

**EDITAL DE CLASSIFICAÇÃO DE CANDIDATAS, REFERENTE AO PROCESSO  
DE SELEÇÃO SIMPLIFICADO – N.º 28/2024  
(CADASTRO DE RESERVA)**

**INFORME AS CANDIDATAS:**

A PREFEITA MUNICIPAL DE CACEQUI, Sra. **ANA PAULA MENDES MACHADO DEL'OLMO** no uso de suas atribuições legais, informa a relação de candidatas classificadas que farão parte do BANCO DE CADASTRO RESERVA DE ENFERMEIRO, AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE E AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO.

As candidatas abaixo elencadas integram a **LISTA DO BANCO DE CADASTRO RESERVA POR ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO**, é **IMPORTANTE** ressaltar que é imprescindível que **aquardem o contato**, via telefone e/ou e-mail, para que nossa Equipe melhor operacionalize os trâmites legais de convocação e contratação das selecionadas, de acordo com as vagas que surgirem junto a Secretaria Municipal de Saúde, mais especificamente na Unidade Básica de Saúde ESF Reni Rodrigues Fernandes – Distrito da Capela do Saicã.

As candidatas selecionadas e que **PODERÃO SER CONVOCADAS** para o exercício IMEDIATO serão identificadas nesta lista, devendo comparecer à Secretaria Municipal de Administração, portando os documentos necessários para formalização da contratação, conforme ANEXO I deste edital, **em até 24h após contato da Secretaria Municipal de Administração**.

Em caso do não comparecimento no prazo determinado para apresentação da documentação, sem uma justificativa plausível, ocorrerá a eliminação da candidata do presente certame.

<b>CARGO AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO</b>		
<b>CANDIDATA</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
Cristhiane Rodrigues de Lima	03	1º

**CARGO ENFERMEIRO**

CANDIDATA	INSCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
Dielli Arend Teixeira	02	1º

**CARGO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

CANDIDATA	INSCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
Elvira Paz Dorneles	01	1º

**OBS.:** Foi dispensada a soma dos títulos das candidatas, por serem as únicas candidatas habilitadas no certame para os respectivos cargos.

GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL DE CACEQUI, EM 28 DE MARÇO DE 2024.

**ANA PAULA MENDES MACHADO DEL'OLMO**  
**PREFEITA MUNICIPAL**

**ANEXO I**

NOME: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

### **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO**

- 1- Exame Médico Ocupacional;
- 2- Atestado de Saúde Ocupacional;
- 3- Declaração de Acúmulo de Cargo Público;
- 4- Declaração de Bens;
- 5- Certidão de Quitação Eleitoral;
- 6- Cópia da Carteira de Identidade (**FRENTE E VERSO**);
- 7- Comprovante de Escolaridade (autenticado);
- 8- Certificado de Reservista;
- 9- Cópia CPF (**FRENTE E VERSO**);
- 10- PIS/PASEP;
- 11- Foto 3x4;
- 12- Cópia da Certidão de Casamento (se casado);
- 13- Cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos (quando houver);
- 14- Alvará de Folha Corrida;
- 15- Cópia do Título Eleitoral (**FRENTE E VERSO**);
- 16- Cópia da Carteira de Trabalho (**FRENTE E VERSO**);
- 17- Cópia Comprovante de Residência;
- 18- Número de Telefone para contato \_\_\_\_\_
- 19- Conta **SALÁRIO** (se informar com a Secretaria de Administração qual a Instituição Bancária)

---

Assinatura