



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade*

ATOS DO EXECUTIVO MUNICIPAL

O Município de São Vicente, Estado de São Paulo, convoca os(as) candidatos(as) abaixo, habilitados(as) no processo seletivo aberto por meio do respectivo edital, para comparecer na Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de São Vicente, situada na Rua Padre Anchieta, 462, 5.º andar - Auditório – Centro, entre os dias 15 e 16 de fevereiro de 2024, entre 9h00 e 16h00, munido(a) de documento de identificação, para retirada de Requisições de Laudos e Exames e apresentação de documentos conforme lista anexada abaixo, requisitos para assinatura de contrato do cargo para o qual foi classificado(a) na respectiva posição. O não comparecimento implicará na desclassificação do(a) candidato(a).

PROCESSO SELETIVO EDITAL N.º 002/2023

Agente Comunitário de Saúde - BITARÚ

Class.	Nome	Documento
1.º	ANDREI DANILO ALMEIDA SANTOS	18XXXXXX
2.º	ANDREZZA COELHO AZEVEDO	26XXXXXX
3.º	ANDRESA FERNANDA DA SILVA	93XXXXXX
4.º	BRUNA MANUELA DA HORA MENIN	44XXXXXX
1.º PcD	ADJAR ALVES VASCONCELOS JUNIOR	53XXXXXX
5.º	MARCELA SOUZA MARTINS	38XXXXXX
6.º	BRUNA TAUTENHAIN MONTEZANO	41XXXXXX
7.º	ALLESSANDRO CÉSAR BOZZARELLI	17XXXXXX



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade*

ATOS DO EXECUTIVO MUNICIPAL

Agente Comunitário de Saúde - CATIAPOÃ

Class.	Nome	Documento
1.º	RODOLFO MEIRELES BRAGA FILHO	39XXXXXX

Agente Comunitário de Saúde - VILA CASCATINHA / VILA MELO

Class.	Nome	Documento
1.º	MARIA EDUARDA DELESPOSTE MENDONÇA	50XXXXXX

Agente Comunitário de Saúde - ESPLANADA DOS BARREIROS

Class.	Nome	Documento
1.º	THIAGO ALVES SILVA	46XXXXXX
2.º	STELLA CRUZ DOS SANTOS GONÇALO DE MELO	43XXXXXX
3.º	HELENO DA SILVA	26XXXXXX
4.º	JACQUELINE DA SILVA TAVARES	32XXXXXX

Agente Comunitário de Saúde - JD. GUASSÚ

Class.	Nome	Documento
1.º	ALICE OJEA CASTRO	20XXXXXX
2.º	ANDRÉIA DA MATA MELO ALMEIDA	35XXXXXX

Agente Comunitário de Saúde – JAPUÍ

Class.	Nome	Documento
1.º	ALINE CRISTINA PINHEIRO RODRIGUES	43XXXXXX
2.º	DIANA FREIRE DOS SANTOS	30XXXXXX
3.º	DENISE CASSIANO SALES COUTO	16XXXXXX
4.º	LIVIA FARIAS DA SILVA	57XXXXXX



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade*

ATOS DO EXECUTIVO MUNICIPAL

Agente Comunitário de Saúde - JOCKEY CLUB

Class.	Nome	Documento
1.º	ADAILTON SARMENTO DE ANDRADE	28XXXXXX
2.º	ANGÉLICA CÂMARA FIGUEIREDO SANTOS	42XXXXXX
3.º	ARYLANNE PEREIRA DE ANDRADE	38XXXXXX
4.º	FLAVIO LUIZ DA SILVA	46XXXXXX
5.º	SANDRA APARECIDA GOMES	18XXXXXX
6.º	EDUARDO RENATO CORREA CYNTRÃO	56XXXXXX

Agente Comunitário de Saúde - NÁUTICA III

Class.	Nome	Documento
1.º	MARIO LUIZ ROCAMORA BATAN	60XXXXXX
2.º	MARCIA ROCAMORA BATAN	26XXXXXX

Agente Comunitário de Saúde - PARQUE SÃO VICENTE

Class.	Nome	Documento
1.º	AHAMAD MARTINS SOUFANJI	45XXXXXX
2.º	ROMUALDO MIRANDA CARNEIRO	13XXXXXX
3.º	GUILHERME MATHEUS MULERO	56XXXXXX
4.º	MARINA CRISTINA BLUME	33XXXXXX
5.º	LUCAS VINICIUS RIBEIRO ROGE DA SILVA	53XXXXXX

Agente Comunitário de Saúde – POMPEBA

Class.	Nome	Documento
1.º	ANDREIA DOS SANTOS MAGALHAES	27XXXXXX
2.º	ADRIANA MUNIZ RODRIGUES VIEIRA	28XXXXXX



