

CÓPIA SIMPLES e LEGÍVEL (acompanhada do original para conferência): **Portaria de Nomeação do DIÁRIO OFICIAL**;

RG (frente e verso, com o número e data de expedição);

CTPS (página com foto e página com identificação);

CNH, na falta do RG ou na exigência do cargo;

CPF (cópia e Comprovante de Situação Cadastral do CPF – da Internet);

Certidão de Nascimento ou Casamento;

Certidão Nascimento dos Filhos;

Certificado de Reservista (no caso de servidores do sexo masculino);

Diploma ou Certificado de Escolaridade **(Conforme Edital)**;

Atestado de antecedentes criminais emitido pela Polícia Civil do Espírito Santo – Internet (Documento dentro da validade);

PIS/PASEP;

Título de Eleitor;

Comprovante de Voto da última eleição; (Caso não possuir o comprovante, procurar o Cartório Eleitoral ou pela Internet)
(Documento dentro da validade).

Registro no Conselho de Classe E Certidão de Quitação de débitos, quando o cargo exigir;

Comprovante de Residência Atual (energia, água, telefone ou contrato de locação);

01 (uma) foto 3x4 recente, com nome legível no verso e uma foto 3x4 recente digital (em CD).

DIO-VV-ES 06/04/2017 - Portaria nº 001/17 - Intitui a obrigatoriedade de apresentação de Certidão Negativa de Débitos (CND) e/ou Certidão Positiva com efeito Negativa (CPFN) do credor e sócios para recebimento de créditos junto à Municipalidade e comprovação de regularidade fiscal do ocupante do cargo em comissão.

Em relação a comprovação de regularidade fiscal do ocupante do cargo em comissão, a Certidão Negativa de Débitos (CND) e/ou Certidão Positiva com Efeito negativa (CPFN) será exigida pela Secretaria Municipal de Administração (SEMAD), após 120 (cento e vinte) dias a contar da vigência desta Portaria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS ADMISSIONAIS

FUNÇÃO	EXAMES SOLICITADOS	OBSERVAÇÕES
GRUPO 01		
Agente de Farmácia; Assistente Social; Auxiliar de Consultório Dentário; Auxiliar de Enfermagem; Cirurgião Dentista; Enfermeiro; Farmacêutico; Fisioterapeuta; Fonoaudiólogo (a); Médico (a); Nutricionista; Odontólogo; Psicólogo; Técnico de Enfermagem; **Técnico em Radiologia;	Tipo Sanguíneo / Fator RH Hemograma Completo; VDRL; Glicemia (dosagem de glicose)	A partir de 40 anos – Eletrocardiograma com laudo e Laudo Clínico do Médico Cardiologista. Laudo do Médico Psiquiatra: Todos os cargos efetivos.
GRUPO 02		
Advogado; Auxiliar de UMEI; Bibliotecário; Cuidador Escolar; Diretor Escolar; Pedagogo; Professor Coordenador; Secretário (a) Escolar; Outras funções Administrativas.	Tipo Sanguíneo / Fator RH Hemograma Completo; VDRL; Glicemia (dosagem de glicose);	A partir de 40 anos – Eletrocardiograma com laudo e Laudo Clínico do Médico Cardiologista. Laudo do Médico Psiquiatra: Todos os cargos efetivos.
GRUPO 03		
Agente de Trânsito; Guarda Municipal; Motorista;	Tipo Sanguíneo / Fator RH Hemograma Completo; VDRL; Glicemia (dosagem de glicose); Audiometria com Laudo do Otorrinolaringologista	A partir de 40 anos – Eletrocardiograma com laudo e Laudo Clínico do Médico Cardiologista. Laudo do Médico Psiquiatra: Todos os cargos efetivos.

PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

PERÍCIA MÉDICA x SESMT - RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS

FUNÇÃO	EXAMES SOLICITADOS	OBSERVAÇÕES
GRUPO 04	GRUPO 04	GRUPO 04
Professor; Tecnologia Educacional	Tipo Sanguíneo / Fator RH Hemograma Completo; VDRL; Glicemia (dosagem de glicose); Videolaringoscopia com laudo.	A partir de 40 anos – Eletrocardiograma com laudo e Laudo Clínico do Médico Cardiologista. Laudo do Médico Psiquiatra: Todos os cargos efetivos.
GRUPO 05	GRUPO 05	GRUPO 05
Agente Comunitário de Saúde; *Agente de Controle de Endemias; Guarda-vidas;	Tipo Sanguíneo / Fator RH Hemograma Completo; VDRL; Glicemia (dosagem de glicose); Raio X de coluna cervical, torácica e lombar com laudo	A partir de 40 anos – Eletrocardiograma com laudo e Laudo Clínico do Médico Cardiologista; Laudo do Médico Psiquiatra: Todos os cargos efetivos.
GRUPO 06	GRUPO 06	GRUPO 06
Operador de Sistemas de Videomonitoramento em Vias Públicas.	Tipo Sanguíneo / Fator RH Hemograma Completo; VDRL; Glicemia (dosagem de glicose); Exame Oftalmológico com laudo do Oftalmologista.	A partir de 40 anos – Eletrocardiograma com laudo e Laudo Clínico do Médico Cardiologista Laudo do Médico Psiquiatra: Todos os cargos efetivos.
NOTAS	<p><i>Os exames de Audiometria e Videolaringoscopia serão válidos por 90 dias, para os demais exames a validade é de apenas 30 dias.</i></p> <p><i>Além dos exames solicitados, o Médico, de acordo com a avaliação, poderá solicitar outros.</i></p> <p><i>* Aqueles que irão trabalhar com o produto químico Malathion (Fumacê) deverão realizar um dos exames a seguir: Eritrocitária ou Colinestérise Plasmática; Colinestérise Plasmática Eritrocitária (sangue total).</i></p> <p><i>**Profissionais Técnico em Radiologia obrigatoriamente deve realizar o hemograma completo com contagem de plaquetas.</i></p> <p><i>Os candidatos (Efetivos) deverão agendar previamente uma consulta na Perícia Médica-IPVV, pelos telefones: 27-3229-7859; 3239-3708 para apresentar o resultado dos exames realizados e retirar o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO). Após o procedimento o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) deverá ser entregue em ORIGINAL junto com os demais documentos no ato da posse.</i></p> <p><i>Os candidatos Comissionados e Contratados, consultar Médico do Trabalho em Clínica Especializada em Segurança e Medicina do trabalho de sua preferência. De posse dos exames</i></p>	

PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

	<p><i>solicitados e emitir o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) e este deverá ser entregue (ORIGINAL) junto com os demais documentos no ato da posse.</i></p> <p><i>O Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) deverá conter OBRIGATORIAMENTE;</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Nome completo do trabalhador, o número de registro de sua identidade, e sua função;</i> • <i>Os riscos ocupacionais existentes ou ausência deles;</i> • <i>Indicação dos exames médicos a qual foi submetido o trabalhador;</i> • <i>Definição de APTO ou INAPTO para a função específica que o trabalhador vai exercer;</i> • <i>Nome do médico, assinatura, data, endereço e forma de contato do médico encarregado pelo exame e carimbo contendo seu número de inscrição no Conselho Regional de Medicina;</i> • <i>O Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) deverá ser emitido somente pelo profissional médico do trabalho e em papel timbrado da empresa.</i>
--	---

QUADRO 1

Vacinas recomendadas a **TODOS** os profissionais que trabalham em instituições geradoras de saúde, seja em caráter assistencial ou administrativo.

Vacina contra Hepatite B

Vacina contra Tétano/difteria (dT adulto)

Tríplice viral (sarampo/caxumba/rubéola)

Influenza