

**TERCEIRA 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 18 A 21/09/2020 (conforme Cronograma – ANEXO I) para encaminhar para o email [icepi.selecaoceptores@saude.es.gov.br](mailto: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 N° 007/2020);
  - l. Documentos comprobatórios para fins de pontuação, declarados no ato da Inscrição, de acordo com o item 11 do Edital ICEPI/SESA N° 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](http://www.saude.es.gov.br/icepi), em 25/09/2020.
    - 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	Kennedy Morais Camacho	1490528
2	Lorena Gasparini Caran	1490406
3	Alan Diniz Ferreira	1490313
4	Lorrayne Balestreiro Gomes	1490348

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

Posição	Nome	Inscrição
1	Michele De Oliveira Lisboa Lima	1490506

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

Posição	Nome	Inscrição
1	Fabiola Simões Bortolini	1490572

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTES		

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

Posição	Nome	Inscrição
1	Luciana Machado Duarte	1490623

**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	Darlene Pires E Pinho	1490718

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

Posição	Nome	Inscrição
1	Renato Alves Canicali	1490397
2	Kamila Tessarolo Velame	1490521

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

Posição	Nome	Inscrição
1	Alessandro Mendes Gomes	1490252

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

Posição	Nome	Inscrição
1	Iussara Duarte Reis	1490670

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

Posição	Nome	Inscrição
1	Michele Pereira Costa Mota	1490358

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTES		

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

Posição	Nome	Inscrição
1	Poliana Rodrigues Dos Santos	1490601

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

**a. CENÁRIO DE PRÁTICA: ARACRUZ (UNIDADE BÁSICA COQUEIRAL)**

Posição	Nome	Inscrição
1	Kelly Steinkopf Caetano	1490652

**b. CENÁRIO DE PRÁTICA: ARACRUZ (UNIDADE BÁSICA GUAXINDIBA)**

Posição	Nome	Inscrição
1	Fernanda Monteiro Gomes De Oliveira	1490655

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

Posição	Nome	Inscrição
1	Marta Maria De Mendonça	1490559

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

Posição	Nome	Inscrição
1	Luana Cantarela	1490758
2	Roberta Rachid	1490546

**e. CENÁRIO DE PRÁTICA: VITÓRIA (UNIDADE DE SAÚDE GRANDE VITÓRIA)**

Posição	Nome	Inscrição
1	Lawanda Roberta De Jesus Freire	1490267

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

Posição	Nome	Inscrição
1	Maxwell Motta Da Silva Lamas	1490752

**g. CENÁRIO DE PRÁTICA: VITÓRIA (UNIDADE DE SAÚDE MARUÍPE)**

Posição	Nome	Inscrição
1	Letícia Pires Dias	1490736
2	Marília Bernardo	1490493

**h. CENÁRIO DE PRÁTICA: VITÓRIA (UNIDADE DE SAÚDE SANTO**

**ANTONIO)**

Posição	Nome	Inscrição
1	Ana Paula Rafino Dos Santos	1490434

**i. CENÁRIO DE PRÁTICA: VITÓRIA (UNIDADE DE SAÚDE VITÓRIA)**

Posição	Nome	Inscrição
1	Aline De Jesus Pignaton Da Silva	1490269

**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
NÃO HÁ SUPLENTES		

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

Posição	Nome	Inscrição
1	Soraia Bertonceli Da Silva	1490731

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

Posição	Nome	Inscrição
1	Adelson Portes Ribeiro	1490243

Vitória, 17 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

**ANEXO I**

**CRONOGRAMA – TERCEIRA CONVOCAÇÃO**

<b>ETAPAS</b>	<b>DATA</b>
Publicação da segunda Convocação para envio de documentos comprobatórios	17/09/2020
Prazo para envio de documentos comprobatórios	18 a 21/09/2020
Resultado da análise de documentos comprobatórios	25/09/2020
Recurso da análise de documentos comprobatórios	26 a 28/09/2020
Resultado do Recurso da análise de documentos comprobatórios	30/09/2020
Convocação para Formalização da Adesão ao Programa de Bolsas do ICEPi	30/09/2020
Prazo para envio de documentos para Formalização da Adesão ao Programa de Bolsas do ICEPi	01 a 04/10/2020
Início das Atividades	A definir

O cronograma poderá sofrer alterações no decorrer do processo seletivo, serão publicadas no site [www.saude.es.gov.br/icepi](http://www.saude.es.gov.br/icepi)