

SEXTA 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 05 a 09/11/2020 (conforme Cronograma – ANEXO I) 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 13/11/2020.
 - 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.

**SEXTA 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	Milena Boldrini Da Silva	1490451
2	Hosyane Do Nascimento Sousa Barcelos	1490653
3	Bárbara Ellen Santos Carvalhais	1490292
4	Fernanda Santos Panciere	1490254
5	Jorge Simões Junior	1490444
6	Juarez Carlos Pansini Junior	1490332
7	Joelma Da Conceição Rocha	1490675
8	Patricia Melo Bullerjhann Leppaus	1490500
9	Jéssica Costa Reis	1490497

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

**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
NÃO HÁ SUPLENTE		

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

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

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

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

Posição	Nome	Inscrição
1	Iolanda Ribas	1490773
2	Renato Rosa Dos Santos	1490352
3	Rúbia Mara Ferreira De Alvarenga	1490598
4	Odailse Moura Muniz	1490442
5	Lilian Christo De Oliveira	1490250
6	Emilly Martinelli Rossi	1490261
7	Polyana Romano Oliosia	1490692
8	Ariane Dias De Amorim	1490285
9	Ricardo Barros Portes Pinto	1490568
10	Adauto Barcellos De Carvalho Neto	1490624
11	Karina Neto Canal	1490518
12	Juliana Oliveira Ramos	1490463
13	Viviane Germano Dos Santos	1490361
14	Bárbara De Souza Lima	1490266
15	Adriana Da Rocha Vieira	1490238
16	Karolyne Da Costa Maia	1490370
17	Fernanda Da Silva Moreira	1490417
18	Gabriella Monjardim Cardoso	1490296

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

4. PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL

a. CENÁRIO DE PRÁTICA: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM (CAPSAD)

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

b. CENÁRIO DE PRÁTICA: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM (SERVIÇO DE ATENÇÃO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE)

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

e. CENÁRIO DE PRÁTICA: VILA VELHA (CAPSAD)

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

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

Posição	Nome	Inscrição
NÃO HÁ SUPLENTE		

g. CENÁRIO DE PRÁTICA: VITÓRIA (CAPS III)



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA
INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA

Posição	Nome	Inscrição
1	Viviane Cabral De Souza	1490581

Vitória, 04 de novembro 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 – SEXTA CONVOCAÇÃO

ETAPAS	DATA
Publicação de Convocação para envio de documentos comprobatórios	04/11/2020
Prazo para envio de documentos comprobatórios	05 a 09/11/2020
Resultado da análise de documentos comprobatórios	13/11/2020
Recurso da análise de documentos comprobatórios	14 a 16/11/2020
Resultado do Recurso da análise de documentos comprobatórios	18/11/2020
Convocação para Formalização da Adesão ao Programa de Bolsas do ICEPI	18/11/2020
Prazo para envio de documentos para Formalização da Adesão ao Programa de Bolsas do ICEPI	19 a 22/11/2020
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