



MUNICÍPIO DE RIO BANANAL
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.429.173/0001-46



2º EDITAL DE CONVOCAÇÃO
CONVOCAÇÃO NOMINAL

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO FMS Nº 002/2024

Considerando o resultado final do **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO FMS Nº 002/2024 – PROFISSIONAIS DA SAÚDE**, publicado no DOM/DIOES de 15/05/2024 e o Decreto Municipal n.2.769 de 16/05/2024 onde o Prefeito Municipal homologou o resultado final do Processo Seletivo, a gestora do Fundo Municipal de Saúde de Rio Bananal, no uso de suas atribuições legais conferidas Lei Municipal nº 318/1991, bem como a Lei nº 241/1990 e Lei Complementar nº 001/2011, nos termos do Edital, **CONVOCA NOMINALMENTE** a candidata aprovada constantes abaixo, objetivando o preenchimento de vaga para contratação temporária para atendimento às necessidades de excepcional interesse público da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Bananal no Estado do Espírito Santo.

A convocada deverá comparecer na data de 28 ou 29 de maio de 2024, no horário de 13:00 as 16:00, na Sede da Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Rua João Cipriano, 491, São Sebastião – Rio Bananal-ES (Edifício Virgílio Grassi, 2º andar, sala 05), munida de cópia dos seguintes documentos, acompanhados dos originais para conferência:

- CPF;
- Título de leitor e comprovante de votação na última eleição, ou certidão atualizada de quitação eleitoral;
- Carteira de identidade (RG, CNH ou Profissional);
- Certificado de reservista (para homens);
- Certidão de nascimento/casamento;
- Documentação dos filhos (se tiver): cópia da certidão de nascimento e CPF;
- PIS/PASEP;
- Carteira de trabalho e previdência social – CTPS;
- Comprovante de residência recente;
- Comprovaentes de escolaridade utilizados na inscrição, pré-requisitos para o cargo, compreendendo o histórico escolar, certificado de curso específico (quando exigido) e diploma (nível superior);
- Comprovante de Registro no Conselho de Classe Competente (quando exigido)
- Comprovaentes de especialização utilizados na inscrição para definir classificação, compreendendo o histórico escolar e diploma/certificado (pós-graduação mestrado e outros).
- Cópia da publicação em Diário Oficial, da Portaria ou outro ato autorizativo expedido pelo MEC, comprovando a regulamentação do curso apresentado como pré-requisito (graduação) e como especialização (pós-graduação e mestrado).
- Declaração de escolaridade preenchida e assinada, conforme modelo em anexo II, informando o local e a modalidade de realização do curso de graduação e pós-graduação.

A veracidade e legalidade dos cursos de graduação e pós-graduação apresentados serão verificadas no ato da convocação quando o candidato deverá apresentar o Diploma e Histórico em original acompanhado das Portarias Oficiais que



MUNICÍPIO DE RIO BANANAL
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.429.173/0001-46



regulamentaram o curso, além do preenchimento de declaração informando o local e a modalidade de realização do curso.

Os candidatos convocados que não comparecerem e não apresentarem Termo de Desistência (Anexo III) serão reclassificados automaticamente para futuras convocações nos termos previstos no Edital. O candidato que comparecer e não apresentar a documentação exigida neste Edital de Convocação será considerado ELIMINADO do Processo Seletivo Simplificado.

Dúvidas quanto a localização, horários e vagas poderão ser sanados através do e-mail semsa@riobananal.es.gov.br

ANEXO I

RELAÇÃO NOMINAL DE CONVOCADOS SEGUNDO A LISTA DE CLASSIFICAÇÃO:

CLASSIFICAÇÃO	N. INSC.	MÉDICO ESF 40 HORAS	Vaga e local
3º	6	KÉSIA CRISTINA LEITE DA SILVA	01 vaga ESF São Francisco

ANEXO II

MODELO DE DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE

Declaro para os devidos fins de direito que _____ NOME _____, natural de _____, inscrito e classificado no **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO FMS Nº 002/202** para o cargo de _____ CARGO PRETENDIDO _____, cursei graduação em _____ CURSO _____ na IES – Instituição de Ensino _____ NOME DA IES _____ no período de _____ ANO DE INICIO _____ a _____ ANO DO TERMINO _____, na modalidade _____ PRESENCIAL OU EAD _____, tendo realizado as atividades presenciais obrigatórias no endereço _____ ENDEREÇO DA IES ou DO POLO EAD _____.

Declaro para os devidos fins de direito que _____ NOME _____, natural de _____, nascido (a) em ___/___/___, inscrito e classificado no **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO FMS Nº 002/2024** para o cargo de _____ CARGO PRETENDIDO _____, cursei Pós-graduação em _____ CURSO _____ na IES – Instituição de Ensino _____ NOME DA IES _____ no período de _____ ANO DE INICIO _____ a _____ ANO DO TERMINO _____, na modalidade _____ PRESENCIAL OU EAD _____, tendo realizado as atividades presenciais obrigatórias no endereço _____ ENDEREÇO DA IES ou DO POLO EAD _____.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Rio Bananal-ES, _____ de _____ de 2024.

 ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)

Rio Bananal/ES, 21 de maio de 2024.

JOSIMARA MARANGONHA LAMEIRA
 SECRETÁRIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
 GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO BANANAL