



PREFEITURA DE
VILA VELHA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Castelo Branco, nº 1803 - Vila Velha/ES
CEP: 29100-040
Telefone: (27) 9.9268-5554

Processo Seletivo – Edital 005/2024

3ª CONVOCAÇÃO

A **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE VILA VELHA**, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições, e considerando o resultado do Processo Seletivo Simplificado decorrente do Edital SEMSA/PMVV nº 005/2024, homologado conforme publicação no Site da PMVV, e tendo em vista o disposto no Processo protocolado sob nº 55.611/2024 e autorizado convocação no Processo protocolado sob nº 72046/2024.

RESOLVE:

Convocar para a Secretaria Municipal de Saúde, os candidatos relacionados no Anexo único, classificados no Processo Seletivo Simplificado SEMSA/PMVV nº 005/2024, em função dos contratos temporários encerrados. Os convocados, deverão autuar processo eletrônico no prazo de 10 (dez) dias corridos a contar de 14/01/2025, através do site da PMVV e encaminhar obrigatoriamente, a documentação comprobatória digitalizada conforme Art. 2º.

Os documentos deverão obrigatoriamente ser digitalizados no formato PDF, preservando sua forma e conteúdo conforme item 8 do referido edital, conforme relação de documentos abaixo:

- a) COMPROVANTE/FICHA DE INSCRIÇÃO
- b) Documento de Identificação com foto - RG, CNH, CTPS ou Passaporte;
- c) CTPS.
- d) CPF e Comprovante de Situação Cadastral do CPF
- e) Certidão de Nascimento ou Casamento;
- f) PIS/PASEP
- g) Título de eleitor;
- h) Comprovante de quitação eleitoral;
- i) Comprovante de Residência atual
- j) Certificado de reservista
- k) Comprovante de Registro Profissional no Conselho Regional da Classe e Comprovante de Adimplência dentro do prazo da validade
- l) Comprovante de Escolaridade exigido pra o exercício do cargo
- m) Certidões Negativas Estaduais Cível (1ª e 2ª instância) e Criminal (1ª e 2ª instância)
- n) Atestado de Antecedentes Criminais emitido pela Policia Civil do Estado do Espírito Santo
- o) Qualificação Cadastral – e-Social



PREFEITURA DE
VILA VELHA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Castelo Branco, nº 1803 - Vila Velha/ES
CEP: 29100-040
Telefone: (27) 9.9268-5554

- p) Certidão de nascimento dos filhos (acompanhado de Cartão de Vacina e Comprovante de Escolaridade para filhos menores de 14 anos);
- q) CPF dos dependentes;
- r) Cópia da carteira de vacina do candidato atualizada;
- s) Declaração de Acúmulo de Cargo, conforme item 8.2 – letra s do Edital.
- t) Laudo Médico – Apenas para candidato que inscrever-se como pessoa com deficiência.
- u) Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) –

Exames médicos que deverão ser incluídos no ASO: Hemograma completo (plaquetas), VDRL, Glicose e Grupo sanguíneo com fator RH. **Se maior de 40 anos** será necessário ainda, constar eletrocardiograma com laudo do exame médico cardiológico.

DISPOSIÇÕES GERAIS

1. O candidato convocado deve estar atento ao que estabelece o Edital nº 001/2024, item 6.2, que trata da autuação de processos eletrônicos, para envio dos documentos digitalizados.
 - 1.1 Somente os candidatos convocados neste Edital deverão realizar a autuação de processo eletrônico para envio da documentação comprobatória digitalizada.
 - 1.2 Os processos eletrônicos autuados por candidatos não convocados neste Edital não serão analisados.
 - 1.3 Não será permitida a autuação de processo eletrônico em nome de terceiros.
2. Para autuação de processo eletrônico para envio de documentos digitalizados no formato PDF, o candidato convocado deverá inicialmente realizar seu cadastro acessando o site https://processos.vilavelha.es.gov.br/portal/novo_cadastro.aspx, após, informar seu login e senha e seguir o passo a passo: Processos → Novo Processo Eletrônico → SEMSA – ADMISSÃO – CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO → Preencher as informações solicitadas no formulário eletrônico, sendo de sua inteira responsabilidade o preenchimento correto do mesmo, conforme detalhado no Anexo I deste Edital.
 - 2.1 Os candidatos convocados devem estar atentos à documentação a ser encaminhada, tendo em vista que só será permitida a autuação de apenas 01 (um) processo eletrônico. Documentos complementares autuados em outros processos não serão analisados.
 - 2.2 Caso o candidato não realize a autuação de processo eletrônico no prazo previsto no Edital de Convocação será ELIMINADO deste Processo Seletivo Simplificado.
3. É de inteira responsabilidade do candidato o acompanhamento do seu processo eletrônico a fim de responder de imediato eventuais solicitações da Secretaria Municipal de Saúde de Vila Velha ou da Banca Examinadora.



PREFEITURA DE
VILA VELHA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Castelo Branco, nº 1803 - Vila Velha/ES
CEP: 29100-040
Telefone: (27) 9.9268-5554

4. A Prefeitura Municipal de Vila Velha e a Banca Examinadora deste Processo Seletivo Simplificado não se responsabilizam por eventuais prejuízos causados na autuação do processo eletrônico que não se efetive por motivos de ordem técnica, falhas de comunicação ou congestionamento de linhas que impossibilitem a transferência dos dados ou a finalização da autuação de processo.

Vila Velha, ES, 14 de janeiro de 2025.

CÁTIA CRISTINA VIEIRA LISBOA
Secretária Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
VILA VELHA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Castelo Branco, nº 1803 - Vila Velha/ES
CEP: 29100-040
Telefone: (27) 9.9268-5554

ANEXO ÚNICO

3.1 MÉDICO CARDIOLOGISTA		
Posição	Nome	Soma
2	GABRIELE CORREA DA SILVA VERLZY	35
3	MARCIA APARECIDA PENEDO MARTON	35
3.10 MÉDICO PEDIATRA - COM EXPERIÊNCIA EM NEONATOLOGIA - PLANTONISTA		
Posição	Nome	Soma
3	ADRIANA LARGURA PARIS	17
3.11 MÉDICO PEDIATRA		
Posição	Nome	Soma
5	FERNANDA DAHER PEREIRA	7
3.12 MÉDICO PSIQUIATRA ADULTO		
Posição	Nome	Soma
3	ALANA SILVA GAVA	46