



CONVOCAÇÃO CLASSIFICADOS PARA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS, EXAME ADMISSIONAL, TREINAMENTO E CONTRATAÇÃO:

CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO CISTRISUL

CARGOS: DISPONÍVEIS PARA BASES DESCENTRALIZADAS E CENTRAL DE REGULAÇÃO – TÉCNICOS DE ENFERMAGEM; CONDUTOR DE AMBULÂNCIAS, TARM E RO.

EDITAIS: 005/2025

Através deste, conforme previsto no edital do processo seletivo Cistrisul nº EDITAIS: 005/2025

– CARGOS DISPONÍVEIS PARA BASES DESCENTRALIZADAS E CENTRAL DE REGULAÇÃO SAMU/CISTRISUL, vimos convocar os classificados para apresentação da documentação original ou cópia autenticada.

Item 4.4 edital:

*A validação da documentação será realizada em posterior convocação, quando o candidato dev
erá trazer os documentos originais descritos no item 7.8. Sendo a documentação pertinente ao
cargo pretendido.*

CONDUTOR SOCORRISTA – CAMPOS ALTOS				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	BASE:	EMPREGO PÚBLICO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO:	CLASSIF.:
119	CAMPOS ALTOS	CONDUTOR SOCORRISTA	LAZARO ALBERTO DA ROCHA	CONVOCADO

CONDUTOR SOCORRISTA – CARNEIRINHO				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	BASE:	EMPREGO PÚBLICO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO:	CLASSIF.:
10	CARNEIRINHO	CONDUTOR SOCORRISTA	ADRIANA JESUS DO CARMO	CONVOCADA

CONDUTOR SOCORRISTA - FRUTAL				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	BASE:	EMPREGO PÚBLICO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO:	CLASSIF.:
25	FRUTAL	CONDUTOR SOCORRISTA	Leandro Pereira de lima	CONVOCADO
22	FRUTAL	CONDUTOR SOCORRISTA	Aguinaldo Joaquim de Souza filho	CONVOCADO
26	FRUTAL	CONDUTOR SOCORRISTA	Fernando Henrique do nascimento	CONVOCADO
23	FRUTAL	CONDUTOR SOCORRISTA	Miguel Carlos de oliveira	CONVOCADO

CONDUTOR SOCORRISTA – IBIÁ				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	BASE:	EMPREGO PÚBLICO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO:	CLASSIF.:
08	IBIÁ	CONDUTOR SOCORRISTA	Luis Antonio Fernandes De Melo	CONVOCADO
09	IBIÁ	CONDUTOR SOCORRISTA	Wanderlei Custodio Neto	CONVOCADO

CONDUTOR SOCORRISTA - ITURAMA				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	BASE:	EMPREGO PÚBLICO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO:	CLASSIF.:
115	ITURAMA	CONDUTOR SOCORRISTA	Alexandre Rodrigues Leao Neto Carvalho	CONVOCADO

CONDUTOR SOCORRISTA – PRATINHA				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	BASE:	EMPREGO PÚBLICO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO:	CLASSIF.:
18	PRATINHA	CONDUTOR SOCORRISTA	PEDRO VITOR SILVA PAULINO	CONVOCADO
19	PRATINHA	CONDUTOR SOCORRISTA	JOAO PEDRO DE SOUZA SANTOS	CONVOCADO
20	PRATINHA	CONDUTOR SOCORRISTA	WEGNER BRAZ DOS REIS	CONVOCADO

CONDUTOR SOCORRISTA – SACRAMENTO				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	BASE:	EMPREGO PÚBLICO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO:	CLASSIF.:
114	SACRAMENTO	CONDUTOR SOCORRISTA	Washington De Jesus Peres	CONVOCADO

