

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



PROCESSO SELETIVO PRAZO INDETERMINADO № 068/2021 DSEI XAVANTE

RELAÇÃO DE CANDIDATO CONVOCADO PARA 3ª ETAPA

INFORMAÇÕES GERAIS

Fica convocado o candidato abaixo, a encaminharem as cópias das documentações citadas para o e-mail selecao@saudeindigena.spdm.org.br, o candidato terá até o dia 27/07/2021, para o envio das documentações solicitadas. 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, inclusive o período e cargo no qual laborol (Caso a comprovação seja através de declaração do empregador, a mesma deverá estar devidamente assinada). Concernente a pós-graduações relatadas no ato da inscrição, a comprovação será através de certificados ou declarações das instituições. A não apresentação ocasionará a retirada da pontuação dos títulos declarados.

Observação: Ao encaminharem as documentações, informar no corpo e/ou título do e-mail o <u>número do Processo Seletivo no qual está iscrito</u>, nome completo e cargo. A documentação deverá ser enviada em um único arquivo.

DOCUMENTOS SOLICITADOS

- Currículo Atualizado: *
- Registro Profissional Ativo (COREN, CRM, CRP; CRF, etc.) *
- Comprovação de experiência (Cópia da carteira de trabalho ou contrato de trabalho; *
- Certificado de conclusão de curso: *
- Comprovações de Títulos (conforme item 6 do edital);

DOCUMENTOS EXCLUSIVO PARA INDÍGENAS

- Documento comprobatório de pertencimento ao povo indígena emitido e assinado por suas lideranças locais;*
- A auto declaração assinada (Anexo I) do edital;
- RANI (Registro Administrativo de Nascimento de Indígena);
- Comprovação de pertencimento a um povo indígena poderá ser



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



emitido por uma associação indígena local, acompanhado por assinatura de lideranças.

(*) itens obrigatórios

RELAÇÃO DE CANDIDATO CONVOCADO PARA 3ª ETAPA

CARGO	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL
Nº	NOME
1.	MAILLY ANNE SOUSA E SILVA