

SEGUNDA CONVOCAÇÃO - EDITAL ICEPI/SESA Nº 007/2020
PROCESSO SELETIVO DE PRECEPTORES PARA OS PROGRAMAS DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

1. Os candidatos serão convocados respeitando a ordem de classificação para cada campo de prática.
2. A convocação de candidatos é vinculada à distribuição final de residentes e necessidades específicas dos campos de prática.
3. Os candidatos serão convocados para envio de documentos de acordo com a necessidade de cada campo de prática. Dessa forma, alguns candidatos classificados dentro do número de vagas não serão convocados de imediato.
4. O candidato convocado terá o prazo de 01 a 06/09/2020 para encaminhar para o email icepi.selecaoceptores@saude.es.gov.br os seguintes documentos digitalizados em formato PDF (**Atenção: cada arquivo deve estar em formato PDF e ter no máximo 1MB**):
 - a. Comprovante de Inscrição no processo seletivo;
 - b. Documento de identificação com foto, conforme Lei nº 12.037/2009;
 - c. CPF;
 - d. Certidão de Casamento, caso haja alteração de nome em relação aos documentos apresentados;
 - e. Diploma de graduação de Instituições credenciadas pelo Ministério da Educação (frente e verso num único arquivo);
 - f. Certificado de Conclusão de Pós-graduação *lato sensu* (especialização) ou *stricto sensu* (mestrado ou doutorado) emitido por órgão legalmente reconhecido nas áreas específicas;
 - g. Certidão de regularidade junto ao Conselho Profissional da região em que atua. A certidão deverá estar válida no ato de apresentação da documentação. Não será aceita a carteira de registro profissional;
 - h. Comprovante de quitação eleitoral;
 - i. Termo de anuência da chefia imediata conforme modelo (**ANEXO VI** do Edital ICEPI/SESA Nº 007/2020):
 - O Termo de Anuência deverá ser assinado pela chefia do serviço indicado como campo de prática no ato de preenchimento do formulário eletrônico.

- j. Documento para fins de comprovação de inserção profissional no cenário de prática a que deseja pleitear vaga.
 - k. Declaração de compromisso, responsabilidade e habilidade conforme modelo (**ANEXO VII** do Edital ICEPI/SESA Nº 007/2020);
 - l. Documentos comprobatórios para fins de pontuação, declarados no ato da Inscrição, de acordo com o item 11 do Edital ICEPI/SESA Nº 007/2020.
5. O candidato convocado que não apresentar documentação condizente com a informação prestada no ato da inscrição será **ELIMINADO** do processo seletivo.
 6. O candidato que apresentar documentação incompleta, ilegível ou fora do prazo estabelecido será **ELIMINADO** do processo seletivo.
 7. O candidato que encaminhar documentação fora do formato padrão (PDF) será **ELIMINADO** do processo seletivo.
 8. A não comprovação dos requisitos e das informações declaradas no ato da inscrição eletrônica implicará na **ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO**.
 9. O candidato é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase do processo seletivo. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas implicará imediata **ELIMINAÇÃO** do candidato que o tiver apresentado, ou, caso tenha sido selecionado, a cessação da vinculação de participação no Programa, sem prejuízo das demais sanções cabíveis.
 10. É de inteira responsabilidade do candidato o encaminhamento de seus documentos e envio de suas informações. O ICEPI/SESA não se responsabilizará por eventuais prejuízos causados pelo preenchimento incorreto dos dados, nem pela não comprovação de informações causada por motivos de ordem técnica, falhas de comunicação ou congestionamento de linhas de comunicação que impossibilitem a transferência dos dados ou a impressão de documentos.
 11. Nenhum documento deve ser encaminhado sem prévia convocação do candidato.
 12. O resultado da análise de documentação comprobatória será publicada no endereço eletrônico www.saude.es.gov.br/icepi, em 11/09/2020.
 - a. Caso não haja candidato apto para Formalização será realizada convocação de suplente para envio de documentação comprobatória.
 - b. A convocação de suplente será realizada apenas após publicação do resultado do recurso quanto à análise de documentação comprobatória.

SEGUNDA CONVOCAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE REQUISITOS E INFORMAÇÕES AUTODECLARADAS

1. PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM CUIDADOS PALIATIVOS

a. CENÁRIO DE PRÁTICA: HOSPITAL ESTADUAL DR. DÓRIO SILVA

Posição	Nome	Inscrição
1	Ivana Carrareto Moraes	1490315
2	Marcelo Monte De Sousa Melo	1490764
3	Sonya Cristina Placido Dos Santos	1490242
4	Renata Carina Santos Abreu Reis	1490547
5	Penha Regina Lopes Modesto Saar	1490502

b. CENÁRIO DE PRÁTICA: UNIDADE REGIONAL DE SAÚDE DE BOA VISTA (Serra)

Posição	Nome	Inscrição
1	Ana Cristina Borges Aguiar	1490453

c. CENÁRIO DE PRÁTICA: CENTRO DE REFERÊNCIA DE ATENDIMENTO AO IDOSO - CRAI

Posição	Nome	Inscrição
1	Mariana Assunção Pinheiro Goncalves	1490555

d. CENÁRIO DE PRÁTICA: UNIDADE DE SANTO ANTÔNIO (Jerônimo Monteiro)

Posição	Nome	Inscrição
1	Janaína Cordeiro Da Silva	1490245

e. CENÁRIO DE PRÁTICA: UNIDADE INTEGRADA JERÔNIMO MONTEIRO (UIJM)

