

PROCESSO SELETIVO PSPETS 001/2023

CONVOCAÇÃO PARA ANÁLISE DOCUMENTAL

A **PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO**, em vista do que consta no Edital do Processo Seletivo **PSPETS 001/2023**, torna pública a data, horário e local para a realização da **Análise Documental**, ficando convocados os candidatos aprovados no(s) Emprego (s) abaixo, de acordo com os critérios de convocação previstos no Edital:

- 301 - Agente Comunitário Saúde (Bela Vista)
- 302 - Agente Comunitário Saúde (Nações)
- 303 - Agente Comunitário Saúde (Saltense)
- 304 - Agente Comunitário Saúde (Moutonnée)
- 305 - Agente Comunitário Saúde (Santa Cruz)
- 306 - Agente Comunitário Saúde (São Gabriel)
- 307 - Agente Comunitário Saúde (Cecap)

ATENÇÃO:

Conforme item **06.01.01.** do edital, os candidatos aprovados serão convocados e submetidos à Análise de Documentos que avaliará se o endereço do candidato é compatível com a inscrição realizada, em conformidade com o inciso I, art. 6º, da Lei Federal nº 11.350, de 5 de outubro de 2006 e de acordo com as áreas de abrangências previstas no Anexo do edital.

IMPORTANTE:

A) Os candidatos abaixo relacionados deverão comparecer local e período indicado para Entrega de Documentos;

B) Os candidatos deverão observar os cuidados individuais de higiene recomendados para a prevenção do contágio do COVID-19.

DA ENTREGA:

O candidato convocado, deverá **OBRIGATORIAMENTE** realizar a entrega dos Documentos descritos no item **06.03.**, juntamente do Formulário de Entrega de Documentos (modelo disponível no **Anexo**), na sede da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Abadia de São Norberto, Av. Tranquilo Giannini, 861, Distrito Industrial Santos Dumont, Salto/SP), **no período de 10/07/2023 a 14/07/2023, das 09:00h às 11:00h e/ou das 13:00h às 16:00h.**

O envelope contendo os documentos deverá estar devidamente identificado na parte externa com as informações constantes no quadro abaixo:

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO
ANÁLISE DOCUMENTAL – PROCESSO SELETIVO PSPETS 001/2023

Nome:

Nº de Inscrição:

Emprego:

No envelope deverão ser encaminhadas **AS VIAS ORIGINAIS** ou **CÓPIAS AUTENTICADAS** dos seguintes documentos como forma de comprovação dos requisitos descritos, todas legíveis:

- Cópia **Autenticada** do Documento Oficial de Identificação com Foto; e
- Cópia **Autenticada** ou **Original** de 1 (um) comprovante de Residência (conta água, luz, gás ou telefone fixo), em nome do candidato, correspondente ao Emprego/Área de Abrangência que realizou a inscrição, observado o Edital, com data máxima de até 30 (trinta) dias anterior à publicação do Edital de Abertura deste certame.

Em caso de imóvel alugado, além do Documento Oficial de Identificação e do comprovante de residência acima, o candidato deverá apresentar cópia **autenticada** do contrato de locação assinado por ambas as partes atestando a moradia na residência.

No caso de o Comprovante de Residência não estar no Nome do Candidato, deverá ser apresentada além do Documento Oficial de Identificação e da cópia **Autenticada** do Comprovante de Residência, cópia **autenticada** de documento que comprove o parentesco do candidato com o titular do Comprovante de Residência (Certidão de Nascimento, Casamento ou RG) ou Declaração do titular do documento de comprovação de residência, com **firma reconhecida**, que comprove a situação de moradia conjunta (**Anexo**).

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- I) O Formulário de Entrega de Documentos encontra-se anexo a este Termo de Convocação;
- II) A Declaração de residência conjunta encontra-se anexo a este Termo de Convocação; e
- III) Eventuais despesas relativas à emissão dos documentos, bem com despesas de autenticação serão de exclusiva responsabilidade do candidato.

