

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE GESTÃO
COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS
EDITAL S/SUBG/CGP/CDP Nº 99, DE 03 DE ABRIL DE 2025

A Secretaria Municipal de Saúde, por intermédio da Coordenação de Desenvolvimento de Pessoas da Coordenadoria de Gestão de Pessoas da Subsecretaria de Gestão, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, torna público o resultado da **RECLASSIFICAÇÃO** do Processo de Seleção para Estágio Obrigatório para os estudantes do Curso de Graduação em **SERVIÇO SOCIAL** no primeiro semestre de 2025, conforme Edital S/SUBG/CGP n.º 73, de 20 de março de 2025, e convoca à lotação os candidatos aprovados dentro do número de vagas.

1. RESULTADO FINAL DO PROCESSO SELETIVO:

1.1. A nota final mínima para aprovação na reclassificação deste processo seletivo é igual ou maior que 6,0 (seis).

1.2. O resultado final por unidade de saúde consta no **Anexo I** deste Edital e obedece à seguinte legenda:

APROVADO E CLASSIFICADO: candidato com nota igual ou maior que 6,0 (seis) e classificado dentro das vagas disponíveis

APROVADO: candidato com nota igual ou maior que 6,0 (seis) e classificado fora das vagas disponíveis

NÃO APROVADO: candidato com nota menor que 6,0 (seis)

FALTOU: candidato que não compareceu à reclassificação

2. DA ASSINATURA DO TERMO DE COMPROMISSO E DA LOTAÇÃO

2.1 O candidato selecionado na reclassificação será convocado pelo Centro de Estudos responsável, via e-mail e/ou telefone, para preenchimento do Termo de Compromisso e efetuar o cadastro no Sistema de Gerenciamento de Estágio (SGE-WEB) no período de 07 e 08 de abril de 2025.

2.2 O candidato convocado deverá comparecer no Centro de Estudos de referência da Unidade apresentando a seguinte documentação:

- Identidade e CPF (originais e cópias);
- Declaração original expedida pela Instituição de Ensino conveniada com a Secretaria Municipal de Saúde, com validade de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão, informando:
 - 1) Nome completo do aluno;
 - 2) O módulo, período ou ano que cursará no primeiro semestre de 2025;
 - 3) Número do seguro contra acidentes pessoais;
 - 4) A carga horária total e semanal prevista para o estágio;
 - 5) Nome do professor responsável pelo estágio com seu respectivo registro no Conselho da categoria profissional.
- Duas fotos 3X4.

2.3 No caso da impossibilidade de comparecimento do candidato selecionado na reclassificação no prazo estabelecido no item 2.1 poderá ser nomeado um procurador para tal ato, mediante apresentação de procuração simples, assinada pelo candidato, assim como apresentação da carteira de identidade do procurador, cujo número deverá constar no documento.

2.4 Os contatos dos Centros de Estudos para eventuais dúvidas consta no **Anexo II**.

2.5 O termo de compromisso só será assinado pelo candidato que atender todas as condições estabelecidas neste Edital.

2.6 O início do estágio está previsto para ocorrer em qualquer data do primeiro semestre de 2025, a partir do dia 14 de abril de 2025.

3. DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1 As dúvidas oriundas das informações contidas neste Edital poderão ser dirimidas na Gerência de Desenvolvimento Técnico Acadêmico - GDTA, da Coordenação de Desenvolvimento de Pessoas, da Coordenadoria de Gestão de Pessoas da Subsecretaria de Gestão da Secretaria Municipal de Saúde, pelo telefone: (021) 3971-7258 e e-mail: processosseletivosmsrio@gmail.com.

3.2 Os casos omissos serão resolvidos pela Coordenação de Desenvolvimento de Pessoas.

3.3 A Coordenação de Desenvolvimento de Pessoas não realizará novas reclassificações para o estágio obrigatório de Serviço Social no primeiro semestre de 2025.

VILMAR COSTA REGO

Coordenador de Desenvolvimento de Pessoas
Coordenadoria de Gestão de Pessoas
Subsecretaria de Gestão
Secretaria Municipal de Saúde

ANEXO I - RESULTADO DA RECLASSIFICAÇÃO

CLÍNICA DA FAMÍLIA SÃO SEBASTIÃO – CAP 1.0 (1 VAGA)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
DANIEL FILENE RODRIGUES DE LIMA	9,5	1º	APROVADO E CLASSIFICADO

CLÍNICA DA FAMÍLIA AGUSTO BOAL – CAP 3.1 (1 VAGA)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
SEM CANDIDATOS INSCRITOS	--	--	--

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE MADRE TERESA DE CALCUTÁ – CAP 3.1 (1 VAGA)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
SEM CANDIDATOS INSCRITOS	--	--	--

CLÍNICA DA FAMÍLIA BIBI VOGEL – CAP 3.2 (1 VAGA)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
------	------	---------------	--------------------

