



ERRATA N° 001, DE 29 DE AGOSTO DE 2018
EDITAL N.º 014/2018
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

A Comissão Especial do Processo Seletivo Simplificado de Designação Temporária, representada por seu Presidente, designada pela Portaria N° 6.315/2018, torna público e estabelece a retificação nos itens e os anexos descritos abaixo, referente ao Edital N° 014/2018, de 24 de agosto de 2018, mantendo inalterados as demais cláusulas:

4.5.2.2 Para os certificados de curso de pós-graduação **Lato Sensu**, serão considerados 01 (um) para cada item.

4.5.2.3 VETADO
.....

6.1 CARGO: ENFERMEIRO DO PROGRAMA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA – ESF
.....

6.1.2 Como atribuição de pontuação no tempo de serviço e formação acadêmica e cursos será considerado:

TEMPO DE SERVIÇO	PESO/MÊS
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses.	0,5 ponto
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	VALOR ATRIBUÍDO
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).	10 pontos
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.	8 pontos
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.	6 pontos
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.	3 pontos
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.	2 pontos
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.	1 ponto
g) Curso Protocolo Coringa	0,5 ponto

6.2 CARGO: FARMACÊUTICO
.....

6.2.2 Como atribuição de pontuação no tempo de serviço e formação acadêmica e cursos será considerado:

TEMPO DE SERVIÇO	PESO/MÊS
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses.	0,5 ponto
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	VALOR ATRIBUÍDO
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).	10 pontos
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.	8 pontos
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.	6 pontos
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.	3 pontos
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.	2 pontos
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.	1 ponto



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

6.3 CARGO: FISIOTERAPEUTA

6.3.2 Como atribuição de pontuação no tempo de serviço e formação acadêmica e cursos será considerado:

TEMPO DE SERVIÇO	PESO/MÊS
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses.	0,5 ponto
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).	10 pontos
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.	8 pontos
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.	6 pontos
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.	3 pontos
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.	2 pontos
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.	1 ponto

6.4 CARGO: FONOAUDIÓLOGO

6.4.2 Como atribuição de pontuação no tempo de serviço e formação acadêmica e cursos será considerado:

TEMPO DE SERVIÇO	PESO/MÊS
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses.	0,5 ponto
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).	10 pontos
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.	8 pontos
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.	6 pontos
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.	3 pontos
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.	2 pontos
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.	1 ponto

6.5 CARGO: MÉDICO DO PROGRAMA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA – ESF

6.5.2 Como atribuição de pontuação no tempo de serviço e formação acadêmica e cursos será considerado:

TEMPO DE SERVIÇO	PESO/MÊS
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses.	0,5 ponto
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).	10 pontos
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.	8 pontos
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.	6 pontos
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.	3 pontos
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.	2 pontos
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.	1 ponto



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

6.6 CARGO: MÉDICO CARDIOLOGISTA
.....

6.6.2 Como atribuição de pontuação no tempo de serviço e formação acadêmica e cursos será considerado:

TEMPO DE SERVIÇO	PESO/MÊS
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses.	0,5 ponto
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).	10 pontos
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.	8 pontos
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.	6 pontos
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.	3 pontos
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.	2 pontos
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.	1 ponto

6.7 CARGO: MÉDICO CLÍNICO GERAL
.....

6.7.2 Como atribuição de pontuação no tempo de serviço e formação acadêmica e cursos será considerado:

TEMPO DE SERVIÇO	PESO/MÊS
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses.	0,5 ponto
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).	10 pontos
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.	8 pontos
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.	6 pontos
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.	3 pontos
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.	2 pontos
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.	1 ponto

6.8 CARGO: MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA
.....

6.8.2 Como atribuição de pontuação no tempo de serviço e formação acadêmica e cursos será considerado:

TEMPO DE SERVIÇO	PESO/MÊS
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses.	0,5 ponto
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).	10 pontos
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.	8 pontos
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.	6 pontos
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.	3 pontos
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.	2 pontos
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.	1 ponto



