



PREFEITURA MUNICIPAL DA

**SERRA**

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SESA)

### SEXTA CONVOCAÇÃO EDITAL Nº. 002/2019

A Secretaria Municipal de Saúde, atendendo a Lei Municipal Nº. 3207/2008, que autoriza a contratação temporária, convoca os profissionais abaixo relacionados, para manifestar interesse em firmar Contrato por Tempo Determinado, cuja vaga será preenchida, conforme Processo Seletivo Simplificado, Edital Nº. 002/2019, devendo se apresentar na Superintendência de Recursos Humanos - SESA, no período de **20 a 27 de Setembro de 2019, de 08h às 15h**, localizada à Avenida Talma Rodrigues Ribeiro – Nº. 5.416, Portal de Jacaraípe – Serra – ES (antigo Shopping Norte).

**Para assinatura do contrato de trabalho será necessário apresentar a documentação comprobatória dos itens declarados no ato de inscrição (certificados, declarações e tempo de serviço), inclusive a ficha de inscrição e todos os documentos (cópias e originais) relacionados no Anexo I.**

**ATENÇÃO: O não comparecimento caracterizará a sua desistência ao contrato oferecido.**

#### **2.1 MÉDICO 20 H (PLANTONISTA)**

##### **2.1.1 ESPECIALIDADE: CLÍNICO GERAL - PARA ATUAR NA PEDIATRIA**

Class.	Candidato
51º	LISYANET ESPINOSA MESA
52º	AMANDA LINS LISBOA BARBOSA
53º	GEORGIA MACIEL DA SILVA BRITO
54º	THAMIRES ASSIS BERTHOLINI
55º	OLIVIA FERREIRA LUCENA
56º	THANISIA DE ALMEIDA
57º	JULLIAN PAIVA BENTO
58º	MARIANA KLEIN BRAVIN
59º	PAULA GEOVANNA ROCHA PONTELLO
60º	ANA CAROLINA GARCIA PEDROSA DE OLIVEIRA E SOUZA
61º	LIVIA NUNES VALENÇA
62º	CELINA RIVA RODRIGUES
63º	LAÍS CHRISTO IGREJA
64º	VICTOR RODRIGUES SIGNORELLI
87º	MAURO MÉLO (PNE)



PREFEITURA MUNICIPAL DA

**SERRA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SESA)**

**2.3 MÉDICO 20 H (PLANTONISTA)**

**2.3.1 ESPECIALIDADE: NEONATOLOGISTA**

<b>Class.</b>	<b>Candidato</b>
1º	JOSILENE BORGES VIEIRA
2º	ELISA ALVES MACHADO

Serra/ES, 19 de Setembro de 2019

**AUDIFAX CHARLES PIMENTEL BARCELLOS**

**Prefeito Municipal**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA**



PREFEITURA MUNICIPAL DA

**SERRA**

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SESA)

### ANEXO I

#### DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA – Cópias e Originais

#### ALÉM DOS CERTIFICADOS E DECLARAÇÕES ATESTADOS NA FICHA DE INSCRIÇÃO

1. Cadastro de Pessoa Física - CPF
2. Certidão de Regularidade do CPF
3. Registro Geral - RG
4. PIS/PASEP
5. Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS
6. Título Eleitoral
7. Registro do Conselho Regional - ES
8. Certificado de Reservista, para o sexo masculino.
9. Declaração de Quitação Eleitoral retirado no site [www.tse.gov.br](http://www.tse.gov.br)
10. Certidão de Nascimento ou Casamento (se Casado)
11. Certidão de Nascimento dos Filhos
12. Comprovante de Residência **(se aluguel ou residência em nome de outro, que não seja pai, mãe ou cônjuge, declaração do proprietário do imóvel)**
13. Diploma conforme exigido para o cargo/função.
14. Atestado de Regularidade (Declaração de Nada Consta Emitida pelo Conselho)
15. Cartão de Vacina Atualizado (Dupla Adulta/Hepatite B)
16. Atestado de Aptidão Física e Mental (original) emitido por **Médico do Trabalho**.
17. Atestado de que não possui antecedentes criminais.
18. Uma Foto ¾
19. Comprovante de Conta Bancária – Banestes, Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal