



## MANUAL-PROCESSO SELETIVO

O sistema do processo seletivo é dividido em 06 etapas, dados pessoais, dados funcionais, experiência profissional, dependentes diretos, upload de documentos e dados complementares.

### Etapa 01. Dados pessoais

Preencha **todos os campos** solicitados. Após preencher todos os campos, clique em **avançar**, o sistema apresentará uma mensagem de confirmação e seguirá para a próxima etapa.

Secretaria de Saúde **AMAZONAS** Processo Seletivo

Enfermeiro Intensivista

Preencha o formulário abaixo para fazer a sua inscrição. Todos os campos são obrigatórios

**1**  
Dados Pessoais

CPF	Nome Completo, sem abreviações	Estado Civil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Selecione"/>
Data de Nascimento	Idade	Nacionalidade
<input type="text" value="DD/MM/AAAA"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Selecione"/>
		Pais
		<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Conjuge Brasileiro(a)
Sexo	Naturalidade	Telefone Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		E-Mail
		<input type="text"/>
R.G./C.N.H.	Data de Expedição	
<input type="text" value="10097910"/>	<input type="text" value="01/01/2000"/>	
PIS/PASEP	Título de Eleitor	Zona Eleitoral
<input type="text" value="55"/>	<input type="text" value="55"/>	<input type="text" value="55"/>
		Seção Eleitoral
		<input type="text" value="55"/>
Cert. Reservista	Nome do Pai	Nome da Mãe
<input type="text" value="55"/>	<input type="text" value="55"/>	<input type="text" value="55"/>



## Etapa 02. Dados funcionais

Preencha **todos os campos** e clique em **avançar**.

1 Dados Pessoais 2 **Dados Funcionais**

Cargo pretendido

Escolaridade  Área de Formação  Conselho Regional  Registro no Conselho

Pós-Graduação

Título de Especialista em:  Ano

Ano da Titulação de Especialista

## Etapa 03. Experiência profissional

Preencha **todos os campos**, faça **upload** de um documento que comprove sua experiência e clique em **avançar**.

**Observação:** Reúna todos os comprovantes de sua experiência profissional e unifique em um único PDF, antes de fazer o Upload.

1 Dados Pessoais 2 Dados Funcionais 3 **Experiência Profissional**

Você tem experiência profissional no cargo pretendido?

Em que ano você começou a trabalhar no cargo pretendido?

Faça Upload de um documento que comprove a sua experiência profissional

Nenhum arquivo escolhido

**Atenção!**  
Reúna todos os comprovantes de sua experiência profissional e unifique em um único arquivo PDF, antes de fazer o Upload.



## Etapa 04. Dependentes diretos

Caso possua dependentes, clique em **incluir dependentes**. Irá abrir uma tela para informar dados de seus dependentes. Após isso, clique em **avançar para próxima etapa**.

1

Dados Pessoais

2

Dados Funcionais

3

Experiência Profissional

4

Dependentes Diretos

Q Incluir Dependente

ID

Nome

Data de  
Nascimento

Grau de Parentesco

Não foram localizadas informações de dependentes.

✓ Avançar para próxima etapa

## Inclusão de dependente

Informe dados referentes aos dependentes, após isso, clique em **gravar**.

Incluir um Dependente

Nome



Data de Nascimento



dd/mm/aaaa



Parentesco



FILHO (A)



✕ Fechar

✓ Gravar



## Etapa 05. Upload de documentos

Nesta etapa você irá anexar seus documentos, após anexar, clique em **enviar arquivos**.

Enfermeiro Intensivista

Preencha o formulário abaixo para fazer a sua inscrição. Todos os campos são obrigatórios

- Dados Pessoais
- Dados Funcionais
- Experiência Profissional
- Dependentes Diretos
- Upload de Documentos**

**Carregue o seu documento de Identidade**

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

**Carregue o seu de CPF**

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

**Carregue o sua CNH**

Secretaria de Saúde **AMAZONAS** **Processo Seletivo**

**Carregue o seu Comprovante de formação superior na area do cargo pretendido**

Escolher arquivo lista filial.pdf

**Carregue o seu Comprovante de Especialista na area do cargo pretendido**

Escolher arquivo lista filial.pdf

**Carregue o seu Comprovante de Inscrição no conselho regional**

Escolher arquivo lista filial.pdf

**Carregue o seu Comprovante de quitação com o conselho regional**

Escolher arquivo lista filial.pdf

**Enviar arquivos**



## Etapa 06. Dados complementares

Nesta etapa você irá anexar seus documentos complementares

- 1 Dados Pessoais
- 2 Dados Funcionais
- 3 Experiência Profissional
- 4 Dependentes Diretos
- 5 Upload de Documentos
- 6 **Dados Complementares**

Você está cumprindo sanção por INIDONEIDADE?

Selecione

Por favor, faça upload dos seguintes documentos:

Certidão (NADA CONSTA) do setor de distribuição do fórum CRIMINAL dos locais em que tenha residido nos últimos cinco anos da JUSTIÇA FEDERAL. ([www.trf1.jus.br/](http://www.trf1.jus.br/))

Procurar... Nenhum arquivo selecionado.

Certidão (NADA CONSTA) do setor de distribuição do fórum CRIMINAL dos locais em que tenha residido nos últimos cinco anos da JUSTIÇA ESTADUAL. (<http://consultasaj.tjam.jus.br>)

Procurar... Nenhum arquivo selecionado.

Certidão (NADA CONSTA) da POLÍCIA FEDERAL. (<http://servicos.dpf.gov.br>) site item 22

Procurar... Nenhum arquivo selecionado.

✓ Enviar dados e Finalizar

Ao final o sistema irá apresentar o **comprovante de inscrição**.

Processo Seletivo

### Comprovante de Inscrição

Número da Inscrição	Data da Inscrição
61	23/11/2023
Nome	
CLAUDINO	
E-Mail	Cargo Pretendido
claudino@	ENF_INTENSIVISTA

✕ Fechar



## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Caso tente acessar novamente sua inscrição após ter finalizado, o sistema apresentará a seguinte mensagem:

Processando...

× Já existe uma inscrição para este CPF: 571.3 [redacted] ×

× Fechar

Avançar

Caso tenha preenchido a primeira etapa da inscrição (dados pessoais) e avançado para a próxima etapa, porém não finalizou sua inscrição, acesse o sistema novamente, e insira seu CPF, o sistema irá buscar sua inscrição e será possível continuar de onde parou.

Processando...

× Já existe uma inscrição para este CPF  
Gostaria de continuar de onde parou?

✓ Continuar de onde parei

× Fechar