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

6.9 CARGO: MÉDICO OBSTETRA - GINECOLOGISTA

6.9.2 Como atribuição de pontuação no tempo de serviço e formação acadêmica e cursos será considerado:

TEMPO DE SERVIÇO	PESO/MÊS
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses.	0,5 ponto
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).	10 pontos
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.	8 pontos
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.	6 pontos
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.	3 pontos
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.	2 pontos
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.	1 ponto

6.10 CARGO: MÉDICO ORTOPEDISTA

6.10.2 Como atribuição de pontuação no tempo de serviço e formação acadêmica e cursos será considerado:

TEMPO DE SERVIÇO	PESO/MÊS
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses.	0,5 ponto
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).	10 pontos
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.	8 pontos
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.	6 pontos
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.	3 pontos
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.	2 pontos
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.	1 ponto

6.11 CARGO: MÉDICO PEDIATRA

6.11.2 Como atribuição de pontuação no tempo de serviço e formação acadêmica e cursos será considerado:

TEMPO DE SERVIÇO	PESO/MÊS
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses.	0,5 ponto
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).	10 pontos
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.	8 pontos
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.	6 pontos
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.	3 pontos
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.	2 pontos
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.	1 ponto



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

6.12 CARGO: MÉDICO PSIQUIATRA
.....

6.12.2 Como atribuição de pontuação no tempo de serviço e formação acadêmica e cursos será considerado:

TEMPO DE SERVIÇO	PESO/MÊS
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses.	0,5 ponto
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS	
VALOR ATRIBUÍDO	
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).	10 pontos
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.	8 pontos
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.	6 pontos
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.	3 pontos
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.	2 pontos
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.	1 ponto

Boa Esperança/ES, 29 de agosto de 2018.

WANDERSON MORAL
PRESIDENTE DA COMISSÃO ESPECIAL DO PROCESSO SELETIVO SIMPLICADO
PORTARIA Nº 6.315/2018



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

ANEXO II
EDITAL 014/2018
Comprovante de Entrega de Documentos
Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado

Cargo: ENFERMEIRO DO PROGRAMA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA – ESF

Candidato (a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
CPF		
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia		
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
Comprovante de escolaridade exigida para provimento do cargo pretendido, adquirida em instituição de ensino oficial legalmente reconhecida pelo MEC Curso Superior de Enfermagem		
Registro no conselho de classe		

TEMPO DE SERVIÇO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses				
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).				
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.				
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.				
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.				
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.				
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.				
g) Curso Protocolo Coringa				

Quantidade de folhas entregues: ____

Boa Esperança – ES, 10 de setembro de 2018.

Ass. Membro da Comissão

Ass. Candidato



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

ANEXO III
EDITAL 014/2018
Comprovante de Entrega de Documentos
Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado

Cargo: FARMACÊUTICO

Candidato (a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
CPF		
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia		
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
Comprovante de escolaridade exigida para provimento do cargo pretendido, adquirida em instituição de ensino oficial legalmente reconhecida pelo MEC Curso Superior de Farmácia		
Registro no conselho de classe		

TEMPO DE SERVIÇO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses				
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).				
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.				
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.				
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.				
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.				
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.				

Quantidade de folhas entregues: ____

Boa Esperança – ES, 10 de setembro de 2018.

Ass. Membro da Comissão

Ass. Candidato



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

ANEXO IV
EDITAL 014/2018
Comprovante de Entrega de Documentos
Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado

Cargo: **FISIOTERAPEUTA**

Candidato (a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
CPF		
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia		
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
Comprovante de escolaridade exigida para provimento do cargo pretendido, adquirida em instituição de ensino oficial legalmente reconhecida pelo MEC Curso Superior em Fisioterapia.		
Registro no conselho de classe		

TEMPO DE SERVIÇO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses				
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).				
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.				
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.				
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.				
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.				
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.				

Quantidade de folhas entregues: ____

Boa Esperança – ES, 10 de setembro de 2018.

