



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pc. Angelina Spanhol Covre, nº 64 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 1001 | E-mail: saude@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

RESULTADO PARCIAL APÓS ANÁLISE DE DOCUMENTOS

EDITAL Nº 018/2020

PROCESSO SELETIVO PARA FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA PARA CONTRATAÇÃO EM REGIME DE DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA PARA ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CARGO: Técnico de enfermagem

Posição	Número de inscrição	Status	Nome	Data de nascimento	Total de pontos
1.	68995ED7FED0B22EF	Classificado	MARILDA SANTOS DE JESUS	21/09/1975	19 11.8 O candidato que não comprovar qualquer um dos itens declarados no ato da inscrição (qualificação profissional e experiência profissional) será RECLASSIFICADO de acordo com a nova pontuação referente ao seu cargo.
2.	69125ED93C5D473C7	Classificado	MARLI WAGMAKER	10/10/1969	7 11.8 O candidato que não comprovar qualquer um dos itens declarados no ato da inscrição (qualificação profissional e experiência profissional) será



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pc. Angelina Spanhol Covre, nº 64 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 1001 | E-mail: saude@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

					<p>RECLASSIFICADO de acordo com a nova pontuação referente ao seu cargo.</p> <p>5.5.3 Carteira de trabalho para a rede privada (páginas de identificação com foto, dados pessoais e registro do(s) contrato(s) de trabalho, contendo carimbo do órgão expedidor, o cargo, a função, o período trabalhado, constando dia, mês e ano).</p>
3.	69195ED98C79E88CD	Classificado	IRENE MARIA DA SILVA	12/02/1968	<p>6</p> <p>11.8 O candidato que não comprovar qualquer um dos itens declarados no ato da inscrição (qualificação profissional e experiência profissional) será RECLASSIFICADO de acordo com a nova pontuação referente ao seu cargo.</p>
4.	68955ED7C56341181	Classificado	EDILEUZA DOS SANTOS CUNHA	28/02/1978	<p>6</p> <p>11.8 O candidato que não comprovar qualquer um dos itens declarados no ato da inscrição (qualificação profissional e experiência profissional) será RECLASSIFICADO de acordo com a nova pontuação referente ao seu</p>



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pc. Angelina Spanhol Covre, nº 64 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 1001 | E-mail: saude@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

					<p>cargo.</p> <p>5.5.2. Para comprovação da EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL serão aceitos somente os seguintes documentos comprobatórios:</p> <p>II. Para exercício de atividade em instituição pública, deverá ser apresentado: Declaração/certidão de tempo de serviço, emitida pelo Poder Federal, Estadual ou Municipal, conforme o âmbito da prestação da atividade, em papel timbrado, com carimbo do órgão expedidor, datado e assinado pelo setor de Recursos Humanos da instituição, que informe o período (início e fim), o cargo exercido e o que pleiteia. 01) Sob hipótese alguma serão aceitas declarações ou certidões de tempo de serviço expedidas por postos de saúde, coordenação de unidades escolares ou qualquer outro não especificado nesse item.</p>
5.	68915ED7A8F0167A2	Classificado	IVALDINA APARECIDA DA SILVA DE OLIVEIRA	05/12/1981	6
6.	69045ED836BB3A3EC	Classificado	CLEIDIANE PAZITO PANSIERE	27/06/1987	6
7.	69235ED99F97B5285	Classificado	FRANCIELLE DE SOUZA DE JESUS	15/02/1990	6
					11.8 O candidato que não



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pc. Angelina Spanhol Covre, nº 64 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 1001 | E-mail: saude@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

					comprovar qualquer um dos itens declarados no ato da inscrição (qualificação profissional e experiência profissional) será RECLASSIFICADO de acordo com a nova pontuação referente ao seu cargo.
8.	68885ED78E471185F	Classificado	SÂMELA NASCIMENTO MEDEIROS	21/06/1995	6
9.	68875ED78C4F6395B	Classificado	LUCILENE ALVES DE SOUZA SOARES	18/10/1976	4
10.	68925ED7BB3CCD454	Classificado	DAIANE FAGUNDES LINHARES	23/11/1986	4
11.	68905ED79EFA97A3F	Classificado	RAQUEL TAVARES TURETTA	17/09/1995	3
12.	68945ED7BE0B48874	Classificado	ALYNE DE OLIVEIRA CECÍLIO	01/12/1997	3 11.8 O candidato que não comprovar qualquer um dos itens declarados no ato da inscrição (qualificação profissional e experiência profissional) será RECLASSIFICADO de acordo com a nova pontuação referente ao seu cargo. 5.5.3 Carteira de trabalho para a rede privada (páginas de identificação com foto, dados pessoais e registro do(s) contrato(s) de trabalho, contendo carimbo do órgão expedidor, o cargo, a função, o período trabalhado, constando dia, mês e ano).



