

Prefeitura Municipal de Ecoporanga**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE****EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/2023****CLASSIFICAÇÃO - PROCESSO SELETIVO PÚBLICO
EDITAL Nº 001/2023**

A Prefeitura Municipal de Ecoporanga, Estado do Espírito Santo, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o N.27.167.311/0001-04, através do Fundo Municipal de Saúde, inscrito no CNPJ sob o N. 14.798.479/0001-68, no uso de suas atribuições, **CONVOCA** os candidatos relacionados nesta convocação, classificados nos cargos da área de Saúde, para contratação temporária conforme ordem de classificação do Edital nº 001/2023, para comparecer na sede da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, localizada na Av. Floriano Rubim nº 1.279, centro, Ecoporanga - Estado Espírito Santo, no dia **13/03/2023 (segunda-feira)**, para entrega da documentação comprobatória dos pré-requisitos para cargo e itens declarados no ato de inscrição, bem como documentos para formalização da contratação que constantes no ANEXO – I deste Edital , conforme cronograma de horário abaixo relacionado:

NÍVEL MÉDIO**CARGO: MONITOR DE ARTES****Dia: 13/03/2023****HORÁRIO: 9H**

CLASSIF.	
02	ADIVALTER SIQUEIRA DE BARROS

CARGO: MONITOR DE MUSICA, TEATRO E DANÇA**Dia: 13/03/2023****HORÁRIO: 9:30 MIM**

CLASSIF.	
2	MARINA GLEYZA SOUZA DIAS

CARGO: OPERADOR DE COMPUTADOR**Dia: 13/03/2023****HORÁRIO: 10:00h**

CLASSIF.	
2	RODRIGO PEREIRA NEVES

Prefeitura Municipal de Ecoporanga

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NÍVEL SUPERIOR

CARGO: PEDAGOGO

Dia: 13/03/2023

HORÁRIO: 10:15H

CLASSIF.	
2	DALVA SOUZA DA SILVA

CARGO: FISIOTERAPEUTA

Dia: 13/03/2023

HORÁRIO: 13:00H

CLASSIF.	
5	DANIELLA SOUZA SANTOS
6	HÉLLEN BATISTA DE SOUZA

CARGO: MEDICO CARDIOLOGISTA

Dia: 13/03/2023

HORÁRIO: 14:15 mim

CLASSIF.	
01	JONAS LADEIRA DE JESUS

CARGO: MEDICO GINECOLOGISTA

Dia: 13/03/2023

HORÁRIO: 14:30 mim

CLASSIF.	
01	MARIANE BARROS DAL COL

CARGO: Odontólogo

Dia: 13/03/2023

HORÁRIO: 14:45 mim

CLASSIF.	
06	ROCELLI DE SOUZA VIANA
07	WENDELLA FERREIRA DA SILVA

CARGO: MEDICO CLINICO GERAL – AUTORIZADOR AIH

Dia: 13/03/2023

HORÁRIO: 15:30mim

CLASSIF.	
----------	--

Prefeitura Municipal de Ecoporanga
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

01	PAULO MACHADO
----	---------------

Registra-se, publica-se e cumpra-se.

Ecoporanga ES, 09 de março de 2023.


Elias Dal Col
Prefeito

Prefeitura Municipal de Ecoporanga

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO – I

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2023

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO

EDITAL Nº 001/2023

- I. 01 (uma) foto 3x4 recente;
- II. Comprovar ser brasileiro nato ou naturalizado;
- III. Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos completos, na data de assinatura do contrato;
- IV. Carteira de Identidade (RG); original e cópia
- V. Apresentar comprovante atualizado (emitido em até 30 dias antes da formalização do contrato) de situação cadastral do CPF, a ser retirado no site da Receita Federal <http://idg.receita.fazenda.gov.br/interface/lista-de-servicos/cadastros/cpf/comprovante-de-situacao-cadastral-no-cpf>, comprovando a regularidade cadastral do CPF;
- VI. Carteira de Trabalho e Previdência Social das páginas que contenham: o nº da carteira; a qualificação civil; o registro do primeiro emprego (mesmo que esteja em branco); original e cópia
- VII. Título de Eleitor; original e cópia
- VIII. Último Comprovante de Votação ou Certidão de Quitação Eleitoral emitida pelo TSE; original e cópia
- IX. Certidão de Nascimento ou Casamento ou União Estável; original e cópia
- X. Certificado de Reservista ou Certificado de Dispensa do Serviço Militar (para o sexo masculino); original e cópia
- XI. Comprovante de inscrição no órgão previdenciário do Regime Geral de Previdência Social e o cadastramento no PIS/PASEP/NIT ou declaração de ausência de inscrição anterior. Candidatos não inscritos deverão apresentar declaração constante no Anexo IV do presente Edital;
- XII. Comprovante de Residência emitido dentro dos últimos 03 (três) meses, tendo como referência a data da chamada; original e cópia
- XIII. Certidão de nascimento dos filhos menores de 14 (quatorze) anos e CPF, quando tiver; original e cópia
- XIV. Documento que identifique o número de sua conta bancária (se possuir);
- XV. Diploma ou Certificado de conclusão de curso de nível superior bacharelado, reconhecido pelo Ministério da Educação, com habilitação na respectiva área de formação pleiteada, bem como os Certificados de Especialização quando houver, inclusive dos demais cursos; original e cópia
- XVI. Registro no Conselho de Fiscalização do exercício profissional, quando houver;