Ass. Membro da Comissão

Ass. Candidato



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

ANEXO V
EDITAL 014/2018
Comprovante de Entrega de Documentos
Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado

Cargo: FONOAUDIÓLOGO

Candidato (a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
CPF		
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia		
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
Comprovante de escolaridade exigida para provimento do cargo pretendido, adquirida em instituição de ensino oficial legalmente reconhecida pelo MEC Curso Superior em Fonoaudiologia		
Registro no conselho de classe		

TEMPO DE SERVIÇO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses				
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).				
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.				
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.				
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.				
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.				
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.				

Quantidade de folhas entregues: ____

Boa Esperança – ES, 10 de setembro de 2018.

Ass. Membro da Comissão

Ass. Candidato



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

ANEXO VI
EDITAL 014/2018
Comprovante de Entrega de Documentos
Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado

Cargo: MÉDICO DO PROGRAMA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA – ESF

Candidato (a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
CPF		
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia		
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
Comprovante de escolaridade exigida para provimento do cargo pretendido, adquirida em instituição de ensino oficial legalmente reconhecida pelo MEC Curso Superior de Medicina		
Registro no conselho de classe		

TEMPO DE SERVIÇO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses				
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).				
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.				
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.				
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.				
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.				
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.				

Quantidade de folhas entregues: ____

Boa Esperança – ES, 10 de setembro de 2018.

Ass. Membro da Comissão

Ass. Candidato

Campo a ser preenchido pela Comissão



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

ANEXO VII
EDITAL 014/2018
Comprovante de Entrega de Documentos
Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado

Cargo: MÉDICO CARDIOLOGISTA

Candidato (a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
CPF		
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia		
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
Comprovante de escolaridade exigida para provimento do cargo pretendido, adquirida em instituição de ensino oficial legalmente reconhecida pelo MEC Curso Superior de Medicina, especialização em Cardiologia		
Registro no conselho de classe		

TEMPO DE SERVIÇO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses				
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).				
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.				
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.				
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.				
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.				
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.				

Quantidade de folhas entregues: ____

Boa Esperança – ES, 10 de setembro de 2018.

Ass. Membro da Comissão

Ass. Candidato



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

ANEXO VIII
EDITAL 014/2018
Comprovante de Entrega de Documentos
Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado

Cargo: MÉDICO CLÍNICO-GERAL

Candidato (a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
CPF		
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia		
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
Comprovante de escolaridade exigida para provimento do cargo pretendido, adquirida em instituição de ensino oficial legalmente reconhecida pelo MEC Curso Superior de Medicina		
Registro no conselho de classe		

TEMPO DE SERVIÇO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses				
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).				
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.				
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.				
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.				
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.				
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.				

Quantidade de folhas entregues: ____

Boa Esperança – ES, 10 de setembro de 2018.

Ass. Membro da Comissão

Ass. Candidato



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

ANEXO IX
EDITAL 014/2018
Comprovante de Entrega de Documentos
Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado

Cargo: MÉDICO CLÍNICO GERAL

Candidato (a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
CPF		
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia		
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
Comprovante de escolaridade exigida para provimento do cargo pretendido, adquirida em instituição de ensino oficial legalmente reconhecida pelo MEC Curso Superior de Medicina		
Registro no conselho de classe		

TEMPO DE SERVIÇO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses				
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).				
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.				
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.				
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.				
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.				
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.				

Quantidade de folhas entregues: ____

Boa Esperança – ES, 10 de setembro de 2018.

Ass. Membro da Comissão

Ass. Candidato



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

ANEXO X
EDITAL 014/2018
Comprovante de Entrega de Documentos
Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado

Cargo: MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA

Candidato (a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
CPF		
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia		
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
Comprovante de escolaridade exigida para provimento do cargo pretendido, adquirida em instituição de ensino oficial legalmente reconhecida pelo MEC Curso Superior de Medicina, especialização em Endocrinologia		
Registro no conselho de classe		

TEMPO DE SERVIÇO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses				
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).				
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.				
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.				
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.				
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.				
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.				