OS CANDIDATOS QUE NÃO APRESENTAREM OS DOCUMENTOS INDICADOS ACIMA, BEM COMO NÃO COMPROVAREM QUE RESIDAM NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA PARA O QUAL ESTÁ CONCORRENDO, SERÃO AUTOMATICAMENTE DESCLASSIFICADOS DO PROCESSO SELETIVO.

OBSERVAÇÕES DA PROVA PRÁTICA:

Item 06.04.01. DO EDITAL: A Análise Documental será de caráter **ELIMINATÓRIO**, sendo que após a Análise o candidato que for considerado **INAPTO** de acordo com as exigências estabelecidas, estará automaticamente desclassificado.

C) Não haverá a possibilidade de solicitação por parte dos candidatos de realização de envio de documentos em data, horário ou local, diferente do estabelecido no Termo de Convocação para Análise Documental referente ao seu emprego neste edital;

D) Os candidatos somente poderão realizar a entrega de documentos no período estipulado nesta Convocação. Não haverá a possibilidade de solicitação de troca de horário por qualquer que seja o motivo alegado. Os candidatos que porventura comparecerem em período diferente do estabelecido nesta convocação não poderão realizar a entrega de documentos, sendo, portanto, considerados desclassificados do referido certame;

E) Poderá haver tempo de espera para protocolar os documentos;

F) As listagens de candidatos convocados para Entrega de Documentos encontram-se em ORDEM ALFABÉTICA. Os candidatos desclassificados não constam desta listagem, ficando seus resultados disponíveis para consulta somente pela internet através do site da **SHDias Consultoria e Assessoria** - www.shdias.com.br.

CONVOCADOS PARA ANÁLISE DOCUMENTAL:

Emprego: 301 a 307 - Agente Comunitário de Saúde (Todas as áreas)

Período: 10/07/2023 a 14/07/2023

Horário: 09:00h às 11:00h e/ou 13:00h às 16:00h

Local: Secretaria Municipal de Saúde

Endereço: Abadia de São Norberto, Av. Tranquilo Giannini, 861, Distrito Industrial Santos Dumont, Salto/SP.

301 - Agente Comunitário Saúde (Bela Vista)				
Inscrição	Candidato	Data Nasc.	Acertos	Total de Pontos
0415	ADRIANA CRISTHINA DOS SANTOS BUENO	14/07/1972	20	68,97
0030	ANA CAROLINE DE OLIVEIRA VICENTE	14/11/1991	25	86,21
0736	ANA LAURA ALMEIDA DA ROCHA	13/04/2004	20	68,97
0616	ANA PAULA CRISTINA MALAQUIAS DAS NEVES	06/08/1993	16	55,17
1049	ANA PAULA GASPAR SIMI	07/05/1982	22	75,86
0099	DANIELA CRISTINA CASTELO CASTELLINI	03/03/1976	15	51,73
0536	DÉBORA DOS SANTOS PALUDETO	03/08/1996	17	58,62
0789	DEBORAH GONÇALVES PEREIRA	01/01/2002	17	58,62
0972	DOUGLAS RAFAEL NERY GRIGOLON	13/06/1981	20	68,97
0977	FRANCISCA REGIA DOS SANTOS	17/04/1978	17	58,62
0376	HELEN SAMARA SANTANA LIRA	21/01/1990	21	72,41
0360	HENRIQUE HERNANDES PASSOS	21/03/2005	17	58,62
1056	JOMHARA CRISTINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS	15/01/1986	21	72,41
0709	LIGIA DANIELY COSTA LINS	16/05/2002	16	55,17
0859	LUANA MARTINS DE OLIVEIRA	24/10/2002	19	65,52
0927	LUCIMARA APARECIDA DE ASSIS SIMIONATO	19/06/1972	15	51,73
1027	MARCIA CONCEICAO PEREIRA	08/12/1978	19	65,52
1072	MARCIA CRISTINA MELQUIADES DOS ANJOS	20/03/1978	19	65,52
0997	MARIA TASSIANA SILVA SANTOS	19/05/2001	22	75,86
0991	MATHEUS MARTINS DE OLIVEIRA	24/08/2004	16	55,17
0737	NADILEY ALMEIDA DA ROCHA	02/09/1974	21	72,41
1059	NATHALIA RODRIGUES LEITE	13/10/1997	18	62,07
0490	OLGA CONCEICAO DA COSTA	11/07/1968	16	55,17
0698	ROBERTO DE SÁ	09/03/1976	21	72,41
0023	TAIS FERNANDA CAMARGO	11/08/1990	18	62,07
0609	VIVIANE CHICONE PRESTES DE LIMA	02/12/1974	15	51,73