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pc. Angelina Spanhol Covre, nº 64 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 1001 | E-mail: saude@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

13.	69035ED828D40CCF6	Classificado	PATRÍCIA MONTEIRO DA SILVA CRUZ	15/10/1988	0
-----	-------------------	--------------	---------------------------------	------------	---

STATUS: DESCLASSIFICADOS

69225ED9981A68E0C	desclassificado	ADRIANA GOMES DE SOUSA	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
69095ED901F73602C	desclassificado	ADRIELE PIMENTA DE OLIVEIRA	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
69165ED966C594EE1	desclassificado	ANDRESSA SOUZA COSTA	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pc. Angelina Spanhol Covre, nº 64 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 1001 | E-mail: saude@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

			seleção.
69015ED80C442009A	desclassificado	CLÉSIA SILVA NASCIMENTO	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
69055ED8C9D8BCDFA	desclassificado	DAIANE PEREIRA VERMELHO	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
68985ED7DE7AE2C30	desclassificado	EDGAR CAPUCHO DE SOUZA	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
69025ED8180112E36	desclassificado	GEOVANE SANTOS CORADINI	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pc. Angelina Spanhol Covre, nº 64 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 1001 | E-mail: saude@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

69155ED95876783A8	desclassificado	GRACIRLEIA RODRIGUES BOM FIM SILVA	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
69135ED94E7E639DD	desclassificado	JESSICA RIBEIRO BOLDRINI	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
69105ED9259C582A9	desclassificado	JOSE MOREIRA JUNIOR	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
69185ED983DAA7874	desclassificado	KLENIS GUSTAVO DO NASCIMENTO	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
69065ED8F190BF6D8	desclassificado	LARISSA BOM VAZ	Candidato não enviou documentação solicitada.



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pc. Angelina Spanhol Covre, nº 64 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 1001 | E-mail: saude@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

			11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
69085ED8F83CEBEA3	desclassificado	MARIA ROSA FIRME CESCUN	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
68895ED796EC1E294	desclassificado	MARIANA PAULA FANTINI	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
69205ED994471BC04	desclassificado	MESSILVA DOS SANTOS LOPES FAGUNDES	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
69175ED968A8CB9B3	desclassificado	MIRTIS DE JESUS MARTINS	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pc. Angelina Spanhol Covre, nº 64 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 1001 | E-mail: saude@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

			mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
68975ED7DC2ED13BC	desclassificado	MÔNICA MADALENA SANTOS	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
69215ED99666F2BCE	desclassificado	RODRIGO SANTANA PINHEIRO	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
69145ED9546984FCF	desclassificado	ROSIANA DA SILVA CARVALHO	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
69075ED8F7C293290	desclassificado	SUELI SILVA CARVALHO	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pc. Angelina Spanhol Covre, nº 64 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000
Telefone: (27) 3768 1001 | E-mail: saude@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

			sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
69005ED808C2B618F	desclassificado	TALITA DE OLIVEIRA SANTOS	Candidato enviou documentação fora do prazo. A convocação para envio dos documentos será realizada por meio de edital realizar em <u>10/06/2020, das 08:00h às 23h59min do dia 12/06/2020, que deverão ser enviados por email proseletivosaude@boaesperanca.es.gov.br</u>
68965ED7C7C01D118	desclassificado	UEIDSON SCHULTZ MARTINS	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
69115ED9280C33814	desclassificado	VANUSA ALVES	Candidato não comprovou pré-requisito, ausência de registro no órgão fiscalizador. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
68935ED7BDDBC9197	desclassificado	VANUSA BARBOSA ROQUE	Candidato não enviou documentação solicitada. 11.2 Em caso de não comprovação do requisito



PODER EXECUTIVO

Município de Boa Esperança - Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pc. Angelina Spanhol Covre, nº 64 | Centro | Boa Esperança/ES | CEP 29.845-000

Telefone: (27) 3768 1001 | E-mail: saude@boaesperanca.es.gov.br | www.boaesperanca.es.gov.br

			mínimo exigido para o cargo, o candidato estará sumariamente ELIMINADO do processo de seleção.
--	--	--	---

Boa Esperança/ES, 16 de julho de 2020.

Ines Gagher Milanese Vidal

Presidente da Comissão Especial do Processo Seletivo Simplificado

Portaria nº 7.443/2019