



**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](mailto:sms.saude@dslourenco.es.gov.br)

**Processo Seletivo Simplificado Nº 002/2026**

### **ANEXO III - CRONOGRAMA DE REALIZAÇÃO**

<b>AÇÃO</b>	<b>INSTÂNCIA</b>	<b>DATA</b>
Divulgação do Edital	SEMUS/DSL	22/06/2026
Período de inscrição do Candidato.	COMISSÃO ORGANIZADORA	A partir das 08 as 11 horas e de 13 as 15 horas do dia 02/07/2026 às 13 horas do dia 03/07/2026
Divulgação da classificação parcial e divulgação das convocações para apresentação dos documentos originais.	COMISSÃO ORGANIZADORA	06/07/2026
Apresentação e conferência dos documentos originais.	COMISSÃO ORGANIZADORA	A partir das 08 as 11 horas e de 13 as 14 horas do dia 08/07/2026
Divulgação da classificação após conferência dos documentos originais.	COMISSÃO ORGANIZADORA	09/07/2026
Prazo para apresentação de Recursos.	COMISSÃO ORGANIZADORA	10/07/2026
Divulgação da classificação final após resultado do julgamento dos recursos.	COMISSÃO ORGANIZADORA	13/07/2026
HOMOLOGAÇÃO	GESTOR MUNICIPAL DE SAÚDE	13/07/2026
CONVOCAÇÃO para entrega de documentos para formalização do contrato.	GESTOR MUNICIPAL DE SAÚDE	Apartir de 14/07/2026