302 - Agente Comunitário Saúde (Nações)				
Inscrição	Candidato	Data Nasc.	Acertos	Total de Pontos
0236	ANA MARIA DE OLIVEIRA LIMA PAZ	09/05/1983	17	58,62
1054	ANA PAULA APARECIDA DE ALBUQUERQUE	23/10/1985	19	65,52
0005	ANA PAULA DA SILVA	12/07/1988	16	55,17
0149	ANA PAULA OLIVEIRA DO NASCIMENTO	29/07/1984	16	55,17
0485	ANDRE PEDROSO DE OLIVEIRA CUBAS	29/03/1998	17	58,62
0584	ARTUR HENRIQUE LOURENÇO	11/05/1993	16	55,17
0966	BRUNO OTAVIO LEITE CORDEIRO	20/06/1996	16	55,17
0012	CAROLINA DE SOUZA	23/01/1988	17	58,62
0349	DANIELLE CATUZO DE CARVALHO	29/03/1996	22	75,86
0936	DAYSE STELLAMARIS DOS SANTOS	01/03/1995	17	58,62
0045	ELISA REGINA VOLTOLINI	14/11/1962	19	65,52
1096	ELISANGELA GARCIA DE SOUZA	05/04/1978	20	68,97
0228	ELLEN SULAMITA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	28/01/1993	17	58,62
1004	EMILY GABRIELE MARINS BARBOSA	14/07/2004	17	58,62
0185	EURINE JESUS DE LIMA	11/05/1989	16	55,17
0999	FLAVIANE APARECIDA MENDES CORDEIRO	16/12/1986	18	62,07