Quantidade de folhas entregues: ____

Boa Esperança – ES, 10 de setembro de 2018.

Ass. Membro da Comissão

Ass. Candidato



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

ANEXO XI
EDITAL 014/2018
Comprovante de Entrega de Documentos
Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado

Cargo: MÉDICO OBSTETRA - GINECOLOGISTA

Candidato (a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
CPF		
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia		
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
Comprovante de escolaridade exigida para provimento do cargo pretendido, adquirida em instituição de ensino oficial legalmente reconhecida pelo MEC Curso Superior de Medicina, especialização em Obstetricia-ginecologia		
Registro no conselho de classe		

TEMPO DE SERVIÇO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses				
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).				
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.				
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.				
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.				
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.				
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.				

Quantidade de folhas entregues: ____

Boa Esperança – ES, 10 de setembro de 2018.

Ass. Membro da Comissão

Ass. Candidato



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

ANEXO XII
EDITAL 014/2018
Comprovante de Entrega de Documentos
Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado

Cargo: MÉDICO ORTOPEDISTA

Candidato (a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
CPF		
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia		
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
Comprovante de escolaridade exigida para provimento do cargo pretendido, adquirida em instituição de ensino oficial legalmente reconhecida pelo MEC Curso Superior de Medicina, especialização em Ortopedia		
Registro no conselho de classe		

TEMPO DE SERVIÇO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses				
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).				
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.				
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.				
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.				
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.				
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.				

Quantidade de folhas entregues: ____

Boa Esperança – ES, 10 de setembro de 2018.

Ass. Membro da Comissão

Ass. Candidato



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

ANEXO XIII
EDITAL 014/2018
Comprovante de Entrega de Documentos
Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado

Cargo: MÉDICO PEDIATRA

Candidato (a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
CPF		
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia		
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
Comprovante de escolaridade exigida para provimento do cargo pretendido, adquirida em instituição de ensino oficial legalmente reconhecida pelo MEC Curso Superior de Medicina, especialização em Pediatria		
Registro no conselho de classe		

TEMPO DE SERVIÇO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses				
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).				
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.				
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.				
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.				
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.				
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.				

Quantidade de folhas entregues: ____

Boa Esperança – ES, 10 de setembro de 2018.

Ass. Membro da Comissão

Ass. Candidato



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

ANEXO XIV
EDITAL 014/2018
Comprovante de Entrega de Documentos
Deverá ser colado no lado de fora do envelope lacrado

Cargo: MÉDICO PSIQUIATRA

Candidato (a): _____

Endereço: _____

CPF nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
CPF		
Documento de identidade de reconhecimento nacional que contenha fotografia		
PRÉ-REQUISITO PARA O CARGO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Entregue	Válido Preenchimento da Comissão
Comprovante de escolaridade exigida para provimento do cargo pretendido, adquirida em instituição de ensino oficial legalmente reconhecida pelo MEC Curso Superior de Medicina, especialização em Psiquiatria		
Registro no conselho de classe		

TEMPO DE SERVIÇO ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
No âmbito da área pleiteada, o exercício profissional prestado a administração pública Municipal, Estadual e Federal ou na iniciativa privada até o limite de 36 (trinta e seis) meses				
FORMAÇÃO ACADÊMICA E CURSOS ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS	Quantidade		Análise Preenchimento da Comissão	
	Inscrição	Entregue	Deferido	Indeferido
a) Pós-graduação stricto sensu (Mestrado e/ou Doutorado).				
b) Pós-graduação lato sensu específica na área pleiteada.				
c) Pós-graduação lato sensu em outra área referente ao curso superior.				
d) Curso avulso na área de 60 horas ou mais.				
e) Oficina de Planificação da Atenção à Saúde com carga horária igual ou superior a 48 horas.				
f) Curso avulso na área de 16 horas a 59 horas.				

Quantidade de folhas entregues: ____

Boa Esperança – ES, 10 de setembro de 2018.

Ass. Membro da Comissão

Ass. Candidato