



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BRAZ DO PIAUÍ  
RUA DIONÍSIO PEREIRA DA SILVA S/Nº, CENTRO  
CEP:64.783.000  
CNPJ:41.522.145/0001-30  
E-MAIL:pmsaobrazpiaui@gmail.com

**1ª CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 001/2025 PARA CONTRATAÇÃO DE DE MÉDICO, CIRURGIÃO DENTISTA PSF, CIRURGIÃO DENTISTA ESPECIALISTA EM ENDODONTIA, ENFERMEIRO (A) PARA ATUAR SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, ENFERMEIRO (A) PSF, FARMACÊUTICO (A), FISIOTERAPEUTA, FONOAUDIÓLOGO (A), NUTRICIONISTA PARA ATUAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PSICÓLOGO (A) PARA ATUAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, TEC. ENFERMAGEM PARA ATUAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, TEC. ENFERMAGEM PSF, TÉC. ENFERMAGEM SAMU, TEC. SAÚDE BUCAL, AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, DIGITADOR, MOTORISTA, VIGIA E AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESÃO BRAZ DO PIAUÍ – PI.**

A Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Braz do Piauí, Estado do Piauí, no uso de suas atribuições legais, de acordo com o edital nº. 001/2025, do Processo Seletivo Simplificado para Contratação de **de Médico, Cirurgião Dentista PSF, Cirurgião Dentista Especialista em Endodontia, Enfermeiro (A) para atuar na Secretária Municipal de Saúde, Enfermeiro (A) PSF, Farmacêutico (A), Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo (A), Nutricionista para atuar na Secretaria Municipal de Saúde, Psicólogo (A) para atuar na Secretaria Municipal de Saúde, Tec. Enfermagem para atuar na Secretaria Municipal de Saúde, Tec. Enfermagem PSF, Téc. Enfermagem Samu, Tec. Saúde Bucal, Agente Comunitário de Saúde, Digitador, Motorista, Vigia e Auxiliar de Serviços Gerais, CONVOCA** os candidatos a seguir relacionados, para apresentarem a documentação abaixo relacionada:

- 1. Cópia do comprovante de escolaridade;**
- 2. Uma foto 3x4;**
- 3. Cópia da carteira de trabalho – CTPS;**
- 4. Cópia da carteira de identidade e CPF;**
- 5. Cópia do título eleitoral e certidão de quitação eleitoral;**
- 6. Cópia do cartão de inscrição no PIS/PASEP;**
- 7. Cópia do certificado de reservista (Homens);**
- 8. Cópia da certidão de nascimento ou casamento;**
- 9. Cópia do cartão bancário, EXCLUSIVAMENTE do Banco do Brasil;**
- 10. Cópia do comprovante de residência;**
- 11. Declaração de não acúmulo de cargos;**
- 12. Apresentar Carteira Profissional de Registro de classe do Conselho Regional de acordo com o cargo pretendido.**

Após convocado, o candidato terá **03 (três) dias úteis** para apresentar a documentação necessária para formalização do contrato de trabalho, perante a Secretária Municipal de Saúde de São Braz do Piauí.



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BRAZ DO PIAUÍ  
RUA DIONÍSIO PEREIRA DA SILVA S/Nº, CENTRO  
CEP:64.783.000  
CNPJ:41.522.145/0001-30  
E-MAIL:pmsaobrazpiaui@gmail.com

O Não comparecimento para apresentação dos documentos na Secretaria Municipal de São Braz do Piauí – PI, nos dias estipulados, caracteriza a desistência do cargo.

O contrato de trabalho poderá ser rescindido conforme necessidades da Secretaria Municipal da Saúde de São Braz do Piauí.

A presente documentação deverá ser entregue entre os dias 10, 11 e 12 de junho de 2025, das 08:00 às 12:00 horas, na Secretaria Municipal de São Braz do Piauí – PI, para início imediato das atividades na Secretaria Municipal de Saúde deste município.