0271	FLAVIANE PRESTES DE VASCONCELLOS TIBURCIO	22/08/1987	25	86,21
0964	GABRIELA DE PAULO SEARLINI	02/05/1989	18	62,07
0917	GEISA CARMEN DONOLA	28/03/1977	15	51,73
0137	GEOVANNA IZABELLA PIMENTEL CAMARGOS	16/01/2002	16	55,17
0653	GLAUCE KELLY GOMES DE REZENDE	09/12/1982	16	55,17
0796	JEANDRA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO	12/11/1987	21	72,41
0096	JOICE ANASTACIA MARINS DE SOUSA	25/08/1989	16	55,17
0898	JOSIVALDO SOUZA DA SILVA	16/04/1988	18	62,07
1025	JULIANA DO CARMO MORAIS	05/03/1991	21	72,41
0974	JULIANA FIGUEIREDO	12/04/1987	15	51,73
0876	JULIANA GUIDI DURIM SCALET	15/05/1982	23	79,31
1098	KAREN ELOISI JOVENTINO	31/12/1997	21	72,41
0042	LAURA ABREU DOS SANTOS	27/06/2004	17	58,62
0908	LUANA JULIA BARBINO DE OLIVEIRA	27/02/2001	17	58,62
0514	LUCIANA APARECIDA VALOTO SIQUEIRA	28/09/1981	16	55,17
0950	LUÍSA APARECIDA COSTA	26/11/1973	16	55,17
1058	LUIZ ANTONIO VIDAL	18/01/1957	19	65,52
1069	MARCOS ANTONIO FERREIRA	19/07/1964	18	62,07
0993	MARIA GUINODICE CARVALHO DE LIMA	14/07/1952	20	68,97
1033	MARIA KAROLLINY XIMENDES DE OLIVEIRA	06/12/1992	15	51,73
0856	MARIANA AUGUSTO VITORINO DA ROCHA	06/01/1997	17	58,62
0340	MARY SHYJADA SOUSA	09/03/1970	21	72,41
0803	MICHEL PAULO SOUZA	23/02/1991	15	51,73
0113	PATRICIA APARECIDA DOS SANTOS	17/07/1985	17	58,62
0458	RAQUEL LIMA FERREIRA	16/04/1988	23	79,31
0726	RAYSSA KELLY CARDOSO MONTEIRO	04/04/2000	17	58,62
0151	RENATO SOUZA DA SILVA	04/05/1973	16	55,17
0061	ROSEMEIRE SIMPLÍCIO DE HOLANDA	17/07/1983	18	62,07
0428	SAMUEL ABRAAO JULIO DA CUNHA	21/07/2004	19	65,52
0829	SANDRA REGINA DE ARRUDA DOS SANTOS	12/08/1978	17	58,62
0047	SIMONE VIEIRA DA SILVA RODRIGUES	19/06/1974	20	68,97
1039	SONIA MARIA MORALES DE MATTOS	23/08/1975	17	58,62
0979	SUEVELIN SAMANTA DA CRUZ	02/01/1989	16	55,17
0269	TALITA ESTER GONCALVES SILVA	25/08/1992	19	65,52
0508	TIAGO VIANA CHAVES	29/11/2000	20	68,97
0343	VALDERES SILVEIRA VOLANTE	27/04/1964	20	68,97
0383	VALQUIRIA GOMES RIBEIRO DIAS	19/09/1986	16	55,17
0104	VANESSA APARECIDA DE SOUZA	14/02/1987	17	58,62
1041	VINICIUS WILLIAN MARINHO DA SILVA	23/04/1998	16	55,17
0227	WILLIAN DEIVID DOS SANTOS RODRIGUES	22/09/1987	21	72,41

303 - Agente Comunitário Saúde (Saltense)

Inscrição	Candidato	Data Nasc.	Acertos	Total de Pontos
0123	ALINE ZANNI GARCIA	20/11/1980	17	58,62
0868	AMANDA LUIZA GATTI	15/04/2004	23	79,31
0263	ANA CAROLINE DA SILVA	15/12/2000	17	58,62
0365	ANA PAULA RIBEIRO DE PROENCA	10/05/1980	16	55,17
0638	ANDRÉIA PAES LEME	16/08/1982	17	58,62
0021	ANDRESA DE DEUS ASCANIO MATTOS	25/04/1980	18	62,07
0931	ANTONIO MARQUES DE OLIVEIRA NETO	27/10/1984	17	58,62
0387	CAROLINA PEREIRA PORFIRIO	15/12/1997	21	72,41
0255	CRISTIANE RODRIGUES ALVES DA SILVA	22/08/1987	20	68,97
0136	EDILEUZA APARECIDA SOLA	19/10/1970	22	75,86
0751	EVERTON DA SILVA MOURA	13/07/1995	24	82,76
0615	FERNANDA CELSO ROCHA	05/01/1995	18	62,07
0316	FLÁVIA SANTOS DA SILVA FIGUEIREDO	12/01/1993	17	58,62
0438	GABRIELA DA SILVA MARIANO	30/11/2001	18	62,07
0629	GERFERSON MACEDO RODRIGUES	26/02/1992	18	62,07

