



**1º EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE NOMEAÇÃO - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO nº
001/2024**

O Presidente do Conselho Diretor do CISURG Médio Piracicaba, no uso de suas atribuições legais e considerando a homologação do resultado final do **Processo Seletivo nº 001/2024**, publicada em 01/08/2025; o resultado final e a classificação dos candidatos aprovados, **TORNA PÚBLICO O PRESENTE ATO DE CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO DOS APROVADOS ABAIXO ELENCADOS**, nos termos da legislação vigente:

Art. 1º. Ficam CONVOCADOS para nomeação, os seguintes candidatos aprovados no **Processo Seletivo Simplificado nº 001/2024**, devendo comparecer no CISURG Médio Piracicaba, situado na Rua São Paulo, 377 - Amazonas - Itabira/MG, CEP nº 35.900-352, ou encaminhar a documentação no e-mail adm@cisurgmp.mg.gov.br , **no período de 06 de agosto de 2025 à 12 de agosto de 2025, de 08h00 às 16h30min** para entrega dos documentos relacionados no Item 114 do Edital do **Processo Seletivo Simplificado nº 001/2024**, conforme relação abaixo:

AUXILIAR DE LIMPEZA - ITABIRA	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	SILVANIA CRUZ
2º	MADALENA JUSTINA DE ALMEIDA
3º	SIMONE APARECIDA DOS SANTOS BATISTA

MÉDICO - ITABIRA	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	MATHEUS SILVA CORDEIRO JABOUR
2º	FILIPPE MAGNO PASCOAL DOS REIS
3º	EDUARDO HENRIQUE PEREIRA VIEIRA
4º	JOHNNY DAVID SIMOES MADEIRA
5º	MARCIO ANTONIO LOPES DOS SANTOS



**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde para Gerenciamento
dos Serviços de Urgência e Emergência do Médio Piracicaba
CISURG Médio Piracicaba**



MÉDICO - GUANHÃES	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	RENATO MANSUR BARROSO
2º	ANA CLARA DE FREITAS DIAS COSTA MARTINS
3º	FILIPPE MAGNO PASCOAL DOS REIS
4º	SABRINA GARDENIA MARTINS BERTO

MÉDICO – JOÃO MONLEVADE	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	LUIS AUGUSTO FERREIRA
2º	LEONARDO MEDEIROS CARVALHO
3º	FILIPPE MAGNO PASCOAL DOS REIS
4º	FERNANDA LOUREIRO IGNACIO
5º	LOHANNY SOUZA DOMINGUES

CONDUTOR DE AMBULÂNCIA - BARÃO DE COCAIS	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	VICTOR SANTOS CRUZ
2º	RONAN LATALIZA FRANCA
3º	GABRIEL DA SILVA COELHO

CONDUTOR DE AMBULÂNCIA - FERROS	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	LUIZ CARLOS ANUNCIATO



**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde para Gerenciamento
dos Serviços de Urgência e Emergência do Médio Piracicaba
CISURG Médio Piracicaba**



CONDUTOR DE AMBULÂNCIA - GUANHÃES	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	LUIZ CARLOS ANUNCIATO

CONDUTOR DE AMBULÂNCIA – ITABIRA	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	MARCOS NICOMEDES DE ARAUJO
2º	GLEIDSON WALISON GONCALVES
3º	MARCOS AURELIO CHAVES OLIVEIRA
4º	THALES BENICIO FERNANDES PENA
5º	ELISSON DA COSTA OLIVEIRA
6º	EDUARDO LUIZ DE OLIVEIRA

CONDUTOR DE AMBULÂNCIA – JOÃO MONLEVADE	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	NEOMAR JOSE ALVES
2º	VIRLAINE DANIELA DA SILVA

CONDUTOR DE AMBULÂNCIA – RIO VERMELHO	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	LUIZ CARLOS ANUNCIATO
2º	LEANDRO JESUS DA FONSECA
3º	JUAREZ GOMES DE SOUSA
4º	GELZIO ANTONIO SOARES



**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde para Gerenciamento
dos Serviços de Urgência e Emergência do Médio Piracicaba
CISURG Médio Piracicaba**



CONDUTOR DE AMBULÂNCIA – SÃO DOMINGOS DO PRATA	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	GERALDO APARECIDO DOS SANTOS MARIA
2º	THIAGO FERREIRA VASCONCELOS

CONDUTOR OPERACIONAL - ITABIRA	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	MARCOS NICOMEDES DE ARAUJO

CONTROLADOR DE FROTA- RÁDIO OPERADOR - ITABIRA	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	MARCIA AGNES MENDES DA SILVA
2º	PRISCILA FLAVIA SILVA FERREIRA

TÉCNICO EM ENFERMAGEM - ITABIRA	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	CRISTIANE APARECIDA SILVEIRA GUERRA
2º	MARCOS VINICIUS RIBEIRO GOMES
3º	GUILHERME ADOLFO SIMOES VIANA
4º	ISABELLA BATISTA DE PAULA
5º	VANESSA CORREA LEITE
6º	CHEILA SILVA COSTA



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde para Gerenciamento
dos Serviços de Urgência e Emergência do Médio Piracicaba
CISURG Médio Piracicaba



TÉCNICO EM ENFERMAGEM - GUANHÃES	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	LUCAS LOPES DE ABREU
2º	JOICE LORRAINE LESSA

TÉCNICO EM ENFERMAGEM – JOÃO MONLEVADE	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	VIRLAINE DANIELA DA SILVA

TÉCNICO EM ENFERMAGEM – BARÃO DE COCAIS	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	ELIENE APARECIDA DA TRINDADE
2º	RONAN LATALIZA FRANCA

