



**PROCESSO SELETIVO EMERGÊNCIAL PRAZO DETERMINADO Nº 012/2020**  
**DSEI KAYAPÓ PARÁ**

**RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS PARA 3º ETAPA**

**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 **14/04/2020**, data improrrogável para o envio das documentações solicitadas.

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.

**RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS PARA 3º ETAPA**

CARGO	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL
Nº	NOME
01	DILZA RIBEIRA DA LUZ
02	RAFAEL SOUZA MACHADO

CARGO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
Nº	NOME
01	BENILDO DAVID TAVARES FURTADO
02	BRUNA NASCIMENTO DE ALMEIDA
03	CLODOALDO GOMES RIBEIRO
04	DALVANETE DE JESUS MENDES
05	DARLENE DA COSTA RIBEIRO MOREIRA
06	ELENICE MARTINS ROSA
07	EVA BATISTA DO NASCIMENTO



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



08	EVANDRO TSEREA HITSE
09	FABIANA DE JESUS FREITAS
10	FLAVIA SOARES DE LIRA
11	FRANCILENE DE SOUSA
12	GERSON PIRES DOS SANTOS
13	JOYCE ALVES DOS SANTOS
14	KEILA MARIA RODRIGUES DA SILVA
15	LURDES PEREIRA DE SOUSA SANTOS
16	MARCIA CRISTINA MARTINS PACHECO
17	MARCOS SILVA LEMOS
18	MARIA LUCIA MOTA BEZERRA
19	MARILZA DO SOCORRO BRANCHES PINTO
20	MARIVALDO DOS SANTOS
21	MIRIAN MOREIRA LEITE
22	RAFAEL DO NASCIMENTO DA SILVA
23	ROGELMA DA SILVA FERREIRA

#### DOCUMENTOS SOLICITADOS

- Currículo Atualizado; \*
- Comprovação de experiência (Cópia da carteira de trabalho ou contrato de trabalho); \*
- Certificado de conclusão de curso; \*
- Comprovações de Títulos (conforme item 6). \*

(\* ) itens obrigatórios

#### DOCUMENTOS EXCLUSIVO PARA INDÍGENAS

- Documento comprobatório de pertencimento ao povo indígena emitido pela Fundação Nacional do Índio (FUNAI), assinada por suas lideranças; \*



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



- 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