



MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PÚBLICO
EDITAL Nº 14/2018

CONVOCAÇÃO PARA FORMALIZAÇÃO DE CONTRATO

A Secretaria Municipal de Saúde de Itapemirim tendo em vista sua APROVAÇÃO no Processo Seletivo, vem convocá-lo para formalização do Contrato de Trabalho.

Orientações Gerais:

- 1.** O candidato deverá se apresentar no Setor de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Itapemirim **até as 15h de 04/02/2019** - Av. Cristiano Dias Lopes, S/Nº - Centro – Itapemirim (Sede da SEMUS);
- 2.** O não comparecimento até a data agendada implicará na eliminação do candidato, perdendo o direito a vaga;
- 3.** O Candidato para formalização do Contrato de Prestação de Serviço em caráter temporário, deverá se apresentar com cópias simples e legíveis dos seguintes documentos, devendo apresentar o documento original, para conferência:
 - a) se casado, Certidão de Casamento; se solteiro, Certidão de Nascimento;
 - b) Certidão de Nascimento acompanhada do Cartão de Vacina no caso de filhos menores de 14anos;
 - c) Carteira de Identidade (RG);
 - d) Cadastro de Pessoa Física (CPF);
 - e) Título de Eleitor com comprovante de quitação eleitoral;
 - f) Certificado de Alistamento Militar ou Dispensa (para o sexo masculino);
 - g) Certidão de Regularidade junto ao Conselho de Classe e Carteira do Conselho de Classe; (para profissionais com registro obrigatório);
 - h) PIS ou PASEP;
 - i) Carteira de Trabalho – CTPS;
 - j) Comprovante de Residência;
 - k) Comprovante de escolaridade e requisitos mínimos exigidos para o cargo (Diploma ou declaração acompanhada de histórico escolar);
 - l) Atestado de Antecedentes expedido pela Polícia Civil do Estado onde resida;
 - m) Certidão Negativa de Distribuição Criminal emitida pelo Juízo da Comarca onde resida o candidato;
 - n) 01 (uma) foto 3x4(colorida/recente);
 - o) Cartão SUS.

Itapemirim/ES 31 de janeiro de 2019.

Julio Cesar Carneiro
Secretário Municipal de Saúde



MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PÚBLICO
EDITAL Nº 14/2018

CANDIDATOS CONVOCADOS

AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL	
INSCRIÇÃO	NOME
10693	LUZIMARA DA SILVA HELVECIO GARABELLI
8320	LIDIA ARCHANJO ALVES
10665	ELISANGELA SODRE GOMES