0073	GISELLE DE LIMAS	11/02/1987	17	58,62
0826	GIULIA ALVES CUPONE	07/03/2002	19	65,52
0121	GIZELE DE JESUS AGUIAR	18/04/1981	17	58,62
0901	HILDA MARIA DA SILVA SANTOS	12/05/1968	17	58,62
0413	INGRID CHERNOSKI DE CARVALHO	11/02/2002	20	68,97
1031	JÉSSICA BRENDA SOUSA RIBEIRO HUGOLINO	12/03/1989	16	55,17
0531	LEIA DE SOUZA CRISTO	20/02/1988	22	75,86
0290	LUANA LEAL DA SILVA PEREIRA	22/10/1991	15	51,73
0369	LUCILEIDE COELHO DE SOUZA	01/04/2002	16	55,17
0285	MARCIANA MACEDO NICOMEDES	19/07/1982	17	58,62
0647	MICHELE GUILGER	31/07/1981	19	65,52
0866	RAFAELA DE CASSIA LUIZ	17/05/2004	17	58,62
0208	RENATA DE OLIVEIRA COUTO	18/02/1975	18	62,07
0817	ROBERTA ANTUNES MASSA	16/10/1996	16	55,17
0636	SIMONE NUNES CABRAL	22/07/1985	17	58,62
1006	SUELI CAMPITELLI JUNQUE	14/02/1978	16	55,17
0809	THAÍS GOMES SILVEIRA	08/07/1995	18	62,07
0016	VALERIA CRISTINA CARVALHAL GOMES	15/05/1981	18	62,07

304 - Agente Comunitário Saúde (Moutonnée)

Inscrição	Candidato	Data Nasc.	Acertos	Total de Pontos
0945	ALINE PEREIRA	12/09/1990	18	62,07
0588	BRUNA DE LARA RIBEIRO	13/05/2001	19	65,52
0591	BRUNA TAINÉ LUVISON GARCIA	14/04/1991	20	68,97
0834	CAMILA BARBOSA DOS SANTOS DIAS	09/01/2000	18	62,07
0480	CAMILA LOPES SALVIONE	05/03/2001	15	51,73
1036	CICERA FERREIRA DA SILVA	18/03/1973	18	62,07
0281	DALVA DE SOUZA	04/09/1974	16	55,17
0540	EDILEUSA DO ESPIRITO SANTO NUNES	02/10/1973	21	72,41
0628	FABIANA LINO SAMPAIO	10/09/1984	20	68,97
0467	HENRIQUE CAMILO NUNES	02/04/2003	24	82,76
1087	ISMAEL DO NASCIMENTO EVANGELISTA	23/11/1986	20	68,97
0801	JANAÍNA ROBERTA SÓRIO DE JESUS	19/02/1995	16	55,17
0292	LAIS APARECIDA LIMA FARAGO	24/03/2004	20	68,97
0794	LEONARDO ROSS	24/03/2000	15	51,73
1078	LUCIANA DE OLIVEIRA FERREIRA	24/06/1985	16	55,17
0519	LUIZA VITORIA GALDINO DA CRUZ	16/06/2003	15	51,73
0784	MARIA APARECIDA OLIVEIRA SOUSA BARCELOS	23/10/1980	22	75,86
1020	MAXIMILIANO BENTO DOS SANTOS	27/04/1983	16	55,17
1050	NATHALI NASCIMENTO SILVA	04/01/2002	17	58,62
1088	RAQUEL PINHEIRO DOS SANTOS HENRIQUES	14/01/1984	20	68,97
0503	ROSÁRIA DE FATIMA FIGUEIREDO LIMA	27/10/1981	17	58,62
1084	ROSEANE MARIA DE FIGUEIREDO SILVA	07/08/1984	18	62,07
0984	SILMARA DE FATIMA PALUDETO BARCELO	17/01/1966	21	72,41
0842	TAÍS CRISTINE SILVA ARAÚJO	01/10/1991	20	68,97
0261	THIAGO SIDNEY VALENTIM PEREIRA	04/01/1988	16	55,17

305 - Agente Comunitário Saúde (Santa Cruz)

