



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO EMERGENCIAL  
SESA Nº 004/2023 – MÉDICOS**

**ESTABELECE NORMAS PARA FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA PARA CONTRATAÇÃO EM REGIME DE DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA EMERGENCIAL PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA E DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE (SESA), CONFORME A LEI COMPLEMENTAR Nº 809/2015, ART. 2º, INCISO XV.**

**O SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE**, no uso da atribuição legal que lhe foi conferida pela Lei nº 3.043/75, Art. 46, alínea "o", faz saber que realizará Processo Seletivo Simplificado destinado a atender à necessidade temporária de excepcional interesse público no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde (SESA), de acordo com as normas estabelecidas neste Edital, conforme disposto na Lei Complementar nº 809/2015 e suas alterações, com base no Art.2º, inciso XV – expansão da rede.

## **1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

---

**1.1** O Processo Seletivo Simplificado destina-se a formação de **CADASTRO DE RESERVA** (CR) para contratação em regime de designação temporária emergencial, visando atender à necessidade de excepcional interesse público da Secretaria de Estado da Saúde (SESA) nas Unidades pertencentes à rede em todo o Estado do Espírito Santo, para os cargos descritos no Anexo I.

**1.2** Caberá à SESA a Coordenação Geral do Processo Seletivo de que trata este Edital, por meio da Comissão de Processo Seletivo, instituída pela Secretaria de Estado da Saúde – SESA, em Portaria própria.

**1.3** As inscrições serão realizadas por Unidade de Trabalho, sendo as vagas preenchidas de acordo com a necessidade, interesse e conveniência da Administração.

**1.4** Compreende-se como processo de seleção as seguintes etapas:

- a)** 1ª Etapa - Inscrição;
- b)** 2ª Etapa - Comprovação do requisito, qualificação profissional e experiência profissional, para cadastro de reserva;
- c)** 3ª Etapa - Formalização de contrato.

**1.5** Na hipótese de ausência de inscritos em determinada unidade, dentro da mesma região de saúde, por conveniência administrativa e necessidade do serviço, o candidato poderá ser convocado para atuação em unidade distinta da qual tenha se inscrito. Caso não tenha interesse em assumir a vaga em aberto nessa unidade distinta, o candidato deverá formalizar sua objeção, ficando certo que, essa objeção por escrito, não acarretará prejuízo à sua futura convocação, para a unidade que optou no ato de sua inscrição, permanecendo inalterada sua ordem classificatória.

**1.6** A SESA dará ampla divulgação às etapas do Processo Seletivo Emergencial Simplificado através de publicações no site: **[www.selecao.es.gov.br](http://www.selecao.es.gov.br)**, obedecendo aos critérios de ordem de classificação.

## **2. DAS INSCRIÇÕES (1ª ETAPA)**

---

**2.1.** As inscrições para o Processo Seletivo Simplificado serão realizadas **exclusivamente** pela Internet, no site **[www.selecao.es.gov.br](http://www.selecao.es.gov.br)** a partir das 10h, do dia 14/03/2023, até às 10h, do dia 20/03/2023, observado o fuso-horário de Brasília/DF.

**2.2 Serão aceitas 02 (duas) inscrições por CPF.**

**2.3** Atender ao requisito de cada cargo e a experiência exigida, quando houver, é condição indispensável para participar do Processo Seletivo.

**2.4** O candidato só poderá realizar alteração, inclusão ou exclusão de informações, durante o período de inscrição.

**2.5** Não serão aceitas inscrições condicionais, por e-mail, ou outra forma, não prevista neste Edital e, fora do prazo estabelecido no item 2.1.

**2.6** Ao efetivar a inscrição o candidato aceita as normas e condições estabelecidas neste Edital, sobre as quais não poderá alegar desconhecimento.



