

EDITAL 001/2022/SMS
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS - MT
MODELO DE ENVIO DE TÍTULOS

Nova Inscrição	Painel do Candidato
 <p>Edital nº 001/2022/SMS PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS - MT</p> <hr/> <p>Período de Inscrição Finalizado em 05/06/2022 às 23h e 59min</p> <p>Período de Isenção Finalizado em 13/05/2022 às 23h e 59min</p>	<p>Caro Candidato, Caso já esteja inscrito no processo seletivo preencha seus dados para acessar o seu Painel do Candidato</p> <p>Digite o CPF</p> <input type="text" value="Digite o CPF"/> <p>Senha</p> <input type="password" value="Digite a Senha"/> <input type="button" value="🗨"/> <p> Esqueceu a senha?</p> <p><input type="button" value="🔑 Entrar"/></p>

O candidato deve, antes de iniciar o envio dos títulos, acessar o Painel do Candidato com o seu CPF e Senha para acessar os campos disponíveis de acordo com o seu cargo, para o envio dos títulos.

Prazo de Envio dos Títulos pelos candidatos APTOS: 16/06/2022 a 18/06/2022

ATENÇÃO CANDIDATOS(AS)!!!

Caso encontre dificuldades no envio de arquivos maiores que 6MB, siga as orientações abaixo:

- 1 – A digitalização do(s) documento(s) deve(m) ser feita(s) **na opção preto e branco**;
- 2 – Toda digitalização de documento deve ser feita na **opção de baixa resolução/qualidade**;
- 3 – A digitalização de várias **páginas, através de foto (celular), deve ser feita** em uma única foto ou arquivo, contendo todos os documentos;
- 4 - Deve-se observar se a digitalização do(s) documento(s) está(ão) nítida(s) para análise e se o arquivo a ser enviado não está corrompido.

Qualquer dúvida ou esclarecimento, entrar em contato com os seguintes telefones:

SAC – Serviço de Atendimento ao Candidato

(65) 3653-0131

(65) 3642 7184

Pabx: (21) 2323-3180

Para os cargos de Nível Superior: o candidato poderá enviar os títulos de Doutorado, Mestrado, Residência Médica, Especialização, Formação Continuada e Experiência

Documentos para inscrição (Somente arquivos .pdf)

ATENÇÃO! Para o envio de múltiplos documentos, anexe todos em um único arquivo pdf.

Doutorado Diploma ou Certificado de Doutorado na área da função pleiteada (saúde) (Strictu Sensu) – 30 (trinta) pontos	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido	<input type="button" value="Enviar Arquivo"/>
Mestrado Diploma ou Certificado de Mestrado na área da função pleiteada (saúde) (Strictu Sensu) – 20 (vinte) pontos	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido	<input type="button" value="Enviar Arquivo"/>
Residência Médica Diploma ou Certificado de Residência na área da função pleiteada (saúde) (Lato Sensu, com, no mínimo 2 anos de carga horária comprovadas) – 15 (quinze) pontos (as funções de nível superior com residência só serão pontuadas neste critério caso seja encaminhado título que não seja o pré requisito para o exercício da função);	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido	<input type="button" value="Enviar Arquivo"/>
Especialização 360 Diploma ou Certificado de Especialização na área da função pleiteada (saúde) (Lato Sensu, com, no mínimo 360h comprovadas) – 10 (dez) pontos (as funções de nível superior com especialização só serão pontuadas neste critério caso seja encaminhado título que não seja o pré requisito para o exercício da função);	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido	<input type="button" value="Enviar Arquivo"/>
Formação Continuada Curso de formação continuada, seminário, palestra, ou similar, somente na área da função pleiteada e/ou na área de Saúde, referente aos últimos dez anos e registrado pela Instituição formadora, contendo carga horária e conteúdo ministrado, com, no mínimo, 10 horas de carga horária.	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido	<input type="button" value="Enviar Arquivo"/>
Experiência Comprovação de experiência profissional, somente área da função pleiteada e/ou na área de Saúde, a partir de 01 (um) ano, mediante declaração de instituição, empresa, órgão ou registro em Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo escolhido	<input type="button" value="Enviar Arquivo"/>

O candidato deve ir na opção Escolher Arquivo e selecionar o arquivo para upload.

Após a escolha do arquivo ir na opção Enviar Arquivo

O candidato deve fazer o upload de cada título e enviar o arquivo, um de cada vez, verificar se o mesmo está gravado de forma correta, isto é, baixando o arquivo na opção visualizar o arquivo conforme modelo abaixo.

Nenhum Arquivo Enviado.

Experiência
Comprovação de experiência profissional, somente área da função pleiteada e/ou na área de Saúde, a partir de 01 (um) ano, mediante declaração de instituição, empresa, órgão ou registro em Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS

Arquivo [REDACTED] enviado em 15/06/2022 23:44:49

Visualizar Arquivo

Para os cargos de Nível Médio: o candidato poderá enviar os títulos de Formação Continuada e Experiência.

Documentos para inscrição (Somente arquivos .pdf)

ATENÇÃO! Para o envio de múltiplos documentos, anexe todos em um único arquivo pdf.

Formação Continuada
Curso de formação continuada, seminário, palestra, ou similar, somente na área da função pleiteada e/ou na área de Saúde, referente aos últimos dez anos e registrado pela Instituição formadora, contendo carga horária e conteúdo ministrado, com, no mínimo, 10 horas de carga horária.

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Enviar Arquivo

Experiência
Comprovação de experiência profissional, somente área da função pleiteada e/ou na área de Saúde, a partir de 01 (um) ano, mediante declaração de instituição, empresa, órgão ou registro em Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Enviar Arquivo

O candidato deve ir na opção Escolher Arquivo e selecionar o arquivo para upload.

Após a escolha do arquivo ir na opção Enviar Arquivo

O candidato deve fazer o upload de cada título e enviar o arquivo, um de cada vez, verificar se o mesmo está gravado de forma correta, isto é, baixando o arquivo na opção visualizar o arquivo conforme modelo abaixo.

Nenhum Arquivo Enviado.

Experiência
Comprovação de experiência profissional, somente área da função pleiteada e/ou na área de Saúde, a partir de 01 (um) ano, mediante declaração de instituição, empresa, órgão ou registro em Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS

Arquivo [REDACTED] enviado em 15/06/2022 23:44:49

Visualizar Arquivo

O candidato poderá verificar os arquivos enviados sempre acessando o Painel do Candidato com o seu CPF e a senha escolhida.