Posição	Nome	Inscrição
1	Adriana Piumbini Vieira	1490356

**2. PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE
COLETIVA (COM ÊNFASE EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE)**

**a. CENÁRIO DE PRÁTICA: SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO
METROPOLITANA (VIGILÂNCIA DA SAÚDE DO TRABALHADOR)**

Posição	Nome	Inscrição
1	Thicianna De Castro Nardoto	1490394

**b. CENÁRIO DE PRÁTICA: SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO
METROPOLITANA (VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA)**

Posição	Nome	Inscrição
1	Juliana Rodrigues Tovar Garbin	1490423
2	Dionathan Ranger	1490327

**c. CENÁRIO DE PRÁTICA: SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO NORTE
(VIGILÂNCIA AMBIENTAL)**

Posição	Nome	Inscrição
1	Fernando Roberto Da Silva	1490725

**d. CENÁRIO DE PRÁTICA: SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO NORTE
(VIGILÂNCIA DA SAÚDE DO TRABALHADOR)**

Posição	Nome	Inscrição
1	Leonardo Costa Barbosa	1490534

**e. CENÁRIO DE PRÁTICA: SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO NORTE
(VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA)**

Posição	Nome	Inscrição
1	Pollyanna Castro E Silva Dias	1490552

**f. CENÁRIO DE PRÁTICA: SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO CENTRAL
(VIGILÂNCIA DA SAÚDE DO TRABALHADOR)**

Posição	Nome	Inscrição
1	Daniela De Souza Casotti	1490606

**g. CENÁRIO DE PRÁTICA: SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO SUL
(VIGILÂNCIA AMBIENTAL)**

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTES		

**h. CENÁRIO DE PRÁTICA: SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO SUL
(VIGILÂNCIA DA SAÚDE DO TRABALHADOR)**

Posição	Nome	Inscrição
1	Cristiane Lovati Dal Col Azeredo	1490455

**i. CENÁRIO DE PRÁTICA: SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO SUL
(VIGILÂNCIA SANITÁRIA)**

Posição	Nome	Inscrição
1	Izabelle Henriques Gomes Maciel	1490531

**3. PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA
FAMÍLIA**

**a. CENÁRIO DE PRÁTICA: ARACRUZ (UNIDADE BÁSICA BARRA DO
RIACHO)**

Posição	Nome	Inscrição
1	Jacqueline Alves Caetano Medeiros	1490441

b. CENÁRIO DE PRÁTICA: ARACRUZ (UNIDADE BÁSICA COQUEIRAL)

Posição	Nome	Inscrição
1	Glaucieny De Lima Souza Moraes Da Vitoria	1490593

c. CENÁRIO DE PRÁTICA: ARACRUZ (UNIDADE BÁSICA GUAXINDIBA)

Posição	Nome	Inscrição
1	Franciane Imberti Santório	1490251

**d. CENÁRIO DE PRÁTICA: COLATINA (NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE
DA FAMÍLIA NORTE – BELA VISTA)**

Posição	Nome	Inscrição
1	Jean Martinelli Peçanha	1490596

**e. CENÁRIO DE PRÁTICA: COLATINA (UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE
VILA LENIRA)**

Posição	Nome	Inscrição
1	Daniely Silva Santos	1490538
2	Lena Marcia Silva	1490778

f. CENÁRIO DE PRÁTICA: VITÓRIA (UNIDADE DE SAÚDE GRANDE VITÓRIA)

Posição	Nome	Inscrição
1	Nilson Gonçalves	1490628

g. CENÁRIO DE PRÁTICA: VITÓRIA (UNIDADE DE SAÚDE ILHA DAS CAIEIRAS)

Posição	Nome	Inscrição
1	Dayane Oliveira De Almeida	1490750
2	Roberto Luiz Guaitolini	1490359

h. CENÁRIO DE PRÁTICA: VITÓRIA (UNIDADE DE SAÚDE MARÚIPE)

Posição	Nome	Inscrição
1	Wederson Tavares Furtado	1490548
2	Paula Amorim Ramos	1490524

i. CENÁRIO DE PRÁTICA: VITÓRIA (UNIDADE DE SAÚDE SANTO ANTONIO)

Posição	Nome	Inscrição
1	Kristiane Machado Prezotti	1490331
2	Nayara Callegari De Andrade	1490503

j. CENÁRIO DE PRÁTICA: VITÓRIA (UNIDADE DE SAÚDE VITÓRIA)

Posição	Nome	Inscrição
1	Elisara Licia Sant Anna	1490345

4. PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL

a. CENÁRIO DE PRÁTICA: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM (UBS DR. MOZART SANTANNA JR. - VILLAGE DA LUZ)

Posição	Nome	Inscrição
1	Carla Teixeira De Paula	1490662

b. CENÁRIO DE PRÁTICA: CARIACICA (HOSPITAL ESTADUAL DE ATENÇÃO CLÍNICA - HEAC)

Posição	Nome	Inscrição
1	Claudia De Oliveira	1490507

c. CENÁRIO DE PRÁTICA: VILA VELHA (UBS COQUEIRAL DE ITAPARICA)

Posição	Nome	Inscrição
1	Patrícia Santos Martins	1490517

Vitória, 01 de Setembro de 2020.

FABIANO RIBEIRO DOS SANTOS

Diretor Geral

Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi

Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo