



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 20 e 21 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 - GLEBA II

| Class. | Nome | Documento |
|--------|---------------------------|-----------|
| 1.º | ELISÂNGELA DE JESUS SOUZA | 56XXXXXX |

Agente Comunitário de Saúde - HUMAITA I, II E III

| Class. | Nome | Documento |
|--------|-------------------------------|-----------|
| 1.º | GEANE ANDRADE CORREIA | 30XXXXXX |
| 2.º | PALOMA FERREIRA DE MELO SILVA | 49XXXXXX |

Agente Comunitário de Saúde - SITIO ACARA

| Class. | Nome | Documento |
|--------|----------------------|-----------|
| 1.º | RUBIA GOMES MENDONÇA | 44XXXXXX |



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade*

ATOS DO EXECUTIVO MUNICIPAL

Agente Comunitário de Saúde - PARQUE CONTINENTAL I E II

| Class. | Nome | Documento |
|--------|---------------------------------|-----------|
| 1.º | PRISCILA DE SOUZA SANTOS PONTES | 27XXXXXX |
| 2.º | HELENA LARISSA RAMOS TEIXEIRA | 50XXXXXX |

Agente Comunitário de Saúde - PARQUE DAS BANDEIRAS

| Class. | Nome | Documento |
|---------|-----------------------------|-----------|
| 1.º | MAYARA ATHANASIO MORAES | 41XXXXXX |
| 2.º | MATHEUS DE OLIVEIRA ANDRADE | 56XXXXXX |
| 3.º | MARCELO MATOS DE FREITAS | 58XXXXXX |
| 4.º | JULIO CESAR FERREIRA | 43XXXXXX |
| 1.º PcD | CARLOS JULIANO DA SILVA | 28XXXXXX |
| 5.º | JORGE LUIS SILVA DE LIMA | 50XXXXXX |

Agente Comunitário de Saúde - JARDIM IRMÃ DOLORES

| Class. | Nome | Documento |
|--------|-------------------------------------|-----------|
| 1.º | NÚBIA FARO DO PRADO | 35XXXXXX |
| 2.º | MARCIA MARIA LIMA | 46XXXXXX |
| 3.º | FABIO HENRIQUE SANTOS DA GAMA | 48XXXXXX |
| 4.º | ZEFILDA FERREIRA DOS ANJOS | 54XXXXXX |
| 5.º | SONARIA SANTOS FREITAS | 55XXXXXX |
| 6.º | SENA DOS SANTOS DA SILVA | 59XXXXXX |
| 7.º | LUCAS RIBEIRO SANTOS | 54XXXXXX |
| 8.º | ANA PAULA DE JESUS AROUCHE CARVALHO | 42XXXXXX |
| 9.º | CAMILA PASCAL SANTOS | 35XXXXXX |
| 10.º | MILENE PUPO BARBOSA DOS SANTOS | 52XXXXXX |



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade*

ATOS DO EXECUTIVO MUNICIPAL

| | | |
|------|--|----------|
| 11.º | KELLY REGINA DA SILVEIRA LOPES RIBEIRO | 46XXXXXX |
| 12.º | NATANA TORRES RAMOS | 48XXXXXX |
| 13.º | RAFAEL ALVES FARIA | 41XXXXXX |

Agente Comunitário de Saúde - RIO BRANCO I

| Class. | Nome | Documento |
|--------|-----------------------------|-----------|
| 1.º | VANIA APARECIDA SOUZA NUNES | 25XXXXXX |

Agente Comunitário de Saúde - RIO BRANCO II E III

| Class. | Nome | Documento |
|--------|---------------------------------|-----------|
| 1.º | MARCIA SOLEDADE PAIVA | 24XXXXXX |
| 2.º | RAPHAEL RIBEIRO SANCHES | 40XXXXXX |
| 3.º | DIOGO LOPES DA ROCHA | 43XXXXXX |
| 4.º | LUCELIA ALBINO DE AZEVEDO SOUZA | 40XXXXXX |
| 5.º | VICTORIA DA SILVA FERNANDES | 56XXXXXX |

Agente Comunitário de Saúde - RIO NEGRO

| Class. | Nome | Documento |
|--------|----------------------------|-----------|
| 1.º | CAMILY FELIX DOS SANTOS | 55XXXXXX |
| 2.º | JOÃO PEDRO TRINDADE ARAÚJO | 53XXXXXX |

Agente Comunitário de Saúde - SAMARITÁ

| Class. | Nome | Documento |
|--------|-----------------------------------|-----------|
| 1.º | GABRIEL SANTOS BATISTA DE MENESES | 56XXXXXX |
| 2.º | MARIA EDUARDA TAVARES DE OLIVEIRA | 55XXXXXX |
| 3.º | RHUAN VICKTOR SILVA VIANA | 59XXXXXX |



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade*

ATOS DO EXECUTIVO MUNICIPAL

| | | |
|-----|------------------------------------|----------|
| 4.º | CRISTIANA SANTANA DA SILVA BARBOSA | 29XXXXXX |
| 5.º | JULIA MARQUES TOLEDO DE JESUS | 62XXXXXX |
| 6.º | DILMA PEREIRA GUEDES | 68XXXXXX |

Agente Comunitário de Saúde - VILA EMA / VILA NOVA SÃO VICENTE

| Class. | Nome | Documento |
|--------|-----------------------------|-----------|
| 1.º | FELIPE MELO DE AQUINO | 60XXXXXX |
| 2.º | BRUNA VIEIRA ANDRADE | 53XXXXXX |
| 3.º | ANA LÚCIA DOS SANTOS CASTRO | 29XXXXXX |
| 4.º | DANIELA DA COSTA SIMAS | 43XXXXXX |

São Vicente, 07 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)