



## PROCESSO SELETIVO POR PRAZO INDETERMINADO Nº 010/2025

### DSEI XINGU

#### ADENDO

### **CANDIDATOS CONVOCADOS PARA A 3ª ETAPA APÓS PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO**

#### **INFORMAÇÕES GERAIS**

Fica convocado (a) candidato (a) abaixo, a encaminhar as cópias das documentações citadas para o e-mail [documentos.saa@saudeindigena.spdm.org.br](mailto:documentos.saa@saudeindigena.spdm.org.br), o candidato terá até o dia **14/04/2025**, 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. **Para comprovar sua experiência profissional, siga as orientações do item 6.1 do informativo. Lembre-se que a comprovação do vínculo empregatício deve ser feita por meio de documentos oficiais, como carteira de trabalho ou contrato de trabalho. Prints de aplicativos não serão considerados válidos.** 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 encaminhar as documentações, informar no corpo e/ou título do e-mail o número do processo seletivo no qual está inscrito, nome completo e cargo. A documentação deverá ser enviada em um único arquivo (PDF).

#### **DOCUMENTOS SOLICITADOS (ENVIO OBRIGATÓRIO)**

- Registro no Conselho Regional Classe\*;
  - Certificado de conclusão de curso\*;
  - Comprovação de experiência (conforme descrito no informativo) \*;
  - Currículo atualizado;
  - Comprovações de Títulos, frente e verso (conforme item 6 do informativo);
- Documento comprobatório de pertencimento ao povo indígena (deverá ser emitido



conforme item 1.7 das disposições preliminares do Informativo deste Processo Seletivo – *Somente para candidatos indígenas*);

- A autodeclaração assinada (Anexo II - *Somente para candidatos indígenas*) do informativo;

**\* A ausência de qualquer documentação informada anteriormente acarretará a eliminação do candidato.**

Em conformidade com a Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), com a finalidade de proteger os direitos fundamentais de liberdade, de intimidade, de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural, esta comunicação tem o objetivo de registrar o CONSENTIMENTO LIVRE E INEQUÍVOCO, para que seus dados pessoais sejam tratados para a finalidade única e exclusiva de realizar as ações relacionadas ao recebimento de currículo, servindo como forma de avaliação e seleção, e para eventual recrutamento para participação em processos de admissão para compor o quadro de empregados da SPDM, sendo vedada a utilização dos dados pessoais para destinações diversas.

O candidato ao enviar seu currículo por meio do [documentos.saa@saudeindigena.spdm.org.br](mailto:documentos.saa@saudeindigena.spdm.org.br), DECLARA expressamente seu CONSENTIMENTO, tendo plena ciência dos direitos e obrigações decorrentes deste instrumento, **CONCORDANDO que seus dados pessoais sejam tratados** na forma descrita acima, **para a finalidade única e exclusiva de realizar as ações relacionadas ao recebimento de currículo, sua avaliação e seleção, e para eventual recrutamento para participação em processos de admissão para compor o quadro de empregados da SPDM/Saúde Indígena**, declarando ainda ter lido, compreendido e aceitado todos os termos e condições aqui descritos.

### **RELAÇÃO DE CANDIDATO CONVOCADO PARA A 3ª ETAPA**

| <b>CARGO</b> | <b>APOIADOR TÉCNICO DE ATENÇÃO À SAÚDE</b> |
|--------------|--|
| <b>Nº</b>    | <b>NOME</b>                                |
| <b>52.</b>   | MARIA LUIZA SOARES DA SILVA                |

São Paulo, 11 de abril de 2025.