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**2.7** Ao finalizar a inscrição, o sistema disponibilizará o comprovante de inscrição para impressão. O comprovante de inscrição (ficha de inscrição) deverá ser enviado juntamente com os demais documentos comprobatórios exigidos, caso o Candidato seja convocado para a 2ª Etapa do Processo Seletivo. **Toda a documentação deverá ser enviada por meio do Sistema E-Docs.**

**2.8** O candidato é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas tanto no ato da inscrição, quanto em qualquer outra fase do processo seletivo, **não sendo permitido recurso quanto ao seu resultado nessa etapa.**

**2.9** A falsificação de qualquer documento apresentado ou a inveracidade das informações nele contida implicará em imediata DESCLASSIFICAÇÃO do candidato e caso tenha sido selecionado para a 3ª etapa do Processo Seletivo, e houver sido contratado, será feita a RESCISÃO do contrato imediatamente, seguida de abertura de Processo Administrativo Disciplinar – PAD, em que lhe sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

**2.10** A SESA não se responsabilizará por eventuais prejuízos causados pelo preenchimento incorreto dos dados de inscrição, nem pela inscrição não efetivada por motivos de ordem técnica, falhas de comunicação ou congestionamento de linhas de comunicação que impossibilitem a transferência dos dados ou a impressão da ficha de inscrição.

### **3. DOS REQUISITOS**

---

**3.1** Os Requisitos para inscrição do candidato, o cargo, a remuneração e carga horária, são os constantes no **Anexo I** deste Edital.

**3.2** A experiência utilizada para fins de pontuação só será válida se atendido o exigido no requisito, conforme **Anexo I.**

### **4. DAS VAGAS DESTINADAS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA**

---

**4.1** Os contratos respeitarão a proporção de 10x1 para contratação de Pessoa com Deficiência (PcD) na forma Lei Estadual nº 7.050, de 03 de janeiro de 2002, e suas alterações, de acordo com a demanda por cargo e unidade.

**4.2** Para a comprovação de atendimento à condição de Pessoa com Deficiência (PcD), o candidato inscrito nesta condição deverá apresentar laudo do médico especialista atualizado nos últimos 6 meses, de acordo com a deficiência, na 2ª etapa do Processo Seletivo.

**4.3** Se o candidato for convocado para a 3ª Etapa – Assinatura de Contrato, será encaminhado ao Serviço de Medicina do Trabalho da SESA ou a Unidade para qual for convocado, para emissão de Laudo Caracterizador de Deficiência, informando a compatibilidade com as atribuições do cargo, atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), bem como à provável causa da deficiência e sua correlação com a previsão do Decreto Federal nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999 e suas alterações.

**4.4** A inobservância do disposto nos itens 4.2 e 4.3, implicará em perda do direito à contratação na condição de Pessoa com Deficiência (PcD).

**4.5** O candidato inscrito como PcD participará do Processo Seletivo em igualdade de condições com os demais candidatos, no que se refere à avaliação de títulos e aos critérios para classificação, de acordo com o estabelecido neste Edital.

**4.6** O não enquadramento do candidato na condição de PcD não se configura em ato discriminatório de qualquer natureza.

### **5. DAS VAGAS DESTINADAS A CANDIDATOS NEGROS OU INDÍGENAS**

---

**5.1 a)** Os contratos respeitarão o percentual de 17% (dezessete por cento) para reserva das vagas destinadas a candidatos negros na forma estabelecida na Lei Estadual nº 11.094 de 08 de janeiro de 2020;

**b)** Para concorrer às vagas destinadas as pessoas pretas ou pardas, o candidato deverá preencher a autodeclaração, constante no **Anexo IV**, conforme quesito da cor ou raça utilizado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE.

**5.2 a)** Os contratos respeitarão o percentual de 3% (três por cento) para reserva de pessoa indígena na forma



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

estabelecida na Lei Estadual nº 11.094 de 08 de janeiro de 2020.

**b)** Os candidatos negros e indígenas aprovados dentro do número de vagas oferecidas para ampla concorrência não serão computados para efeito do preenchimento das vagas reservadas.

**c)** O candidato que se autodeclarar indígena deverá apresentar Certidão de Nascimento ou Registro Administrativo de Nascimento de Indígena (RANI), bem como, a declaração de sua respectiva comunidade sobre sua condição de pertencimento étnico, assinada por pelo menos duas lideranças reconhecidas

**5.3** Serão presumidas como verdadeiras as informações prestadas pelo candidato no ato da inscrição, sem prejuízo da apuração das responsabilidades administrativas, civil e penal.

**5.4** Na hipótese de constatação de declaração falsa o candidato será eliminado do processo seletivo e, se houver sido contratado, ficará sujeito a rescisão do contrato e abertura de Processo Administrativo Disciplinar – PAD, em que lhe sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

**5.5** O candidato reconhecido como negro ou indígena concorrerá, concomitantemente, às vagas a ele reservadas e às vagas destinadas à ampla concorrência, de acordo com a sua ordem de classificação no Processo Seletivo.

