

TERCEIRA CONVOCAÇÃO - EDITAL ICEPi/SESA Nº 022/2020

PROCESSO SELETIVO DE PRECEPTORES PARA OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

1. Os candidatos serão convocados respeitando a ordem de classificação para cada campo de prática.
2. A convocação de candidatos é vinculada à distribuição final de residentes e necessidades específicas dos campos de prática.
3. Os candidatos serão convocados para envio de documentos de acordo com a necessidade de cada campo de prática. Dessa forma, alguns candidatos classificados dentro do número de vagas não serão convocados de imediato.
4. O candidato convocado terá o prazo de 05 a 08/01/2021 (conforme Cronograma – ANEXO I) para encaminhar para o email icepi.selecaoceptores@saude.es.gov.br os seguintes documentos digitalizados em formato PDF (**Atenção: cada arquivo deve estar em formato PDF e ter no máximo 1MB**):
 - a. Comprovante de Inscrição no processo seletivo;
 - b. Documento de identificação com foto, conforme Lei nº 12.037/2009;
 - c. CPF;
 - d. Certidão de Casamento, caso haja alteração de nome em relação aos documentos apresentados;
 - e. Diploma de graduação de Instituições credenciadas pelo Ministério da Educação (frente e verso num único arquivo);
 - f. Certificado de Conclusão de Pós-graduação *lato sensu* (especialização) ou *stricto sensu* (mestrado ou doutorado) emitido por órgão legalmente reconhecido nas áreas específicas;
 - g. Certidão de regularidade junto ao Conselho Profissional da região em que atua. A certidão deverá estar válida no ato de apresentação da documentação. Não será aceita a carteira de registro profissional;
 - h. Comprovante de quitação eleitoral;
 - i. Termo de anuência da chefia imediata conforme modelo (**ANEXO VI** do Edital ICEPi/SESA Nº 022/2020):
 - O Termo de Anuência deverá ser assinado pela chefia do serviço indicado como campo de prática no ato de preenchimento do formulário eletrônico.
 - j. Documento para fins de comprovação de inserção profissional no cenário de prática a que deseja pleitear vaga.

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA
INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA

- k. Declaração de compromisso, responsabilidade e habilidade conforme modelo (**ANEXO VII** do Edital ICEPi/SESA Nº 022/2020);
 - l. Documentos comprobatórios para fins de pontuação, declarados no ato da Inscrição, de acordo com o item 11 do Edital ICEPi/SESA Nº 022/2020.
- 5. O candidato convocado que não apresentar documentação condizente com a informação prestada no ato da inscrição será **ELIMINADO** do processo seletivo.
 - 6. O candidato que apresentar documentação incompleta, ilegível ou fora do prazo estabelecido será **ELIMINADO** do processo seletivo.
 - 7. O candidato que encaminhar documentação fora do formato padrão (PDF) será **ELIMINADO** do processo seletivo.
 - 8. A não comprovação dos requisitos e das informações declaradas no ato da inscrição eletrônica implicará na **ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO**.
 - 9. O candidato é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase do processo seletivo. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas implicará imediata **ELIMINAÇÃO** do candidato que o tiver apresentado, ou, caso tenha sido selecionado, a cessação da vinculação de participação no Programa, sem prejuízo das demais sanções cabíveis.
 - 10. É de inteira responsabilidade do candidato o encaminhamento de seus documentos e envio de suas informações. O ICEPi/SESA não se responsabilizará por eventuais prejuízos causados pelo preenchimento incorreto dos dados, nem pela não comprovação de informações causada por motivos de ordem técnica, falhas de comunicação ou congestionamento de linhas de comunicação que impossibilitem a transferência dos dados ou a impressão de documentos.
 - 11. Nenhum documento deve ser encaminhado sem prévia convocação do candidato.
 - 12. O resultado da análise de documentação comprobatória será publicada no endereço eletrônico www.saude.es.gov.br/icepi, em 13/01/2021.
 - a. Caso não haja candidato apto para Formalização será realizada convocação de suplente para envio de documentação comprobatória.
 - b. A convocação de suplente será realizada apenas após publicação do resultado do recurso quanto à análise de documentação comprobatória.

Vitória, 04 de janeiro de 2021.

FABIANO RIBEIRO DOS SANTOS

Diretor Geral

Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi
Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo

ANEXO I

ETAPAS	DATA
Publicação de Convocação para envio de documentos comprobatórios	04/01/2021
Prazo para envio de documentos comprobatórios	05 a 08/01/2021
Resultado da análise de documentos comprobatórios	13/01/2021
Recurso da análise de documentos comprobatórios	14 a 16/01/2021
Resultado do Recurso da análise de documentos comprobatórios	18/01/2021
Convocação para Formalização da Adesão ao Programa de Bolsas do ICEPi	18/01/2021
Prazo para envio de documentos para Formalização da Adesão ao Programa de Bolsas do ICEPi	19 a 22/01/2021
Início das Atividades	A definir

O cronograma poderá sofrer alterações no decorrer do processo seletivo, serão publicadas no site www.saude.es.gov.br/icepi

SEGUNDA CONVOCAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE REQUISITOS E INFORMAÇÕES AUTODECLARADAS

1. PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM CUIDADOS PALIATIVOS

a. CENÁRIO DE PRÁTICA: HOSPITAL ESTADUAL DR. DÓRIO SILVA

Posição	Nome	Inscrição
1	Jacqueline Cardoso Ramos	1561435

b. CENÁRIO DE PRÁTICA: UNIDADE REGIONAL DE SAÚDE DE BOA VISTA (Serra)

Posição	Nome	Inscrição
1	Adelson Portes Ribeiro	1557539
2	Ariana Aquino	1561356
3	Claudineia Silva Da Rocha	1561443
4	Gabrielle Costa Nascimento	1559515
5	Eliane De Almeida Santos Da Luz	1559021

2. PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE COLETIVA (COM ÊNFASE EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE)

a. CENÁRIO DE PRÁTICA: SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO SUL (VIGILÂNCIA AMBIENTAL)

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

3. PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA

a. CENÁRIO DE PRÁTICA: COLATINA (NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA NORTE – BELA VISTA)

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

b. CENÁRIO DE PRÁTICA: VITÓRIA (UNIDADE DE SAÚDE GRANDE VITÓRIA)

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

4. PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL

a. CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM (CENTRO DE ATENDIMENTO PSQUIÁTRICO ARISTIDES ALEXANDRE CAMPOS - CAPAAC)

Posição	Nome	Inscrição
1	Veronica Lima Dos Santos	1561353

b. CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM (CAPSAD)

Posição	Nome	Inscrição
1	Marcos Archanjo Braganca	1557350

c. CENÁRIO DE PRÁTICA: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM (UBS DR. MOZART SANTANNA JR. - VILLAGE DA LUZ)

Posição	Nome	Inscrição
1	Daniella Alves Teixeira	1560224

d. CARIACICA (HOSPITAL ESTADUAL DE ATENÇÃO CLÍNICA - HEAC)

Posição	Nome	Inscrição
1	Mery Helen Buzatto Nogueira	1561424
2	Fábio Bremenkamp Cunha	1560700