



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DA SAÚDE

**RESULTADO DA CONVOCAÇÃO Nº 020-001/2023 – NÍVEL MÉDICO**

**SESA PROCESSO SELETIVO Nº 001/2023 – NÍVEL MÉDICO**

O **SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE**, no uso da atribuição legal, que lhe foi conferida pela Lei Nº 3.043/75, Art. 46, alínea "o", considerando o resultado final da classificação dos candidatos, conforme Edital Nº 001/2023, torna pública o **RESULTADO** da 2ª Etapa do Processo Seletivo – **CONVOCAÇÃO Nº 020-001/2023 – NÍVEL MÉDICO**, de acordo com **este edital**.

**1. RESULTADO**

**ANEXO I**

**REGIÃO: METROPOLITANA (GRANDE VITÓRIA)**  
**UNIDADE: HDDS - HOSPITAL DOUTOR DÓRIO SILVA**  
**CARGO: MÉDICO NEFROLOGISTA**

<b>AMPLA CONCORRÊNCIA (AC)</b>			
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>RESULTADO</b>
1		2189849	<b>INDEFERIDO</b> - Não encaminhou os documentos no prazo estabelecido na convocação
2	Thiemi Souza Kitagawa	2206331	<b>DEFERIDO - AC</b>
3	Jesiree Iglesias Quadros Distenhreft	2189783	<b>DEFERIDO - AC</b>
4	Joao Paulo Rosa Coelho	2185895	<b>DEFERIDO - AC</b>
5		2220210	<b>INDEFERIDO</b> - Não encaminhou os documentos no prazo estabelecido na convocação
6		2215803	<b>INDEFERIDO</b> - Não encaminhou os documentos no prazo estabelecido na convocação
7		2228944	<b>INDEFERIDO</b> - Não comprovou requisito
8		2193538	<b>INDEFERIDO</b> - Não encaminhou os documentos no prazo estabelecido na convocação

**REGIÃO: NOROESTE (BARRA DE SÃO FRANCISCO E NOVA VENÉCIA)**  
**UNIDADE: HDAMF - HOSPITAL DOUTOR ALCEU MELGAÇO FILHO**  
**CARGO: MÉDICO ANGIOLOGISTA**

<b>AMPLA CONCORRÊNCIA (AC)</b>			
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>RESULTADO</b>
1		2207460	<b>INDEFERIDO</b> - Não encaminhou os documentos no prazo estabelecido na convocação

**2. RECURSO**



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DA SAÚDE

2.1 Os candidatos que apresentaram conforme Edital Nº 001/2023 e foram **indeferidos**, poderão entrar com o recurso, **exclusivamente** por meio eletrônico, para o e-mail [editamedico@saude.es.gov.br](mailto:editamedico@saude.es.gov.br) no período de **14:30 horas do dia 21/07/2023 até às 14:30 horas do dia 22/07/2023**.

2.1.1 No campo "Assunto" do e-mail, o candidato deverá escrever no seguinte padrão: "**Recurso – Nº da Inscrição – Nome Completo Do Candidato – Nome Do Cargo Para Qual Se Inscreveu – Local Onde Fez A Inscrição**".

**Exemplo: Recurso\_015\_Maria Da Silva – MÉDICO I – HMSA**

2.2 Somente serão aceitos os recursos na forma e no período previsto no item 2.1 deste Edital.

2.3 O candidato deverá ser claro, consistente e objetivo em seu pleito. Pedido inconsistente ou intempestivo, bem como aqueles cujo teor despreze a Comissão, serão indeferidos.

2.4 Todos os pedidos serão analisados e sua resposta encaminhada para o candidato via e-mail.

2.5 Em nenhuma hipótese serão aceitos pedidos de revisão de recurso.

### **3. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS E TRANSITÓRIAS**

---

a. Os candidatos com as documentações **DEFERIDAS** serão convocados, de acordo com a necessidade da Administração, para apresentar documentos originais e formalizar contrato.

b. Nenhum candidato poderá alegar desconhecimento das instruções contidas neste ato e das demais normas do Processo Seletivo.

c. Os casos omissos neste Edital serão resolvidos pela Comissão do Processo Seletivo.

**Miguel Paulo Duarte Neto**  
Secretário de Estado da Saúde