



**Prefeitura Municipal de Divino de São Lourenço**  
**Fundo Municipal de Saúde**  
Avenida Pedro Batista, S/N Bairro Santa Cruz, CEP: 29.590-000  
**CNPJ: 10.593.310/0001-10- Divino de São Lourenço - ES**  
sms.dslourenco@saude.es.gov.br  
**Processo Seletivo Simplificado Nº 003/2025**

**ANEXO III - CRONOGRAMA DE REALIZAÇÃO**

<b>AÇÃO</b>	<b>INSTÂNCIA</b>	<b>DATA</b>
Divulgação do edital	SEMUS/DSL	01/10/2025
Período de inscrição do Candidato.	COMISSÃO ORGANIZADORA	A partir das 08 as 11 horas e de 13 as 15 horas do dia 09/10/2025 às 15 horas do dia 10/10/2025
Divulgação da classificação parcial e divulgação das convocações para apresentação dos documentos originais.	COMISSÃO ORGANIZADORA	13/10/2025
Apresentação e conferência dos documentos originais.	COMISSÃO ORGANIZADORA	A partir das 08 as 11 horas e de 13 as 15 horas do dia 15/10/2025
Divulgação da classificação após conferência dos documentos originais.	COMISSÃO ORGANIZADORA	16/10/2025
Prazo para apresentação de Recursos.	COMISSÃO ORGANIZADORA	17/10/2025 20/10/2025
Divulgação da classificação final após resultado do julgamento dos recursos.	COMISSÃO ORGANIZADORA	21/10/2025
HOMOLOGAÇÃO	GESTOR MUNICIPAL DE SAÚDE	21/10/2025
CONVOCAÇÃO para entrega de documentos para formalização do contrato.	GESTOR MUNICIPAL DE SAÚDE	Apartir de 22/10/2025