**LISTA DE CONVOCADOS (A)**

<b>MÉDICO</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	DENIS WESLEY DE OLIVEIRA CARNEIRO
<b>02</b>	ALBÉRICO SANTANA SANTOS AMORIM GONÇALVES

<b>FONOAUDIÓLOGO (A)</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	JULYANNY HONÓRIO DE FIGUEIREDO

<b>DENTISTA ESPECIALISTA EM ENDODONTIA</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	ALAYANE DE NEGREIROS COSTA ALVES

<b>CIRURGIÃO DENTISTA PSF</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	LIDINEIDE DA ROCHA SILVA

<b>ENFERMEIRO (A) PARA ATUAR NAS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	INDIARA DA SILVA SOUSA DIAS
<b>02</b>	MARIA KARINY BRAGA DE ARAUJO



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BRAZ DO PIAUÍ  
RUA DIONÍSIO PEREIRA DA SILVA S/Nº, CENTRO  
CEP:64.783.000  
CNPJ:41.522.145/0001-30  
E-MAIL:pmsaobrazpiaui@gmail.com

<b>ENFERMEIRO (A) – PSF</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	ANNE RAVENA DA COSTA SANTOS

<b>FARMACÊUTICO (A)</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	LUCA DA COSTA SANTOS

<b>FISIOTERAPEUTA</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	RANNGEL DIAS DE OLIVEIRA
<b>02</b>	JULIANA BARROS

<b>NUTRICIONISTA PARA ATUAR NAS ECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	MAKLAYNE ARAUJO COUTO

<b>PSICÓLOGO (A ) PARA ATUAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	GLENISTON PEREIRA DE NEGREIROS
<b>02</b>	HERMINIO HENRIQUE FERREIRA DA SILVA
<b>03</b>	LORENA FERREIRA ALVES



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BRAZ DO PIAUÍ  
RUA DIONÍSIO PEREIRA DA SILVA S/Nº, CENTRO  
CEP:64.783.000  
CNPJ:41.522.145/0001-30  
E-MAIL:pmsaobrazpiaui@gmail.com

<b>TEC. ENFERMAGEM (SAMU)</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	RAILDES BRAZ FERREIRA
<b>02</b>	JOSIANA DA SILVA
<b>03</b>	JAKELINE RIBEIRO FERREIRA
<b>04</b>	SILVANA SILVA ALMEIDA
<b>05</b>	CÍCERA PEREIRA DE OLIVEIRA

<b>TEC. ENFERMAGEM PARA ATUAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	JOICE PAES LANDIM DOS SANTOS
<b>02</b>	SABRINA DUARTE LOPES DA ROCHA

<b>TÉCNICO (A) EM ENFERMAGEM (PSF)</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	RAIMUNDA NONATA LOPES DE ALMEIDA
<b>02</b>	JAIANE APARECIDA DAS CHAGAS DIAS
<b>03</b>	FABIANA SILVA DE ALMEIDA

<b>AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	DAMARE DE SOUSA SILVA
<b>02</b>	ERICA DA SILVA SOUSA



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BRAZ DO PIAUÍ  
RUA DIONÍSIO PEREIRA DA SILVA S/Nº, CENTRO  
CEP:64.783.000  
CNPJ:41.522.145/0001-30  
E-MAIL:pmsaobrazpiaui@gmail.com

<b>TEC. SAÚDE BUCAL</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	SANDRILEIA DA SILVA ASSIS
<b>02</b>	ALINE DA SILVA SOUSA

<b>MOTORISTA CATEGORIA B</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	WESLEY COSTA BRAGA
<b>02</b>	ROSENI DA LUZ SILVA
<b>03</b>	NILTON CÉSAR RIBEIRO DA SILVA
<b>04</b>	WASHINGTON DA LUZ SILVA

<b>MOTORISTA CATEGORIA D</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	ALAN SILVA SOUSA
<b>02</b>	JOSÉ MARTINS BRITO
<b>03</b>	JACSON BRENO MACÊDO SOARES
<b>04</b>	RODRIGO DA MOTA FERREIRA

<b>VIGIA</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	RENAN RODRIGUES DOS SANTOS
<b>02</b>	PATRICIA DE AGUIAR SILVA



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BRAZ DO PIAUÍ  
RUA DIONÍSIO PEREIRA DA SILVA S/Nº, CENTRO  
CEP:64.783.000  
CNPJ:41.522.145/0001-30  
E-MAIL:pmsaobrazpiaui@gmail.com

<b>AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	EVELINA ALVES SOUSA
<b>02</b>	LEILA DE JESUS COSTA LUZ

<b>DIGITADOR (A)</b>	
<b>Ordem</b>	<b>Nome</b>
<b>01</b>	GABRIEL DAMASCENO DOS SANTOS

São Braz do Piauí, 09 de junho de 2025.

---

Adalton Oliveira Damasceno

Secretário Municipal de Saúde de São Braz do Piauí