JALINE DE SÁ AZEVEDO	--	--	INSCRIÇÃO ANULADA
----------------------	----	----	-------------------

CLÍNICA DA FAMÍLIA EVERTON DE SOUZA SANTOS – CAP 5.2 (1 VAGA)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
LEONARDO DO CARMO ALVES	9,0	1º	APROVADO E CLASSIFICADO
CAROLINE BARBOSA DE AMORIM	8,5	2º	APROVADO
SILVANA CRISTINA DE OLIVEIRA SOARES	8,0	3º	APROVADO

CLÍNICA DA FAMÍLIA VALDECIR SALUSTIANO CARDOZO – CAP 5.2 (1 VAGA)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
SEM CANDIDATOS INSCRITOS	--	--	--

CLÍNICA DA FAMÍLIA ADÃO PEREIRA NUNES – CAP 5.2 (2 VAGAS)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
GLAUCIA CALIXTO MACHADO	8,5	1º	APROVADO E CLASSIFICADO

HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO DA SILVA TELLES (1 VAGA)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
ACILÉA MARIA COELHO DA SILVA	9,0	1º	APROVADO E CLASSIFICADO
PRISCILA ALVES DE OLIVEIRA MONTEIRO	9,0	2º	APROVADO

HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO (2 VAGAS)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
CRISTIANE FREITAS SILVA DOS SANTOS	9,0	1º	APROVADO E CLASSIFICADO
GERALDINE ARAÚJO DE ALMEIDA	9,0	2º	APROVADO E CLASSIFICADO
LUCIENE PEREIRA LEITE	9,0	3º	APROVADO
ANANDA GOMES DA SILVA KROPOTOFF SALVIANO	8,5	4º	APROVADO
LUCINEIA DA COSTA RODRIGUES	7,25	5º	APROVADO
CRISTINA ALVES DOS SANTOS	6,0	6º	APROVADO
FERNANDA DOS SANTOS MACIEL	--	--	FALTOU
MARTA SOUZA PARANHOS DA CONCEICAO	--	--	FALTOU
VICTOR HUGO FERNANDES MENDONÇA	--	--	FALTOU

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO II (5 VAGAS)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
LARA FABIAN RAMOS ALVES	10	1º	APROVADO E CLASSIFICADO
MARILDA DE OLIVEIRA ROCHA PAPI	10	2º	APROVADO E CLASSIFICADO

MARIANA TAVARES DOS SANTOS BARBOSA	10	3º	APROVADO E CLASSIFICADO
ELIZANA LOPES JORDÃO	10	4º	APROVADO E CLASSIFICADO

RAPS CENTRO-ZONA SUL – IMAS PHILIPPE PINEL (2 VAGAS)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
MARILIAN VALLE DOS SANTOS	10	1º	APROVADO E CLASSIFICADO
SAMARA ARAUJO DO NASCIMENTO	10	2º	APROVADO E CLASSIFICADO

RAPS ZONA NORTE - CAPS II FERNANDO DINIZ (4 VAGAS)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
MARINA PINTO MONTEIRO	9,0	1º	APROVADO E CLASSIFICADO

RAPS ZONA NORTE - CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA (MAGAL) (1 VAGA)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
MARIA EDUARDA VIEIRA DOS SANTOS BARRETO	9,0	1º	APROVADO E CLASSIFICADO
SOFIA ROCHA LOZANO	8,0	2º	APROVADO
BRUNA NUNES	--	--	FALTOU

RAPS ZONA NORTE - CAPS III JOÃ FERREIRA FILHO (2 VAGAS)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
SEM CANDIDATOS INSCRITOS	--	--	--

RAPS ZONA NORTE - CAPS AD III MIRIAM MAKEBA (2 VAGAS)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
SEM CANDIDATOS INSCRITOS	--	--	--

RAPS ZONA NORTE - CAPS III CLARICE LISPECTOR (1 VAGA)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
CÍNTIA DA CRUZ DA SILVA	9,0	1º	APROVADO E CLASSIFICADO
LUCIANA LISBOA DE SOUZA MORAES	5,0	--	NÃO APROVADO
EVELIN DE CARVALHO DOMINGOS DA SILVA	--	--	FALTOU

RAPS ZONA NORTE - CAPSi II MARIA CLARA MACHADO (1 VAGA)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
SEM CANDIDATOS INSCRITOS	--	--	--

RAPS ZONA NORTE - INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE NISE DA SILVEIRA – MUSEU DE IMAGENS DO INCONSCIENTE (1 VAGA)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
------	------	---------------	--------------------

ALICE CRISTINA DE MACEDO CABRINHA	--	--	AVALIAÇÃO EM DATA POSTERIOR
-----------------------------------	----	----	-----------------------------

RAPS ZONA NORTE - INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE NISE DA SILVEIRA – AMBULATÓRIO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (2 VAGAS)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
TAYNÁ LAIZ BATISTA SANTOS	4,0	--	NÃO APROVADO

