



PREFEITURA MUNICIPAL DA

SERRA

SÉTIMA CONVOCAÇÃO EDITAL Nº. 005/2018

A Secretaria Municipal de Saúde, atendendo a Lei Municipal Nº. 3207/2008, que autoriza a contratação temporária, convoca os profissionais abaixo relacionados, para manifestarem interesse em firmar Contrato por Tempo Determinado, cujas vagas serão preenchidas, conforme Processo Seletivo Simplificado, Edital Nº. 005/2018, devendo se apresentar na Superintendência de Recursos Humanos - SESA, no período de **04 à 12 de setembro de 2018, de 8h às 14h**, localizada à Avenida Talma Rodrigues Ribeiro – Nº. 5.416, Portal de Jacaraípe – Serra – ES (antigo Shopping Norte).

Para assinatura do contrato de trabalho será necessário apresentar a documentação comprobatória dos itens declarados no ato de inscrição, inclusive a ficha de inscrição e todos os documentos (cópias e originais) relacionados no Anexo I.

ATENÇÃO: O não comparecimento caracterizará a sua desistência ao contrato oferecido.

CARGO: AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO – (ACD)

Class.	Candidato
41 º	VALESKA LIMA DE OLIVEIRA MOZER
42 º	JERÚZIA SILVA BONFIM
43 º	SIMONE KERKOVSKY
44 º	ELIANA DE CÁSSIA FÉLIX
45 º	LEIDICENE GOMES DA SILVA

Serra/ES, 03 de setembro de 2018.

AUDIFAX CHARLES PIMENTEL BARCELLOS
Prefeito Municipal
PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA



PREFEITURA MUNICIPAL DA

SERRA

ANEXO I

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA – Cópias e Originais

1. Cadastro de Pessoa Física - CPF
2. Certidão de Regularidade do CPF
3. Registro Geral - RG
4. PIS/PASEP
5. Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS
6. Título Eleitoral
7. Registro do Conselho Regional - ES
8. Certificado de Reservista
9. Declaração de Quitação Eleitoral retirado no site **www.tse.gov.br**
10. Certidão de Nascimento ou Casamento (se Casado)
11. Certidão de Nascimento dos Filhos
12. Comprovante de Residência - atualizado **(se aluguel ou residência em nome de outro, que não seja pai, mãe ou esposa, declaração do proprietário do imóvel)**
13. Diploma conforme exigido para o cargo/função.
14. Cartão de Vacina Atualizado (Dupla Adulta/Hepatite B)
15. Atestado de Aptidão Física e Mental (original) emitido por **Médico do Trabalho**.
16. Atestado de que não possui antecedentes criminais.
17. Uma Foto ¾
18. Comprovante de Conta Bancária – Banestes, Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal