



## PROCESSO SELETIVO EMERGÊNCIAL PRAZO INDETERMINADO Nº 015/2019

### DSEI XINGU

## RELAÇÃO DE CANDIDATOS TRIADOS

#### INFORMAÇÕES GERAIS

Ficam convocados (as) os (as) candidatos (as) abaixo, para encaminhar as cópias das documentações citadas abaixo para o e-mail [selecao@saudeindigena.spdm.org.br](mailto:selecao@saudeindigena.spdm.org.br), o candidato terá até o dia 18/06/2019, data improrrogável para o envio das documentações solicitadas.

Conforme o item 1.6 do edital o candidato classificado autodeclarado indígena deverá encaminhar documento comprobatório de pertencimento ao povo indígena emitido pela Fundação Nacional do Índio (FUNAI), assinada por suas lideranças, juntamente com a auto declaração assinada de pertencimento à comunidade indígena (Anexo I) do edital.

Salientamos que a equipe de avaliação da Saúde Indígena não avaliará documentações recebidas fora do prazo. O não envio das documentações solicitadas implicará na imediata desclassificação do candidato deste processo seletivo. Sendo de exclusiva responsabilidade do candidato o envio das documentações.

O candidato é obrigado a comprovar toda e qualquer experiência de trabalho e pós-graduações relatadas no ato da inscrição, sendo por certificados ou declarações das instituições. A não comprovação ocasionará a retirada da pontuação dos títulos declarados.

#### DOCUMENTOS SOLICITADOS

- Currículo; \*
- Cópia da Carteira de identidade; \*
- Cópia da Carteira de trabalho e Previdência Social (CTPS); \*
- Cópia do Diploma ou Certificado de Conclusão do curso; \*
- Cópia do Registro no Conselho Regional Classe; \*

#### DOCUMENTOS EXCLUSIVO PARA INDÍGENAS

- Documento comprobatório de pertencimento ao povo indígena emitido pela Fundação Nacional do Índio (FUNAI), assinada por suas lideranças. \*
- A auto declaração assinada (Anexo I) do edital. \*
- RANI (Registro Administrativo de Nascimento de Indígena);
- Comprovação de pertencimento a um povo indígena poderá ser emitido por uma associação indígena local, acompanhado por assinatura de lideranças.

(\* ) itens obrigatórios



Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina  
Saúde Indígena – Convênios SPDM-MS/SESAI



<b>CARGO</b>	<b>TECNICO ENFERMAGEM</b>
<b>Nº</b>	<b>NOME</b>
01	ALESSANDRA SOARES AUGUSTO
02	AELTON MOURA COELHO
03	ALEXANDRINA SALDANHA CUNHA
04	ANDRE RICARDO IRBER
05	ANNA RAPHAELA RIBEIRO FERREIRA
06	BRUNA CRISTINA RODRIGUES FERREIRA
07	BRUNA NASCIMENTO DE ALMEIDA
08	CIRO NAZARENO PALHETA DA COSTA
09	CLAUDIA DE SOUSA SILVA
10	DALVANETE DE JESUS MENDES
11	DAYANA LOPES DA SILVA
12	DULCICLEIA MOURA BARRADA TAVARES
13	EDVANILDA APARECIDA MORAIS DA SILVA
14	ELKELENE PEREIRA ARAGÃO
15	FLAVIA SOARES DE LIRA
16	FRANCISCO TIMOTEO ALVES DA SILVA
17	FRANCISLEIA SIQUEIRA ALVES
18	JORGIANE BARROS DE SANTANA MARTINS
19	JULIO CESAR DOS SANTOS BRANCO
20	JUSCELINO TRINDADE SILVA
21	LETICIA CAMILA PEREIRA INÁCIO
22	LUCELI ALVES DE OLIVEIRA
23	LUCIENE ALVES SAMPAIO
24	MARIA DIVINA SILVA ARRUDA
25	MARIA HELENA DE SOUZA SILVA
26	MARIA SILISMARA COSTA PEREIRA
27	MARILIA DE SOUZA ARRUDA
28	RICARDO MORAIS SOUZA
29	ROSA PEREIRA LUZ SILVA
30	ROSANA MARIA DA COSTA FELIX
31	ROSILMAR NUNES FERREIRA
32	ROSIMEIRE ALVES DIAS
33	SANDRA VASCONCELOS MENEZES
34	SONIA FRANCISCA DA SILVA GUEDES



Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina  
Saúde Indígena – Convênios SPDM-MS/SESAI



35	SONIA MARIA VIVIAN
36	SUELY BORGES DA SILVA
37	SUNAMITA RODRIGUES DE SOUSA
38	VANDERLEI FERREIRA GOMES
39	VANESSA FROIS DE OLIVEIRA
40	VINICIUS KADU SANTOS PEREIRA

CARGO	TECNICO DE SANEAMENTO
Nº	NOME
01	AMAURI MILANSKI

**OBSERVAÇÃO:** Após a avaliação dos currículos e documentações acima citados dos candidatos, será marcado e encaminhado via e-mail aos selecionados o dia e a hora da entrevista telefônica.

Em função disso é necessário que o candidato informe o contato telefônico atualizado e correto, assim como o endereço eletrônico.