



## PROCESSO SELETIVO PRAZO INDETERMINADO Nº 044/2021 DSEI XAVANTE

### ADENDO

### RELAÇÃO DE CANDIDATO CONVOCADO PARA 3ª ETAPA

#### INFORMAÇÕES GERAIS

Fica convocado o candidato abaixo, a encaminhar as cópias das documentações citadas para o e-mail [selecao@saudeindigena.spdm.org.br](mailto:selecao@saudeindigena.spdm.org.br), o candidato terá até o dia **16/06/2021**, data improrrogável 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 laborou (Caso a comprovação seja através de declaração do empregador, a mesma deverá estar devidamente assinada). Concernete 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 **número do Processo Seletivo e cargo no qual está inscrito**, 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 EXCLUSIVOS 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 emitido por uma associação indígena local, acompanhado por assinatura de lideranças.

(\* ) itens obrigatórios

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

<b>CARGO (S)</b>	<b>CIRURGIÃO DENTISTA</b>
<b>Nº</b>	<b>NOME</b>
1.	FELIPE OLIVEIRA DE SOUZA

São Paulo, 15 de junho de 2021.