



PREFEITURA MUNICIPAL DA

SERRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SESA)

SÉTIMA CONVOCAÇÃO EDITAL Nº. 010/2018

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. 010/2018, devendo se apresentar na Superintendência de Recursos Humanos - SESA, no período de **29 de agosto à 06 de setembro de 2018, de 08h às 14h, Exceto sexta feira dia 31/08/2018**, 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.

2.9 MÉDICO DERMATOLOGISTA

Class.	Candidato
3º	GABRIELA DE ALCÂNTARA ALMEIDA COSTA
4º	PRISCILA RESENDE MARQUES
5º	CLAUDIA MARCIA PRETTI MORAES MARSCHALL
6º	ELDER DE PAULA FERNANDO
7º	RAMON SERAFINI FAICAL TARDIN
8º	RUANA FRAGA

Serra/ES, 28 de agosto 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. 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**
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