CONDUTOR SOCORRISTA – SAO FRANCISCO DE SALES				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	BASE:	EMPREGO PÚBLICO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO:	CLASSIF.:
139	SAO FRANCISCO DE SALES	CONDUTOR SOCORRISTA	FABRICIO ANTONIO DE OLIVEIRA	CONVOCADO
117	SAO FRANCISCO DE SALES	CONDUTOR SOCORRISTA	CLEONICE PEREIRA BRASILEIRO	CONVOCADO
006	SAO FRANCISCO DE SALES	CONDUTOR SOCORRISTA	JOAO VITOR BARRETO SANTOS	CONVOCADO

CONDUTOR SOCORRISTA – TAPIRA				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	BASE:	EMPREGO PÚBLICO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO:	CLASSIF.:
139	TAPIRA	CONDUTOR SOCORRISTA	EDSON GERALDO FERNANDES	CONVOCADO

CONDUTOR SOCORRISTA – UBERABA				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	BASE:	EMPREGO PÚBLICO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO:	CLASSIF.:
38	UBERABA	CONDUTOR SOCORRISTA	Wellington Ricardo De Oliveira	CONVOCADO
37	UBERABA	CONDUTOR SOCORRISTA	Pablo Trindade Coelho Junior	CONVOCADO
41	UBERABA	CONDUTOR SOCORRISTA	Aline Araujo Da Silva	CONVOCADO
42	UBERABA	CONDUTOR SOCORRISTA	Tiago Luis Da Silva	CONVOCADO
32	UBERABA	CONDUTOR SOCORRISTA	Leila Araujo Da Silva	CONVOCADO
118	UBERABA	CONDUTOR SOCORRISTA	Vinicius Bessa Pereira	CONVOCADO

39	UBERABA	CONDUTOR SOCORRISTA	Adeilson Silverio Tosta	CONVOCADO
36	UBERABA	CONDUTOR SOCORRISTA	Ismael Viana Barbosa	CONVOCADO

TÉCNICO DE ENFERMAGEM – CONCEIÇÃO DAS ALAGOAS				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	BASE:	EMPREGO PÚBLICO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO:	CLASSIF.:
60	CONCEIÇÃO DAS ALAGOAS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Jordana Silva Pereira De Paula	CONVOCADO

TÉCNICO DE ENFERMAGEM – ITURAMA				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	BASE:	EMPREGO PÚBLICO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO:	CLASSIF.:
77	ITURAMA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Desire Almeida Freitas Della Tone	CONVOCADO

TÉCNICO DE ENFERMAGEM – SACRAMENTO				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	BASE:	EMPREGO PÚBLICO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO:	CLASSIF.:
50	SACRAMENTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Lidiana Melo Freitas	CONVOCADO

TÉCNICO DE ENFERMAGEM – TAPIRA				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	BASE:	EMPREGO PÚBLICO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO:	CLASSIF.:
45	TAPIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	ROSAMAR DE LOURDES MELO	CONVOCADO

TÉCNICO DE ENFERMAGEM – UBERABA				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	BASE:	EMPREGO PÚBLICO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO:	CLASSIF.:
93	UBERABA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	JANE ALVES CARDOSO RIBEIRO	CONVOCADO
13	UBERABA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	ANA GABRIELLA SAD SOARES DE CASTRO FREITAS	CONVOCADO

CARGO: OPERADOR DE FROTA – CENTRAL DE REGULAÇÃO				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	BASE:	EMPREGO PÚBLICO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO:	CLASSIF.:
82	UBERABA	OPERADOR DE FROTA	Keila Freitas De Araujo	CONVOCADO
81	UBERABA	OPERADOR DE FROTA	Ronaldo Machado De Paulo	CONVOCADO
78	UBERABA	OPERADOR DE FROTA	Irene Maria Da Silva	CONVOCADO
79	UBERABA	OPERADOR DE FROTA	Lilia Maria Correa	CONVOCADO
80	UBERABA	OPERADOR DE FROTA	Jevinnes Thalles Fernandes Gomes	CONVOCADO
135	UBERABA	OPERADOR DE FROTA	Fabio Lopes De Alves Drummond	CONVOCADO

CARGO: TARM – CENTRAL DE REGULAÇÃO				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	BASE:	EMPREGO PÚBLICO PRETENDIDO	NOME DO CANDIDATO:	CLASSIF.:
90	UBERABA	TARM CENTRAL DE REGULAÇÃO	Guilherme Oliveira Nascimento	CONVOCADO
106	UBERABA	TARM CENTRAL DE REGULAÇÃO	Nilsa Maria Rosa Ferreira	CONVOCADO
107	UBERABA	TARM CENTRAL DE REGULAÇÃO	Renata Zago Ribeiro Fernandes	CONVOCADO

101	UBERABA	TARM CENTRAL DE REGULAÇÃO	Thauany Aparecida Souza Neves	CONVOCADO
90	UBERABA	TARM CENTRAL DE REGULAÇÃO	Gabriela Alves Teixeira	CONVOCADO
94	UBERABA	TARM CENTRAL DE REGULAÇÃO	Janaina Aparecida Sene Silva	CONVOCADO

A relação de documentos foi encaminhada através do e-mail cadastrado na inscrição e segue anexo a esta convocação:

A documentação deverá ser apresentada da seguinte forma:

1 – Entregar documentação pessoalmente na sede do CISTRISUL; sendo original ou cópia autenticada.

- RUA ANTONIO MOREIRA DE CARVALHO, 135 - BOA VISTA - UBERABA-MG CEP: 38017-250.

2 – Horário de atendimento: das 09hs as 11hs e 14hs as 16:30hs - funcionária responsável pelo recebimento - Marli.

A documentação poderá ser autenticada na sede do Consórcio, (levando via original e cópia para autenticação).

3 – Nesta data já será agendado o exame médico, para garantir o exame na mesma data, importante estar vindo no período da manhã.

4 – O candidato classificado, após a contratação será encaminhado para se apresentar a coordenação operacional, médica e de enfermagem, para treinamento de um dia com equipe do NEP.

PRAZO DE ENTREGA: 29/01; 30/01 e 02/02/2026 - das 09hs às 11hs e 14hs as 16:30hs.

Qualquer dúvida, estamos a disposição, email: cistrisul.rh@gmail.com

Favor, confirmar se estará se apresentando dentro do prazo estabelecido. E se tem interesse na vaga caso seja demandado de imediato.

**Comissão Processo Seletivo CISTRISUL
28/01/2026**

1.1. Documentos necessários para admissão:

VIA ORIGINAL, CÓPIA AUTENTICADA OU PODERÁ SER AUTENTICADA NO MOMENTO DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS PARA EQUIPE RESPONSÁVEL.

01	Original e cópia simples da carteira de identidade ou de documento equivalente, de valor legal, com fotografia; (O candidato deverá ter idademínima de 18 (dezoito) anos completos, no ato da posse, salvo se já emancipado (apresentar documento de emancipação);
02	Original e cópia simples do Cadastro de Pessoas Físicas - CPF ou do Comprovante de Inscrição no CPF, impresso a partir do endereço eletrônico da Secretaria da Receita Federal do Brasil, ou emitido pela entidade conveniada, no ato da inscrição, desde que acompanhado de documento de identificação do inscrito;
03	Original e cópia simples Título de eleitor, comprovante de votação naúltima eleição ou comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral.
04	Original e cópia simples do certificado de reservista/ documento equivalente ou dispensa de incorporação, se do sexo masculino;
05	Original e cópia da Carteira Nacional de Habilitação – CNH categoria “D”, constando Curso de Transporte de Emergência e que exerce atividade remunerada;
06	Original e cópia simples de certidão de nascimento, casamento ou união estável, se for o caso;
07	Original e cópia simples da Certidão de nascimento de filhos menores de 18 (Dezoito) anos, se for o caso;
08	Original e cópia simples do PIS ou PASEP;
09	Original e cópia do Registro de Conselho de Classe e comprovante de que está em dia com as mensalidades;
10	Original e cópia simples do comprovante de residência atualizado(máximo 3 meses - preferencialmente água, energia ou telefone);
11	02 (duas) fotografia colorida 3x4 recente;
12	Original e cópia simples do Diploma comprobatório de escolaridade (cargo pretendido), conforme exigência do item Requisitos do Quadro de Vagas;
13	Original e cópia simples do Histórico Escolar referente ao diploma acima apresentado, cargo pretendido), conforme exigência do item Requisitos do Quadro de Vagas;
14	Original e cópia simples de Curso de Urgência e Emergência com carga horária de no mínimo 20 (vinte) horas;
15	Certidão de antecedentes criminais atualizada emitida pela Policia Civil;
16	Certidão de antecedentes criminais atualizada emitida pela Policia Federal;
17	Certidão negativa criminal atualizada da Justiça Estadual;

18	Certidão negativa criminal atualizada da Justiça Federal;
19	Original e cópia simples da Carteira de vacinação atualizada conforme calendário nacional do Ministério da Saúde do candidato;
20	Original e cópia simples da Carteira de vacinação atualizada conforme calendário nacional do Ministério da Saúde dos filhos menores de 18 (dezoito) anos, se for o caso;
21	Declaração a ser preenchida pelo candidato de próprio punho, de bens e valores que constituem seu patrimônio atualizada até a data da admissão ou cópia da última declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física - IRPF, com o respectivo recibo emitido pela Receita Federal do Ministério da Fazenda; (NO MOMENTO DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS)
22	Declaração, a ser preenchida pelo candidato em formulário próprio, no ato da admissão de que exerce ou não, outro cargo, emprego ou função pública nos âmbitos Federal, Estadual e/ou municipal;
23	Declaração de que não é aposentado por invalidez, a ser preenchida pelo candidato em formulário próprio, no ato da admissão;
24	Comprovação de Experiência mínima, conforme exigência do item Requisitos do Quadro de Vagas para o cargo escolhido.



FICHA CADASTRAL CISTRISUL

NOME COMPLETO:		DATA NASC.:		
FUNÇÃO: BASE:		DATA DE ADMISSÃO: CONTRATAÇÃO:		
CPF:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO: UF:	
ENDEREÇO: CIDADE:		RUA:		
BAIRRO: Nº		CEP:		
NATURALIDADE:		RAÇA/COR:	ESCOLARIDADE:	
SEXO: (<input type="checkbox"/>) F (<input type="checkbox"/>) M	ESTADO CIVIL:		DEPENDENTES MENORES DE 18 ANOS: (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO	
Nº CTPS:		SÉRIE:	DATA DE EMISSÃO:	UF:
Nº RESRVISTA:		TÍTULO DE ELEITOR:	EMISSÃO:	ZONA: SESSÃO:
Nº PIS:	BANCO:		AGÊNCIA:	CONTA:
CONDUTORES SOCORRISTAS: Nº CNH:		Nº DE REGISTRO:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	
CATEGORIA:		ORGÃO:	DATA 1ª HABILITAÇÃO:	DATA DE VENCIMENTO:
ENFERMAGEM/MÉDICOS: Nº CONSELHO DE TRABALHO:		DATA DE EXPEDIÇÃO:		
ORGÃO EXPEDIDOR:		DATA DE VENCIMENTO:		UF:
TELEFONE DE CONTATO:	UNIFORMES: TAMANHO CAMISETA - (<input type="checkbox"/>) PP (<input type="checkbox"/>) P (<input type="checkbox"/>) M (<input type="checkbox"/>) G (<input type="checkbox"/>) GG (<input type="checkbox"/>) XGG TAMANHO MACACAO - (<input type="checkbox"/>) PP (<input type="checkbox"/>) P (<input type="checkbox"/>) M (<input type="checkbox"/>) G (<input type="checkbox"/>) GG (<input type="checkbox"/>) XGG Nº BOTA:			