RAPS ZONA OESTE – CAPSi II ELIZA SANTA ROZA (1 VAGA)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
MARIZA MICKELLY ALMEIDA ROCHA	6,2	1º	APROVADO E CLASSIFICADO

RAPS ZONA OESTE - CAPS AD II NEUSA SANTOS SOUZA (1 VAGA)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
CARLA CRISTINA FAUSTO BOTELHO	9.3	1º	APROVADO E CLASSIFICADO
BEATRIZ XAVIER BATISTA	8.0	2º	APROVADO

RAPS ZONA OESTE - CAPS II SIMÃO BACAMARTE (1 VAGA)

NOME	NOTA	CLASSIFICAÇÃO	RESULTADO 2ª ETAPA
SEM CANDIDATOS INSCRITOS	--	--	--

ANEXO II - CONTATOS DOS CENTROS DE ESTUDOS

UNIDADE DE SAÚDE	CENTRO DE ESTUDOS	E-MAIL	TELEFONE
Clínica da Família São Sebastião	Coordenadoria Geral de Atenção Primária da AP 1.0 (CAP 1.0)	cecap1sms@gmail.com	2224-7727 ou 2224-7717 (ramal 222)
Clínica da Família Augusto Boal	Coordenadoria Geral de Atenção Primária da AP 3.1 (CAP 3.1)	cecap31@gmail.com	3868-3770 (ramal 226)
Centro Municipal de Saúde Madre Teresa de Calcutá	Coordenadoria Geral de Atenção Primária da AP 3.1 (CAP 3.1)	cecap31@gmail.com	3868-3770 (ramal 226)
Clínica da Família Bibi Vogel	Coordenadoria Geral de Atenção Primária da AP 3.2 (CAP 3.2)	centroestudos.cap32@gmail.com	2593-1434
Clínica da Família Everton de Souza Santos	Coordenadoria Geral de Atenção Primária da AP 5.2 (CAP 5.2)	cap52ce@gmail.com	2088-0518
Clínica da Família Valdecir Salustiano Cardozo	Coordenadoria Geral de Atenção Primária da AP 5.2 (CAP 5.2)	cap52ce@gmail.com	2088-0518
Clínica da Família Adão Pereira Nunes	Coordenadoria Geral de Atenção Primária da AP 5.2 (CAP 5.2)	cap52ce@gmail.com	2088-0518
Hospital Municipal Francisco da Silva Telles	Hospital Municipal Francisco da Silva Telles	cefsilvatelles@gmail.com	3111-2021

Hospital Municipal Miguel Couto	Hospital Municipal Miguel Couto	hmmc.centrodeestudos@gmail.com	3111-3658
Hospital Municipal Pedro II	Hospital Municipal Pedro II	ce.hmp2@spdm-pais.org.br	2419-4782 (Ramal: 305)
Instituto Municipal de Assistência à Saúde Philippe Pinel	Instituto Municipal de Assistência à Saúde Philippe Pinel	centrodeestudos.pinel@gmail.com	2542-3049 (ramais: 2090 - 2093 - 2095)
CAPS II Fernando Diniz	Instituto Municipal de Assistência à Saúde Nise da Silveira	centrodeestudos.nise@gmail.com	3111-7417/7418
CAPS II Carlos Augusto da Silva (Magal)	Instituto Municipal de Assistência à Saúde Nise da Silveira	centrodeestudos.nise@gmail.com	3111-7417/7418
CAPS III João Ferreira Filho	Instituto Municipal de Assistência à Saúde Nise da Silveira	centrodeestudos.nise@gmail.com	3111-7417/7418
CAPS AD III Miriam Makeba	Instituto Municipal de Assistência à Saúde Nise da Silveira	centrodeestudos.nise@gmail.com	3111-7417/7418
CAPS II Clarice Lispector	Instituto Municipal de Assistência à Saúde Nise da Silveira	centrodeestudos.nise@gmail.com	3111-7417/7418
CAPSi II Maria Clara Machado	Instituto Municipal de Assistência à Saúde Nise da Silveira	centrodeestudos.nise@gmail.com	3111-7417/7418
IMAS Nise da Silveira – Museu de Imagens do Inconsciente	Instituto Municipal de Assistência à Saúde Nise da Silveira	centrodeestudos.nise@gmail.com	3111-7417/7418
IMAS Nise da Silveira – Ambulatório de Atenção Psicossocial	Instituto Municipal de Assistência à Saúde Nise da Silveira	centrodeestudos.nise@gmail.com	3111-7417/7418
CAPSi II Eliza Santa Roza	Instituto Municipal de Assistência à Saúde Juliano Moreira	ceimasjm@gmail.com	3432-2403
CAPS II Neusa Santos Souza	Instituto Municipal de Assistência à Saúde Juliano Moreira	ceimasjm@gmail.com	3432-2403
CAPS II Simão Bacamarte	Instituto Municipal de Assistência à Saúde Juliano Moreira	ceimasjm@gmail.com	3432-2403