

**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).

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO**

**RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS ADMISSIONAIS**

FUNÇÃO	EXAMES SOLICITADOS	OBSERVAÇÕES
<b>GRUPO 01</b>		
<p>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;</p>	<p>Tipo Sanguíneo / Fator RH Hemograma Completo; VDRL; Glicemia (dosagem de glicose)</p>	<p>A partir de 40 anos – Eletrocardiograma com laudo e Laudo Clínico do Médico Cardiologista.</p> <p>Laudo do Médico Psiquiatra: Todos os cargos efetivos.</p>
<b>GRUPO 02</b>		
<p>Advogado; Auxiliar de UMEI; Bibliotecário; Cuidador Escolar; Diretor Escolar; Pedagogo; Professor Coordenador; Secretário (a) Escolar; Outras funções Administrativas.</p>	<p>Tipo Sanguíneo / Fator RH Hemograma Completo; VDRL; Glicemia (dosagem de glicose);</p>	<p>A partir de 40 anos – Eletrocardiograma com laudo e Laudo Clínico do Médico Cardiologista.</p> <p>Laudo do Médico Psiquiatra: Todos os cargos efetivos.</p>
<b>GRUPO 03</b>		
<p>Agente de Trânsito; Guarda Municipal; Motorista;</p>	<p>Tipo Sanguíneo / Fator RH Hemograma Completo; VDRL; Glicemia (dosagem de glicose); Audiometria com Laudo do Otorrinolaringologista</p>	<p>A partir de 40 anos – Eletrocardiograma com laudo e Laudo Clínico do Médico Cardiologista.</p> <p>Laudo do Médico Psiquiatra: Todos os cargos efetivos.</p>

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO**

**PERÍCIA MÉDICA x SESMT - RELAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS**

<b>FUNÇÃO</b>	<b>EXAMES SOLICITADOS</b>	<b>OBSERVAÇÕES</b>
<b>GRUPO 04</b>	<b>GRUPO 04</b>	<b>GRUPO 04</b>
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.
<b>GRUPO 05</b>	<b>GRUPO 05</b>	<b>GRUPO 05</b>
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.
<b>GRUPO 06</b>	<b>GRUPO 06</b>	<b>GRUPO 06</b>
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.
<b>NOTAS</b>	<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"> <li>• <i>Nome completo do trabalhador, o número de registro de sua identidade, e sua função;</i></li> <li>• <i>Os riscos ocupacionais existentes ou ausência deles;</i></li> <li>• <i>Indicação dos exames médicos a qual foi submetido o trabalhador;</i></li> <li>• <i>Definição de APTO ou INAPTO para a função específica que o trabalhador vai exercer;</i></li> <li>• <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></li> <li>• <i>O Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) deverá ser emitido somente pelo profissional médico do trabalho e em papel timbrado da empresa.</i></li> </ul>
--	---

**QUADRO 1**

<p>Vacinas recomendadas a <b>TODOS</b> os profissionais que trabalham em instituições geradoras de saúde, seja em caráter assistencial ou administrativo.</p>
Vacina contra Hepatite B
Vacina contra Tétano/difteria (dT adulto)
Tríplice viral (sarampo/caxumba/rubéola)
Influenza