Inscrição	Candidato	Data Nasc.	Acertos	Total de Pontos
0301	ALESSANDRA DE MELO COUTRIN	29/06/1990	16	55,17
0191	ALINE CRISTINA VIEIRA FIDELIS	26/07/1989	19	65,52
0507	ANA PAULA DA SILVA	25/04/1983	17	58,62
0622	ARIANE DOS SANTOS ULBRINK	04/10/1994	19	65,52
0812	BRUNA LUCILA QUAGLINO BALDESEROTTI	13/01/1983	16	55,17
0010	CAMILA FERNANDA DE MOURA	05/07/1996	18	62,07
0902	CARINA DANTE GUIDI	18/03/1993	19	65,52
0120	CRISTIANA PEREIRA DA SILVA	19/02/1979	19	65,52
0260	CRISTINA LIMA DOS SANTOS DE ANDRADE	25/05/1977	18	62,07

0654	DANIELA APARECIDA NATALICIO	14/10/1985	15	51,73
1073	DEBORA SOUZA DOS SANTOS	07/02/1984	16	55,17
0656	DEIVID DE SOUZA CORDEIRO	22/04/1996	19	65,52
1028	EVERTON ALONSO	21/11/1989	19	65,52
0686	FERNANDA ROBERTA RODRIGUES BARROS	05/04/1978	19	65,52
0850	FERNANDO MARTINS DA SILVA	21/06/1999	15	51,73
1042	GABRIELE ALVES SOUZA	25/01/2001	18	62,07
0627	GUSTAVO GUERREIRO LIMA DIAS DA SILVA	23/09/1992	15	51,73
0385	JANAÍNA TEIXEIRADOS SANTOS	27/05/1990	16	55,17
0885	KEZIA DE CARVALHO PEREIRA	08/03/1995	15	51,73
0641	LUCIANA CLAUDIA DA SILVA PEREIRA SILVEIRA	20/10/1977	19	65,52
0938	LUCIANA RODRIGUES DE SOUSA	28/07/1996	16	55,17
0905	MARISANGELA SOUZA SANTOS	20/09/1978	21	72,41
0721	MAYARA LETICIA DELSENT DOS SANTOS	11/09/1993	16	55,17
0362	PRISCILA GRAZIELE GONÇALVES	02/12/1983	16	55,17
0702	ROSANA DE LIMA BISPO	23/09/1977	18	62,07
0251	SABRINA CRISTINA DE MORAES ARTERO	10/08/1987	17	58,62
0165	THAINÁ GOMES DE CAMARGO	25/09/2003	16	55,17
1044	VITOR DOS SANTOS DE ANDRADE	01/09/1994	16	55,17
1032	VITÓRIA FLOR MESQUITA DA SILVA	08/04/2004	22	75,86

306 - Agente Comunitário Saúde (São Gabriel)

