ou telefone)
14. Cópia do comprovante de tipo sanguíneo;
15. 1 (uma) foto 3x4 recente;
16. Número de Conta Corrente na Caixa Econômica Federal.