**5.6** O candidato convocado na lista de candidatos negros ou indígenas deixará de ser convocado na vaga de ampla concorrência.

**5.7** O candidato inscrito como negro ou indígena participará do Processo Seletivo em igualdade de condições com os demais candidatos, no que se refere à avaliação de títulos e aos critérios para classificação, de acordo com o estabelecido neste Edital.

**5.8** O não enquadramento do candidato na condição de pessoa preta, parda ou indígena não se configura em ato discriminatório de qualquer natureza.

## **6. QUALIFICAÇÃO**

---

**6.1.** Para efeito de pontuação referente à QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL serão aceitos até 04 (quatro) títulos, não excedendo a soma de 08 (oito) pontos.

**6.2** Em caso de cursos realizados no exterior será exigido a revalidação dos documentos pelo órgão competente, conforme dispõe o art. 48 § 2º e § 3º da Lei 9394/96.

**6.3** A documentação comprobatória de Qualificação Profissional que trata o item 9.5 letras **E**, **F** e **G**, quando couber, de acordo com a regulamentação profissional deverá conter, obrigatoriamente, atos de autorização, reconhecimento ou renovação de reconhecimento do curso e credenciamento da Instituição de Ensino.

**6.3.1** Para produzir efeitos legais no Brasil, os documentos emitidos em países estrangeiros devem ser legalizados, unicamente, junto às Repartições Consulares do Ministério das Relações Exteriores (MRE) no exterior. A legalização é efetuada, mediante a cobrança de emolumentos consulares, na Embaixada ou Consulado do Brasil cuja jurisdição corresponda à origem dos documentos (Norma Consular e Jurídica constante do Capítulo 4º – Atos Notariais e de Registro Civil, Seção 7ª, o Ministério das Relações Exteriores).

**6.3.2** Após o procedimento de legalização, os documentos precisarão ser traduzidos para a língua portuguesa por profissional (Tradutor Juramentado) residente no Brasil. Para surtir efeitos em relação a terceiros, também têm que ser registrados em Títulos e Documentos (Lei 6015/73, art. 129). Assim, os documentos terão validade em todo território brasileiro.

## **7. EXPERIÊNCIA**

---

**7.1** Para efeito de pontuação na EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL, o candidato deverá comprovar **experiência na área exigida no requisito do cargo que pleiteia**, podendo computar um total máximo de 10 (dez) pontos, **de acordo com o Anexo II deste Edital**.

**7.2** Para comprovação da EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL serão aceitos, **somente**, os seguintes documentos comprobatórios:

**I.** Para exercício de atividade em empresa/instituição privada, deverá ser apresentado:

**a)** Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS (física ou digital) assinada no cargo que concorre ou cargo



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

correlato;

**b)** Quando o registro de trabalho na CTPS estiver em aberto (sem data de rescisão) será necessária apresentação de declaração expedida pelo empregador, comprovando o período trabalhado ou permanência no vínculo.

**II.** Para o exercício de atividade em instituição Pública, deverá ser apresentado: Declaração de Tempo de Serviço, que informe o local trabalhado, período de início e fim do cargo exercido, em papel timbrado, com identificação do órgão expedidor, datada e assinada, ou Demonstrativo dos Contratos, emitidos pela Central de Atendimento ao Servidor dos Poderes Federal, Estadual ou Municipal, ou Setor equivalente a este, conforme o âmbito da prestação da atividade.

**III.** Para comprovação de atividade exercida por meio de **prestação de serviço** deverá ser apresentado **Contrato de Prestação de Serviço** firmado, contendo o período dos serviços prestados, devidamente assinado por ambas as partes, **Declaração do Contratante, com CNPJ ativo**, que informe o período (início e fim), contendo descrição das atividades desenvolvidas e o cargo exercido, **carimbada e assinada pelo responsável da Empresa**.

**IV.** Serão consideradas como experiência profissional, os Programas de Residência Médica, devidamente reconhecidos pelo MEC, desde que comprovada por meio de Certificado de conclusão de Residência Médica ou Declaração de Conclusão.

**7.3 Não serão considerados como EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL outras formas não descritas no item 7.2.**

**7.4** Não serão considerados para fins de tempo de serviço, os exercidos em mais de um local de trabalho, no mesmo período (**concomitância de tempo de serviço**).

