



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.saude@dslourenco.es.gov.br

Processo Seletivo Simplificado Nº 002/2026

ANEXO I – PRÉ-REQUISITO

Nº DE ORDEM	CARGO PLEITEADO	PRÉ-REQUISITO
1.	ENFERMEIRO - ESF SEDE	<ul style="list-style-type: none">• Ensino Superior Completo em Enfermagem devidamente reconhecido;• Registro profissional no Conselho de Classe (COREN);
2.	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	<ul style="list-style-type: none">• Ensino Técnico em Enfermagem devidamente reconhecido;• Registro profissional no Conselho de Classe (COREN);
3.	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	<ul style="list-style-type: none">• Curso de Auxiliar de Saúde Bucal devidamente reconhecido;• Registro do profissional no Conselho de Classe (CRO)