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade*

ATOS DO EXECUTIVO MUNICIPAL

3.º FRANCINE RIBEIRO DO COUTO 27XXXXXX

Agente Comunitário de Saúde - VOTURUÁ/ JD. INDEPENDÊNCIA/ VILA VALENÇA

Class.	Nome	Documento
1.º	BALTAZAR COSTA MAÇÃS JÚNIOR	35XXXXXX
2.º	DIEGO FERREIRA TEIXEIRA PINTO	53XXXXXX
3.º	MANUELA FERREIRA SOUSA BURGHI DOS SANTOS	56XXXXXX

Agente Comunitário de Saúde - SÁ CATARINA/ CATIAPOÃ

Class.	Nome	Documento
1.º	JAQUELINE KENNEDY RODRIGUES DA SILVA	44XXXXXX
2.º	YUMI MARTINS MIGUITA	54XXXXXX

Agente Comunitário de Saúde - SAMBAIATUBA/ JOCKEY CLUB

Class.	Nome	Documento
1.º	BRENDA HARWALYS DE MOURA	40XXXXXX
2.º	JOSIMAR DOS SANTOS	50XXXXXX

Agente Comunitário de Saúde - SAQUARE/ MÉXICO 70/ VILA MARGARIDA

Class.	Nome	Documento
1.º	THAMIRES DOS SANTOS SILVA	49XXXXXX
2.º	GUSTAVO DA SILVA CARDOSO	50XXXXXX
3.º	MARIA EDUARDA DO NASCIMENTO COSTA	53XXXXXX
4.º	LETICIA GOMES PEREIRA DA SILVA	59XXXXXX



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade*

ATOS DO EXECUTIVO MUNICIPAL

Agente Comunitário de Saúde - TANCREDO NEVES

Class.	Nome	Documento
1.º	CICERA BENTO DO CARMO SILVA	34XXXXXX
2.º	VALERIA APARECIDA MORENO	21XXXXXX
3.º	ISABELA MEDINA VIEIRA SANTOS	55XXXXXX
4.º	MATEUS ARAUJO DOS SANTOS	52XXXXXX
5.º	NAJLA AMANDA KALIL DE CASTRO	28XXXXXX
6.º	JOSIELMA BISPO DOS SANTOS	42XXXXXX
7.º	GABRIEL MONTEIRO DOS SANTOS	58XXXXXX

Agente Comunitário de Saúde - VILA MARGARIDA

Class.	Nome	Documento
1.º	VITHOR RODRIGUES PRAÇA	36XXXXXX
2.º	IRACI DOS SANTOS	22XXXXXX
3.º	MARTA FRAGA DA SILVA	50XXXXXX
4.º	ADRIANA DE JESUS	24XXXXXX

São Vicente, 06 de fevereiro de 2024.

YURI CAMARA BATISTA
Secretário Municipal de Gestão



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade*

ATOS DO EXECUTIVO MUNICIPAL

ANEXO

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INGRESSO

- 4 (quatro) fotos 3x4 iguais e recentes
- Declaração de Bens (poderá preencher modelo no momento da entrega)

ORIGINAL E 2 (DUAS) CÓPIAS:

- RG

ORIGINAL E 1 (UMA) CÓPIA:

- CTPS (física, caso só tenha digital apresentar número e série)
- CPF (não é necessário se já constar no RG)
- CNH válida e na categoria exigida, se for requisito do cargo
- Documento de Inscrição no PIS/PASEP/NIT (não é necessário se já constar no RG). Caso não seja inscrito, cópia das páginas de identificação da CTPS
- Título de Eleitor (não é necessário se já constar no RG)
- Certidão de Quitação Eleitoral (site do TRE)
- Certificado de Reservista ou Dispensa de Incorporação, se do sexo masculino
- Certidão de Casamento, mesmo se averbada, ou de União Estável
- Certidão de Nascimento ou RG dos filhos menores de 21 anos

- CPF dos filhos menores de 21 anos (não é necessário se o número já constar na Certidão de Nascimento ou no RG)
- Caderneta de Vacinação dos filhos menores de 5 anos (páginas de identificação e de vacinas)
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais de até 30 dias (site da SSP ou da PF)
- Comprovante de Residência de até 3 meses de emissão, contendo bairro e CEP (no próprio nome, no de parente ou no de locador, desde que comprovado o vínculo)
- Diploma/Certificado de Conclusão do grau de instrução e da especialidade exigida para o cargo
- Carteira do Órgão de Classe ativa, se for requisito do cargo
- Laudo que o caracterize como Pessoa com Deficiência, se for PcD
- Comprovante de Desligamento da Administração Pública (se for recente ex-servidor)
- Declaração Funcional, com lotação, dias e horários do exercício (em caso de acúmulo legal de cargos públicos)
- Comprovante de conta no Santander (se tiver)
- **Comprovante de vacinação COVID** (duas doses ou dose única)