**7.5** Somente serão validados os documentos dos Candidatos que comprovem a EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL, constando dia/mês/ano de entrada e dia/mês/ano de saída do serviço, se houver, desde que essa experiência tenha ocorrido após conclusão de sua formação relativa ao cargo que concorre, até a data de inscrição no Processo Seletivo.

**7.6** Para fins deste processo seletivo não serão aceitas declarações atestadas/assinadas pelo próprio candidato.

## **8. DA CLASSIFICAÇÃO**

---

**8.1** A SESA divulgará lista de classificação dos candidatos **exclusivamente** no site **[www.selecao.es.gov.br](http://www.selecao.es.gov.br)**

**8.2** Nos casos de empate na classificação, o desempate obedecerá à seguinte ordem de prioridade:

- a)** maior soma de pontuação na qualificação profissional declarada;
- b)** maior pontuação na experiência profissional;
- c)** maior idade.

## **9. DA COMPROVAÇÃO DAS INFORMAÇÕES DECLARADAS (2ª ETAPA)**

---

**9.1** Essa etapa possui caráter eliminatório/classificatório.

**9.2** A convocação para a 2ª Etapa será feita **exclusivamente** pelo site **[www.selecao.es.gov.br](http://www.selecao.es.gov.br)** obedecendo aos critérios de ordem de classificação por cargo e unidade de trabalho.

**9.3** Nessa etapa, o candidato deverá comprovar as informações declaradas no ato da inscrição, enviando a documentação comprobatória em um **único encaminhamento por meio do Sistema E-Docs - Gestão Arquivística de Documentos e Processos Administrativos do Estado do Espírito Santo, com perfil de CIDADÃO, e em nível de acesso SIGILOSO**, para o Grupo e Comissão a ser indicado na convocação.

**9.4** As orientações para o envio da documentação comprobatória serão disponibilizadas no site: **[www.selecao.es.gov.br](http://www.selecao.es.gov.br)**, por meio do **Manual de Encaminhamento de Documentação via Sistema E-Docs**.

**9.5** Para essa etapa de comprovação das informações prestadas na inscrição, a documentação comprobatória **DEVERÁ SER ENVIADA EXCLUSIVAMENTE POR MEIO DO SISTEMA E-DOCS, EM FORMATO PDF (ARQUIVO ÚNICO)** com os seguintes documentos:

- a)** Ficha de Inscrição;



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

- b)** Carteira de Identidade (RG) ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH) que esteja dentro do prazo de validade;
- c)** Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) - (Caso necessário para comprovação de tempo de experiência profissional);
- d)** Laudo Médico – Se Pessoa com Deficiência (PcD);
- e)** Diploma de Graduação ou Certificado de conclusão de curso, acompanhado de Histórico Escolar (concluído até a data da inscrição) - requisito do cargo;
- f)** Certificado de Conclusão de Curso de Pós-Graduação Lato Sensu (Especialização) e Stricto Sensu (Mestrado e Doutorado), quando couber, na área em que concorre ou Declaração de Conclusão, acompanhada de Histórico escolar (concluído até a data da inscrição);
- g)** Carteira do Conselho de Classe;
- h)** Declaração/Certidão de tempo de serviço conforme descrito no item 7.2 - itens I, II, III e IV deste Edital.

**9.6** As convocações para comprovação dos REQUISITOS e TÍTULOS, referentes à 2ª Etapa do Processo Seletivo, para cada cargo, bem como os de EXPERIÊNCIA E QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL, poderão ocorrer a qualquer tempo durante a vigência deste Edital, de acordo com a necessidade, conveniência e interesse da administração.

**9.7** A não comprovação do requisito, experiência profissional e qualificação profissional, ou ainda, o não envio da documentação comprobatória na data estabelecida e para o Grupo e Comissão correto, descrito no ato da convocação, implicará em **ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO** do Processo Seletivo.

## **10. DA FORMALIZAÇÃO DO CONTRATO (3ª ETAPA)**

---

**10.1** As convocações para Formalização de Contrato - 3ª Etapa do Processo Seletivo, poderão ocorrer a qualquer tempo durante a vigência deste Edital, de acordo com a necessidade, conveniência e interesse da administração.

**10.2** O Candidato, no ato da convocação para a 3ª Etapa, será encaminhado à Unidade para qual se inscreveu, respeitando-se o local de lotação (Unidade escolhida para atuação) e a carga horária estabelecida, devendo comparecer à unidade de trabalho, na data especificada na Convocação publicada no site [www.selecao.es.gov.br](http://www.selecao.es.gov.br)

**10.3** O não comparecimento do Candidato na data especificada na Convocação ou sua recusa em assumir o contrato, implicará na desistência da vaga do Processo Seletivo.

**10.4** São REQUISITOS para a formalização de contrato:

- a)** Ser brasileiro, nato ou naturalizado;
- b)** Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos completos, na data de assinatura do contrato;
- c)** Ter sido DEFERIDO(A) na segunda etapa do Processo Seletivo.
- d)** Ter aptidão física e mental para o exercício do cargo e suas atribuições;
- e)** Para PCD, estar de posse do Laudo Caracterizador de Deficiência, emitido pelo Núcleo de Serviço de Medicina do Trabalho e Serviço Social – NSMTSS da SESA ou pelo Médico do Trabalho da Unidade, no qual será informado a compatibilidade com as atribuições do cargo, atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), bem como a provável causa da deficiência e sua correlação com a previsão do Decreto Federal nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999 e suas alterações;
- f)** Não ter sido desligado pela Administração por falta disciplinar, (por meio de Processo Administrativo disciplinar);
- g)** Estar em dia com as obrigações eleitorais e, no caso de candidatos do sexo masculino, com as obrigações militares;
- h)** Não se enquadrar nas vedações contidas nos incisos XVI e XVII do art. 37 da constituição federal de 1988, do decreto estadual 2.724-R de 06 de abril de 2011, alterado pelo decreto nº 4.702-R, de 31 de julho de 2020 que dispõe sobre a acumulação remunerada de cargos, empregos e funções públicas e ainda, do que dispõem o art. 23 da lei complementar 46/94, que trata o período mínimo de onze horas consecutivas para descanso entre duas jornadas de trabalho.
- i)** Conhecer, respeitar e aceitar as normas e exigências estabelecidas neste Edital, na Lei Complementar nº 809/2015.

**10.5** Ao ser encaminhado para formalização do Contrato de Prestação de Serviço em caráter Temporário, para atuar na Unidade indicada no ato de sua inscrição, o candidato deverá apresentar cópias simples, legíveis, e as originais dos seguintes documentos:



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

- a) CPF e Comprovante de regularidade da situação cadastral do CPF emitido pelo site da Receita Federal;
- b) Certidão de Regularidade da Justiça Eleitoral e Título de Eleitor;
- c) Certificado de reservista (candidatos sexo masculino);
- d) PIS/PASEP (se possuir), ou o extrato da Caixa Econômica Federal e/ou do Banco do Brasil, emitido nas Agências Bancárias;
- e) Comprovante de Residência;
- f) Certidão de Nascimento ou Casamento;
- g) Certidão de Nascimento de dependentes (se possuir);
- h) Cartão SUS;
- i) Declaração de não acúmulo remunerado de cargos públicos), com apresentação de declaração e escala de trabalho expedida pelo RH do órgão público ao qual está vinculado; (Anexo III do Edital);
- j) Certidão negativa de Processo Administrativo Disciplinar, **(Caso tenha trabalhado em qualquer área pública do Estado)**, emitida pelo SISTEMA DE CORREIÇÃO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL. Certidão Negativa Funcional – Servidores que já tiveram vínculo com a SESA, obter a certidão no Portal do Servidor (Certidão Negativa Funcional). No caso de impossibilidade de acesso, solicitar pelo e-mail [corregedoria@saude.es.gov.br](mailto:corregedoria@saude.es.gov.br), indicando Nome, CPF e número funcional;
- k) Certidão de Regularidade junto ao Conselho de Classe, no que couber, para profissionais com registro obrigatório;
- l) Carteira do Conselho de Classe, no que couber, para profissionais com registro obrigatório;
- m) Carteira de Identidade (RG), com número, órgão expedidor e data de expedição da mesma;
- n) Original do Atestado de Saúde Ocupacional - ASO expedido pelo Médico do Trabalho, declarando a aptidão do candidato ao desempenho das funções profissionais inerentes ao cargo. O ASO (Atestado de Saúde Ocupacional) será emitido pelo Núcleo de Serviço de Medicina do Trabalho e Serviço Social – NSMTSS da SESA ou pelo Médico do Trabalho da Unidade;
- o) Para PCD, estar de posse do Laudo Caracterizador de Deficiência, emitido pelo Núcleo de Serviço de Medicina do Trabalho e Serviço Social – NSMTSS da SESA ou pelo Médico do Trabalho da Unidade, no qual será informado a compatibilidade com as atribuições do cargo, atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), bem como a provável causa da deficiência e sua correlação com a previsão do Decreto Federal nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999 e suas alterações;
- p) Apresentar o Cartão de Vacina, conforme Portaria nº 017-R, de 26 de janeiro de 2022.

