



PREFEITURA MUNICIPAL DA

**SERRA**

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SESA)

### VIGÉSIMA TERCEIRA CONVOCAÇÃO EDITAL Nº. 011/2018

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. 011/2018, devendo se apresentar na Superintendência de Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde - SESA, no período de **30 de Julho À 05 de Agosto 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 FARMACÊUTICO

Class.	Candidato
162º	VANESSA FABIANI SPERANDIO DIAS
163º	MONIQUE RAFAELA SOARES CLETER FELIX

Serra/ES, 30 de julho de 2019.

**AUDIFAX CHARLES PIMENTEL BARCELLOS**  
**Prefeito Municipal**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE 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. Atestado de Regularidade (Declaração de Nada Consta do Conselho)
9. Certificado de Reservista, para o sexo masculino.
10. Declaração de Quitação Eleitoral retirado no site **www.tse.gov.br**
11. Certidão de Nascimento ou Casamento (se Casado)
12. Certidão de Nascimento dos Filhos
13. Comprovante de Residência (**se aluguel ou residência em nome de outro, que não seja pai, mãe ou cônjuge, declaração do proprietário do imóvel**)
14. Diploma conforme exigido para o cargo/função.
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