



PREFEITURA MUNICIPAL DA

**SERRA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SESA)**

**DÉCIMA TERCEIRA CONVOCAÇÃO EDITAL Nº. 003/2018**

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. 003/2018, devendo se apresentar na Superintendência de Recursos Humanos - SESA, no período de **04 à 12 de setembro 2018 de 08h às 14h**, 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.**

**2.7 MÉDICO GINECOLOGISTA / OBSTETRA (DIARISTA)**

<b>Class.</b>	<b>Candidato</b>
4º	DENISE BIANGOLINO CHAVES
5º	BRUNA ELAINE DE SOUZA CARVALHO
6º	LUARA RAMOS RODRIGUES

Serra/ES, 03de setembro de 2018

**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. Registro Geral - RG
3. Certidão de Regularidade do CPF
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**
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 esposa, declaração do proprietário do imóvel)**
13. Diploma conforme exigido para o cargo/função.
14. Cartão de Vacina Atualizado (Dupla Adulta/Hepatite B)
15. Atestado de Aptidão Física e Mental (original) emitido por **Médico do Trabalho.**
16. Atestado de que não possui antecedentes criminais.
17. Uma Foto ¾
18. Comprovante de Conta Bancária – Banestes, Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal