



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DA SAÚDE

**RESULTADO DA CONVOCAÇÃO Nº 014-004/2023 – NÍVEL MÉDICO**

**SESA PROCESSO SELETIVO Nº 004/2023 – 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 004/2023, torna pública o **RESULTADO** da 2ª Etapa do Processo Seletivo – **CONVOCAÇÃO Nº 014-004/2023 – NÍVEL MÉDICO**, de acordo com **este edital**.

**1. RESULTADO**

**ANEXO I**

**REGIÃO: METROPOLITANA (GRANDE VITÓRIA)**  
**UNIDADE: CA - CENTRAL ADMINISTRATIVA**  
**CARGO: MÉDICO PEDIATRA**

<b>AMPLA CONCORRENCIA (AC)</b>			
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>RESULTADO</b>
1	Juliana Salim Gonçalves Freitas	2287065	<b>DEFERIDO - AC</b>
2		2297057	<b>INDEFERIDO</b> - Não encaminhou os documentos no prazo estabelecido na convocação
3		2291282	<b>INDEFERIDO</b> - Não encaminhou os documentos no prazo estabelecido na convocação
4	Lana Coelho De Oliveira E Silva	2296977	<b>DEFERIDO - AC</b>
5		2295300	<b>INDEFERIDO</b> - Não encaminhou os documentos no prazo estabelecido na convocação
6	Mariana Carvalho Gomes Martins Tavares	2297406	<b>DEFERIDO - AC</b>
7		2282399	<b>INDEFERIDO</b> - Não encaminhou os documentos no prazo estabelecido na convocação
8		2298258	<b>INDEFERIDO</b> - Não encaminhou os documentos no prazo estabelecido na convocação
9		2275559	<b>INDEFERIDO</b> - Não encaminhou os documentos no prazo estabelecido na convocação



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DA SAÚDE

## 2. RECURSO

---

2.1 Os candidatos que apresentaram conforme Edital Nº 004/2023 e foram **indeferidos**, poderão entrar com o recurso, **exclusivamente** por meio eletrônico, para o e-mail [editalmedicoel@saude.es.gov.br](mailto:editalmedicoel@saude.es.gov.br) no período de **10:30 horas do dia 05/09/2023 até as 10:30 horas do dia 06/09/2023**.

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 para 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 desrespeite a Comissão serão indeferidos.

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

Em nenhuma hipótese serão aceitos pedidos de revisão de recurso.

## 3. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS TRANSITÓRIAS

---

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

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

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



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DA SAÚDE**

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