Inscrição	Candidato	Data Nasc.	Acertos	Total de Pontos
0213	ALESSANDRA DA SILVA	15/08/1976	19	65,52
0922	ALINE BATISTA RIBEIRO DA SILVA	25/05/1982	15	51,73
0083	CAMILA TEMOTEO DUARTE	27/11/1987	17	58,62
0442	CANDIDA ROSANGELA BONI DE SOUZA BATISTA	11/03/1971	16	55,17
0946	CARLOS RODRIGO FREIRE LIMA	03/06/1983	19	65,52
0611	CAROLINA LINO DE SOUZA	08/12/2003	18	62,07
0864	DANYLO DARLEI DE MELO AMORIM	25/07/1992	16	55,17
0941	ERICA MIOTTI	16/03/1991	17	58,62
1038	FABIANA SOUZA DE SALES	04/04/1979	17	58,62
0398	GABRIEL FONSECA GOMES	06/12/1996	21	72,41
1010	GABRIELE SIQUEIRA FERNANDES	22/02/1999	17	58,62
1040	GISLENE MARIA DE OLIVEIRA	01/03/1984	16	55,17
1035	GRAZIELE ANTUNES GONÇALVES	30/01/2002	15	51,73
0468	HEBE DA SILVA LIMA FROES	21/04/1983	21	72,41
0752	ISABELA OLIVEIRA DA CONCEICAO	18/06/2001	17	58,62
0498	JACKSON KLEIN	21/05/1988	20	68,97
0523	JESSICA DA SILVA LEITE	04/08/1991	16	55,17
0631	JÚLIA ROBERTA LOPES DA SILVA	26/12/2000	17	58,62
0069	KATIA MARIA OLIVEIRA PINHEIRO DOS SANTOS	08/05/1967	16	55,17
0549	KATIA REGINA RIBEIRO DA SILVA AUGUSTO	20/01/1963	18	62,07
0956	KATIANE PACHECO REDÍGOLO	12/09/1977	17	58,62
1063	LUCIANA DO NASCIMENTO NOVAIS SOARES	30/11/1985	15	51,73
0666	MARIA DE LOURDES GUEDES DE SOUSA	30/11/1968	17	58,62
0565	MARTA FERNANDES COSTA	06/10/1975	18	62,07
0939	MIRIAN ANDRESSA ALVES	20/06/1986	17	58,62
0712	NAIARA MOREIRA DA SILVA	28/11/2001	16	55,17
0957	NATIELLE FERNANDA SIMÕES CARVALHO	23/07/1993	22	75,86
0038	PATRÍCIA VOLPATO DE FREITAS MARTINS	24/08/1977	20	68,97
0619	REBECA INGRID LAURENTINO COSTA	02/03/1999	16	55,17
0716	RODOLFO ALVES SAURIM	25/03/1992	15	51,73
0173	ROSANA APARECIDA DE OLIVEIRA LIMA	06/11/1971	18	62,07
0563	SANDRA ACACIA ZAMBOLIM	07/10/1969	15	51,73
0132	TAMIRIS PITONDO SOLERA	27/07/1987	16	55,17
0650	TATIANA LUZIA ANTUNES LAINO	16/08/1976	19	65,52
0841	YAN RIBEIRO ALVES	16/10/2003	20	68,97

307 - Agente Comunitário Saúde (Cecap)

Inscrição	Candidato	Data Nasc.	Acertos	Total de Pontos
0100	ANDRESSA BRITO BARBIOTI	25/03/1996	20	68,97
0189	BEATRIZ SANTOS JARDIM	02/06/2003	20	68,97
0187	BRUNA MARTONI DA SILVA ALMEIDA	19/03/1994	19	65,52
0417	CLEITON RIBEIRO DA COSTA	28/05/1978	19	65,52
0762	DANIELE SANTOS DE CASTRO MEDEIROS	11/04/1991	16	55,17
0512	DÉBORA BARBOSA DA SILVA	27/04/1997	22	75,86
1089	DENISE SANTOS FELES	21/04/1987	18	62,07
0714	DIANA LOPES DE BARROS	15/12/1985	22	75,86
0943	FELIPE ALMEIDA DE SANTANA	21/01/1999	25	86,21
0914	GUILHERME DOS SANTOS DE ANDRADE	09/05/2000	17	58,62
0054	JANETE DE PINHO OLIVEIRA	21/10/1975	21	72,41
0987	JOÃO MARCOS DA SILVA	23/06/2005	17	58,62
0154	KEYTELLIN ANDRELISE DE LIMA	13/04/1999	18	62,07
0944	LILIANE CRISTINA PEDROZO DA SILVA	24/10/1995	17	58,62
0139	LUANA ALVES DE SANTANA	15/07/1996	17	58,62
0988	MARIA YVAZAWA GUIMARÃES	05/10/1962	15	51,73
0764	MARY HELEN MARGONI BIGAS	03/04/1990	21	72,41
0937	NICOLE CALABRESE PEREIRA DA SILVA	23/09/2003	17	58,62
0072	ROSANIA BRITO DE SOUSA	15/05/1980	16	55,17
0886	ROZENI CIRILO QUEIRÓS	10/06/1988	21	72,41
0682	TAMARA FEGADOLLI DE CARVALHO	11/12/1990	17	58,62
1024	ZILDA APARECIDA OLIVEIRA NETO MEIRA	04/02/1964	18	62,07

Salto, 7 de julho de 2023.

LAERTE SONSIN JÚNIOR
Prefeito da Estância Turística de Salto

PROCESSO SELETIVO PSPETS 001/2023

ANEXO VII - FORMULÁRIO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOME:	
CPF:	
INSCRIÇÃO:	
EMPREGO:	

ATENÇÃO: DEVERÁ SER ENVIADA ORIGINAL OU CÓPIA AUTENTICADA REFERENTE OS DOCUMENTOS.

I - O candidato acima qualificado vem requerer à Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura da Estância Turística de Salto, a análise dos documentos abaixo descritos e assinalados, os quais deverão constar anexos, sob responsabilidade exclusiva do candidato.

II - No campo ASSINALAR da tabela abaixo, deverá constar o número de folhas total de cada documento apresentado, somando no campo específico na última linha da tabela, o número total de folhas anexas ao processo.

Documentos		Assinalar
Documento Oficial de Identificação	Cópia Autenticada do Documento Oficial de Identificação com Foto.	
Comprovante de residência Não serve como comprovante correspondências em geral, inclusive, as enviadas por bancos.	<p>Cópia Autenticada ou Original de 1 (um) comprovante de Residência (conta água, luz, gás ou telefone fixo), em nome do candidato, correspondente ao Emprego/Área de Abrangência que realizou a inscrição, observado o Edital, com data máxima de até 30 (trinta) dias anterior à publicação do Edital de Abertura deste certame.</p> <p>- Em caso de imóvel alugado, além do comprovante de endereço acima, o candidato deverá apresentar cópia autenticada do contrato de locação ou declaração emitida pelo locador (anexo), com firma reconhecida, atestando a comprovação de residência.</p> <p>Atenção: No caso de o Comprovante de Residência não estar no Nome do Candidato, deverá ser apresentada além de cópia Autenticada do Comprovante de Residência, cópia autenticada de documento que comprove o parentesco do candidato com o titular do Comprovante de Residência (Certidão de Nascimento, Casamento ou RG) e Declaração do titular do documento de comprovação de residência, com firma reconhecida, que comprove a situação de moradia conjunta.</p>	
NÚMERO TOTAL DE FOLHAS ANEXAS:		

ATENÇÃO: Este Formulário tem a finalidade de auxiliar o candidato na checagem dos documentos necessários ao Processo Seletivo, sendo que para a Análise dos Documentos serão considerados os documentos efetivamente constantes no envelope lacrado e enviado pelo candidato.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do candidato

IMPORTANTE:

- Não haverá devolução da documentação encaminhada e terá validade somente para este Certame; e
- Caso os documentos protocolados não atendam aos requisitos exigidos, a inscrição não será cancelada e o candidato não terá a devolução do valor pago a título de inscrição.

ATENÇÃO: Os Documentos Comprobatórios (Anexo) devem ser entregues **SOMENTE** pelos candidatos **APROVADOS** na Prova Objetiva, na sede da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Abadia de São Norberto, Av. Tranquilo Giannini, 861, Distrito Industrial Santos Dumont, Salto/SP, **dentro do período estipulado no Termo de Convocação** para Análise Documental, a ser publicado oportunamente.

PROCESSO SELETIVO PSPETS 001/2023

ANEXO VIII – DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA CONJUNTA

Eu, _____ inscrito(a) no CPF sob o nº _____,

DECLARO para comprovação de residência, sob as penas da Lei (artigo 2º da Lei nº 7.115/83), que o(a) Sr(a).

_____, inscrito no CPF/MF sob o nº

_____, candidato(a) à vaga de **Agente Comunitário de Saúde** no município de Salto, em

atenção o inciso I, art. 6º, da Lei Federal nº 11.350, de 5 de outubro de 2006 é residente no endereço:

_____ desde a data _____.

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no artigo 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

Artigo 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1(um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.

Salto, ____ de _____ de 20__.

ASSINATURA DO DECLARANTE
(Obrigatório reconhecimento de firma)