



**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](http://www.boaesperanca.es.gov.br)

**ERRATA Nº 01 - REFERENTE AO EDITAL 018/2020**

**ONDE SE LÊ:**

<b>B. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	
	<b>POR UNIDADE</b>	<b>MÁXIMO</b>
<b>C.1.</b> Tempo de serviço em órgão público ou privado na área de saúde referente ao desempenho das atribuições inerentes ao cargo/função até a data de 30/04/2020, no limite de 24 meses.	0,5/mês	12,00
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>		<b>12,00</b>

**LEIA-SE**

<b>B. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	
	<b>POR UNIDADE</b>	<b>MÁXIMO</b>
<b>C.1.</b> Tempo de serviço em órgão público ou privado na área de saúde referente ao desempenho das atribuições inerentes ao cargo/função até a data de 30/05/2020, no limite de 24 meses.	0,5/mês	12,00
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>		<b>12,00</b>

**Ines Gaigher Milanese Vidal**

Presidente a Comissão Especial do Processo Seletivo Simplificado

**Portaria nº 7.443/2019**