

PREZADO CANDIDATO

A Comissão do Processo Seletivo Simplificado Edital 03/2025, vem convocá-lo para apresentação dos documentos para formalização de contrato, conforme Art. 7.13.

7.13 Para formalização do Contrato de Prestação de Serviço em Caráter Temporário junto à unidade/região pleiteada será exigida a **apresentação de cópia simples e legível dos documentos abaixo relacionados**.

- a) Diploma de Graduação Superior em Odontologia;
- b) Carteira de Identidade (RG) ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH) que esteja dentro do prazo de validade;
- c) CPF e Comprovante de situação cadastral do CPF emitido pelo site da Receita Federal (<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>)
- d) Título de eleitor com comprovante da última votação ou declaração de quitação da justiça eleitoral (<https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>);
- e) Certificado de reservista (candidatos sexo masculino);
- f) Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS;
- g) Certidão de regularidade junto ao Conselho de Classe e Carteira do Conselho de Classe;
- h) PIS / PASEP e Extrato do PIS / PASEP, retirado na agência do Banco do Brasil ou Caixa Econômica;
- i) Comprovante de residência;
- j) Certidão de nascimento ou casamento;
- k) Certidão de nascimento e CPF de dependentes (se possuir);
- l) Carteira de vacina de dependentes atualizada (se possuir);
- m) Conta corrente bancária – (BANCO BANESTES).
- q) Na hipótese da não apresentação da documentação prevista no item anterior para fins de formalização do contrato, o candidato classificado será automaticamente ELIMINADO.

Prefeitura Municipal de Divino de São Lourenço
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Processo Seletivo Simplificado Nº 003/2025

CONVOCAÇÃO - ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA ASSINATURA DE CONTRATO

Cargo 01 - MOTORISTA

POSIÇÃO	Inscrição	Nome	LOCAL DE APRESENTAÇÃO	HORARIO/DATA LIMITE PARA APRESENTAÇÃO
1	3	AILTON JOSÉ ALVES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	29/10/25 de 08:00 às 15:00hs
2	1	PEDRO PAULO MOREIRA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	29/10/25 de 08:00 às 15:00hs
3	7	NILTON DE OLIVEIRA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	29/10/25 de 08:00 às 15:00hs
4	2	ANATILDE APARECIDA DA SILVA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	29/10/25 de 08:00 às 15:00hs
5	8	MARCIO ANTONIO MENDONÇA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	29/10/25 de 08:00 às 15:00hs
6	12	JUCELIO LOPES ESTEVÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	29/10/25 de 08:00 às 15:00hs
7	6	RENATO ANTONIO FERREIRA GUEDES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	29/10/25 de 08:00 às 15:00hs
8	13	RONIEL SOARES MACHADO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	29/10/25 de 08:00 às 15:00hs
9	17	GILBERTO DEASCANI SILVA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	29/10/25 de 08:00 às 15:00hs
10	5	VALMIR PERREIRA DE FREITAS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	29/10/25 de 08:00 às 15:00hs
11	11	MAXINEY PIROVANI ZAMBOTI	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	29/10/25 de 08:00 às 15:00hs
12	18	VALTAIR REZENDE AMARAL	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	29/10/25 de 08:00 às 15:00hs

Divino de São Lourenço-ES, 23 de Outubro de 2025

Natan Silva Peixoto

Gestor/Secretario Municipal de Saúde

CONVOCAÇÃO - ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA ASSINATURA DE CONTRATO

COTA NEGRO

Cargo 01 - MOTORISTA

POSIÇÃO	Inscrição	Nome	LOCAL DE APRESENTAÇÃO	HORARIO/DATA LIMITE PARA APRESENTAÇÃO
1	3	AILTON JOSÉ ALVES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	29/10/25 de 08:00 às 15:00hs
2	1	PEDRO PAULO MOREIRA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	29/10/25 de 08:00 às 15:00hs

Divino de São Lourenço-ES, 23 de Outubro de 2025

Natan Silva Peixoto
Gestor/Secretario Municipal de Saúde