



**PROCESSO SELETIVO EMERGÊNCIAL PRAZO DETERMINADO Nº 025/2019**  
**DSEI KAYAPÓ MATO GROSSO**  
**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 **18/07/2019**, 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 apresentação 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 cargo; \*
- 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>TÉCNICO DE ENFERMAGEM</b>
<b>Nº</b>	<b>NOME</b>
01	APARECIDA NUNES DE ASSIS
02	AMANDA CRUZ FARIAS
03	ANA MARIA BRASILEIROS HONÓRIO PEREIRA
04	ANGELICA DE OLIVEIRA EGUES
05	BENEDITA CAMPOS
06	CARLOS MARIA VARGAS
07	CLAUDINEIA ALVES DA SILVEIRA
08	CLERIA DA SILVA
09	DANIELE FERREIRA
10	EDINEIA DEGE
11	ÉRIKA SILVA GURJÃO
12	EUDES HONORIO LEMUNIER
13	FABIANA DE JESUS FREITAS
14	GISELE CARLOS PEREIRA
15	JOSE PEREIRA DE MORAIS FILHO
16	LAURISMAR NOGUEIRA DA CONCEICAO
17	MARCIA CLELMA LIMA MOREIRA
18	MARIA DE NAZARÉ MANHUARI KRIXI
19	MARIA DIVINA SILVA ARRUDA
20	MARIA RAIMUNDA OLIVEIRA TRINDADE
21	NELSON ROBERTO DA SILVA PRIMO
22	PATKA RE RAIBI MEKRANOTIRE
23	RICARDO NEVES DE SOUZA
24	ROSANGILA LEITE DOS SANTOS
25	ROSINALDA GOMES REIS



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



**OBSERVAÇÃO:** Após a avaliação dos currículos e documentações acima citados dos candidatos, entraremos em contato via telefone para a execução da entrevista telefônica. Em função disso é necessário que o candidato informe o contato telefônico atualizado e correto, assim como o endereço eletrônico.

**São Paulo, 16 de Julho de 2019**