TÉCNICO EM ENFERMAGEM – FERROS	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	LUCIANA DA SILVA BARBOSA

TÉCNICO EM ENFERMAGEM – RIO VERMELHO	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	JOICE LORRAINE LESSA
2º	MIRYAN MARILAC GONCALVES ROCHA



**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde para Gerenciamento
dos Serviços de Urgência e Emergência do Médio Piracicaba
CISURG Médio Piracicaba**



TÉCNICO EM ENFERMAGEM – SÃO DOMINGOS DO PRATA	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	FLAVIANE CASTRO SILVA OLIVEIRA

TELEFONISTA AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA (TARM) –ITABIRA	
COLOCAÇÃO	NOME COMPLETO
1º	OTAVIO SILVA MADEIRA
2º	JEYCIELE CRISTINE ALMEIDA

§1º Os candidatos deverão comparecer munidos dos seguintes documentos, constantes no item 114 do **Edital nº 001/2024**:

DOCUMENTOS
01 FOTO 3X4
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (RG, CNH, REGISTRO EM ÓRGÃO DE CLASSE)
CPF – CADASTRO DE PESSOA FÍSICA
CARTEIRA DE TRABALHO – FRENTE, VERSO E Nº PIS/PASEP
COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE – DIPLOMA DA HABILITAÇÃO PARA O EMPREGO
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ATUAL)
TÍTULO DE ELEITOR (frente e verso)
CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL
CERTIDÃO DE RESERVISTA OU CERTIFICADO DE DISPENSA (masculino)
CERTIDÃO DE ANTECEDENTES, EMITIDO PELO ÓRGÃO DE SEGURANÇA PÚBLICA ESTADUAL E FEDERAL
CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E CRIMINAL DE 1º GRAU DA JUSTIÇA ESTADUAL, INCLUINDO DOS JUIZADOS ESPECIAIS CRIMINAIS (FÓRUM)
CERTIDÃO CRIMINAL DA JUSTIÇA FEDERAL



**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde para Gerenciamento
dos Serviços de Urgência e Emergência do Médio Piracicaba
CISURG Médio Piracicaba**



CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS MUNICIPAIS
COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL NO CPF
CERTIDÃO CASAMENTO OU CONTRATO UNIÃO ESTÁVEL - RG E CPF DO CÔNJUGE
RG E CPF DOS DEPENDENTES
REGISTRO NO CONSELHO RESPECTIVA CATEGORIA – ANUIDADE DO ANO
CURSO ESPECÍFICO QUANDO EXIGIDO NO EDITAL, comprovado por diploma
FORMULÁRIOS FORNECIDOS PELO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS
DECLARAÇÃO DE BENS
DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGO

§2º Seguem os anexos: ANEXO I - modelo da declaração de bens; o ANEXO II - modelo de declaração de negativa de acúmulo de cargo;

Art. 2º Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante no Item 114 do Edital do Processo Seletivo **Simplificado nº 001/2024**, acarretará em não cumprimento da exigência editalícia.

Art. 3º Em caso de desistência, renúncia ou não comparecimento por parte dos candidatos nomeados no período designado ou, ainda, falta de apresentação dos documentos exigidos no item 114 do **Edital nº 001/2024** para a nomeação, o (a) candidata (o) perderá direito à vaga e será convocado outro candidato aprovado, respeitada a ordem de classificação.

§1º O candidato poderá manifestar a desistência através do e-mail: controleinterno@cisurgmp.mg.gov.br.

Itabira, 04 de agosto de 2025.

Marco Antônio Lage

Presidente do Conselho Diretor do CISURG MÉDIO PIRACICABA



**Consórcio Público Intermunicipal de Saúde para Gerenciamento
dos Serviços de Urgência e Emergência do Médio Piracicaba
CISURG Médio Piracicaba**



ANEXO I - DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, portador(a) da Identidade nº _____, e do CPF nº _____, residente e domiciliado à _____, nº _____, Bairro _____, cidade _____, declaro sob as penas da lei que meu patrimônio é composto dos seguintes bens e respectivos valores atuais de mercado:

- | | |
|----------|--------------|
| 1. _____ | Valor: _____ |
| 2. _____ | Valor: _____ |
| 3. _____ | Valor: _____ |
| 4. _____ | Valor: _____ |
| 5. _____ | Valor: _____ |
| 6. _____ | Valor: _____ |
| 7. _____ | Valor: _____ |
| 8. _____ | Valor: _____ |
| 9. _____ | Valor: _____ |

Declaro ainda que o(s) valor(es) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas legais cabíveis. Autorizo, ademais, a confirmação e averiguação das informações acima prestadas.

Itabira, ____ de _____ de ____.

ASSINATURA DO DECLARANTE



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde para Gerenciamento
dos Serviços de Urgência e Emergência do Médio Piracicaba
CISURG Médio Piracicaba



ANEXO II - DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGO

Eu, _____, portador(a) do documento de identidade n. _____, inscrito(a) sob o CPF n. _____, DECLARO para o fim específico de ingresso no emprego público do CISURG Médio Piracicaba, em conformidade com o que preceitua o art. 37, XVI e XVII da Constituição Federal (CF/88), que:

(☐) **NÃO EXERÇO** outro cargo, emprego ou função no serviço público, seja em âmbito federal, estadual ou municipal, bem como não exerço outro emprego privado;

(☐) **POSSUO** vínculo funcional com outro órgão público ou empresa privada, conforme especificação abaixo.

ESPECIFICAÇÃO:

Assim, declaro que atendo ao limite constitucional de cumulação de cargos (art. 37, XVI, da CF/88), que permite, quando houver compatibilidade de horários, a cumulação entre a) dois cargos de professor; b) um cargo de professor com outro técnico ou científico; c) dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas.

Itabira, ____ de _____ de ____.

ASSINATURA DO DECLARANTE