

## **CONVOCAÇÃO Nº 030-005/2020 – NÍVEL SUPERIOR**

### **SESA PROCESSO SELETIVO nº 005/2020 – SUPERIOR**

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 **005/2020** a fim de proceder a 2ª Etapa do Processo Seletivo, torna pública a convocação para comprovação das informações declaradas pelos candidatos, de acordo com **este edital**.

### **ATENÇÃO! AS INFORMAÇÕES SOMENTE DEVERÃO SER ENCAMINHADAS CONFORME ESTABELECIDO NO EDITAL:**

**1.** Fica estabelecido que os candidatos classificados, conforme **ANEXO I**, deverão enviar os documentos descritos no item 4.3 do Edital, **DIGITALIZADOS, EM FORMATO PDF (arquivo único) com no máximo 10 megabytes**, para o e-mail: [\*\*editalsuperior@saude.es.gov.br\*\*](mailto:editalsuperior@saude.es.gov.br), no período de **09 de JULHO de 2021 até as 09 horas do dia 12 de JULHO de 2021.**

1.1 No campo “Assunto” do e-mail o candidato deverá escrever a seguinte informação: “Nº da classificação - Nome Completo do Candidato – Nome do Cargo para qual se inscreveu e local para onde fez a inscrição”

**Exemplo: 015 - MARIA DA SILVA – ASSISTENTE SOCIAL – HRAS**

**2.** Para efeito de comprovação o candidato deverá anexar, conforme os critérios estabelecidos no item 1, os documentos abaixo:

- a) Ficha de Inscrição (gerada no ato de inscrição e disponível na área do candidato do site [selecao.es.gov.br](http://selecao.es.gov.br));
- b) Carteira de Identidade (RG) ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH) que esteja dentro do prazo de validade;
- c) Carteira de Trabalho Profissional (CTPS) - (Caso necessário para comprovação de tempo de experiência profissional)
- d) Laudo Médico – Se Pessoa com Deficiência (PCD)
- e) Diploma de Graduação;
- f) Certificado de Conclusão de Curso de Pós-Graduação Lato Sensu (Especialização) e Stricto Sensu (Mestrado e Doutorado) na área em que concorre ou Declaração, desde que acompanhado de Histórico escolar;
- g) Carteira do Conselho de Classe;
- h) Declaração/Certidão de tempo de serviço conforme descrito no item 3.5.2.2, itens I, II e III, IV deste Edital;
- i) Comprovação dos Requisitos;

3. Os candidatos que se inscreveram na condição de pessoa com deficiência – PcD, deverão anexar, ainda, **LAUDO MÉDICO**, na forma do item 3.3.1 do Edital de Processo Seletivo /SESA nº 005/2020.
4. Não serão aceitos documentos ilegíveis, com rasuras e/ou outros defeitos que dificultem a leitura.
5. É de responsabilidade do candidato se atentar para que a digitalização fique legível.
6. Os documentos anexados são de inteira responsabilidade do candidato, bem como a observação da data estabelecida, arcando o candidato com as consequências de eventuais erros no procedimento de anexo.
7. **Serão desconsiderados** e-mails com os referidos anexos, enviados conforme estabelecido no Edital 005/2020, e itens 02 e 03 , desta convocação, encaminhados posterior as **09 horas do dia 12 de JULHO de 2021.**
8. Não serão aceitos documentos entregues em desacordo com as disposições estabelecidas neste ato de convocação.
9. No momento da possível assinatura de contrato, será exigida a apresentação dos documentos originais especificados no edital.
10. As hipóteses de eliminação são as descritas nos itens 4, 5, 6, 7, 8 e 9 e no que couber item 3 deste documento e no Edital de Processo Seletivo/SESA nº 005/2020.
11. O resultado desta etapa será publicado no site **selecao.es.gov.br**, cabendo ao candidato acompanhar sua publicação.
12. A chamada para contratação em caráter temporário, mediante a formalização do contrato, **dar-se-á a critério da Administração, por sua conveniência e necessidade.**
13. Nenhum candidato poderá alegar desconhecimento das instruções contidas neste ato de convocação e das demais normas do Processo Seletivo.
14. Os casos omissos neste ato de convocação serão resolvidos pela Comissão do Processo Seletivo.

**NÉSIO FERNANDES DE MEDEIROS JUNIOR**  
SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE

**ANEXO I**

**REGIÃO: CENTRO -OESTE (COLATINA E BAIXO GUANDU)**

**UNIDADE: SRSC - SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE COLATINA**

**CARGO: ENFERMEIRO I**

<b>VAGA RESERVADA PARA NEGRO</b>		
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>
4	Karolina Gonçalves Nunes	1506454
5	Karina Novaes De Almeida	1545278
6	Elzimar Aparecida Da Silva	1504843
7	Nattyelly Ribeiro	1506751