**10.6** Os exames admissionais que deverão ser realizados e apresentados ao Médico do Trabalho do NMTSS do nível central da SESA, ou ao Médico do Trabalho da Unidade Contratante para a emissão do ASO, **são de responsabilidade e expensas do Candidato.**

**10.7** Os contratos temporários emergenciais firmados com base neste edital, terão o prazo de vigência até 15/03/2024, independente da data de assinatura de contrato.

**10.8** O candidato que firmar contrato e não assumir o exercício na data pré-estabelecida, terá o contrato tornado sem efeito.

## **11. DA CESSAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

---

**11.1** O Contrato Administrativo de Prestação de Serviço, poderá ser rescindido ou extinto, sem direito a indenização nas hipóteses previstas no Art. 14, incisos de I a IV da Lei Complementar nº 809/2015.

## **12. DO RECURSO**

---

**12.1** É facultado ao candidato, apresentar Recurso referente à 2ª Etapa, devendo para tanto, preencher formulário específico que se encontra disponível no site: [www.selecao.es.gov.br](http://www.selecao.es.gov.br) enviando-o, **exclusivamente para o e-mail descrito no resultado da convocação.**

**12.2** Não serão aceitas interposições de Recursos por outro meio que não o especificado no item 12.1.

**12.3** O prazo para interposição de recurso é de 24 (vinte e quatro) horas posteriores ao indeferimento na 2ª etapa.

**12.4** Na fase do recurso, não serão aceitos o envio de novos documentos.

**12.5** A Comissão de Processo Seletivo terá o prazo de até 03 (três) dias úteis, após o recebimento do Recurso para análise e decisão recursal.

**12.6** A decisão de consenso, no julgamento do recurso apresentado, será encaminhada para o e-mail



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

informado pelo candidato no formulário de recurso.

**12.7 Quanto a decisão tomada pela Comissão do Processo Seletivo**, acerca do recurso apresentado de que trata o item 12.5, **não caberá contestação**.

### **13. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS E TRANSITÓRIAS**

---

**13.1** Caso o encerramento do Contrato venha a ocorrer por falta disciplinar, previsto no Regime Disciplinar da Lei Complementar 046/1994, o Candidato poderá ficar incompatibilizado de participar de novo Processo Seletivo por até de 05 (cinco) anos, a contar da data de sua rescisão contratual, ou seja, ficará impedido de participar de novo recrutamento, seleção e contratação em regime de designação temporária, pelo tempo estipulado na conclusão do Processo Administrativo Disciplinar – PAD.

**13.2** É facultada à Comissão do Processo Seletivo ou à autoridade a ela superior, em qualquer fase do processo seletivo, promover diligências com vistas a esclarecer ou a completar a instrução de processo.

**13.3** Os candidatos classificados e não convocados para a 2ª Etapa permanecerão compondo o cadastro de reserva a ser utilizado de acordo com a necessidade, interesse e conveniência da Administração durante a vigência deste Edital.

**13.4** Este **Processo Seletivo** terá validade de 6 (seis) meses, podendo ser prorrogado por igual período, a critério da Administração.

**13.5** Todas as despesas relativas à participação no Processo Seletivo Simplificado correrão às expensas do próprio candidato.

**13.6** Eventuais irregularidades e os casos omissos serão analisados, avaliados e decididos pela Comissão de Processo Seletivo, e pelas instâncias superiores: Chefia de Núcleo Especial (NERSCT), Gerência de Recursos Humanos (GERH) e, em última, pelo Subsecretário de Estado para Assuntos de Administração e Financiamento da Atenção à Saúde (SSAFAS), da Secretaria de Estado da Saúde.

**13.7** Nenhum candidato poderá alegar desconhecimento das normas contidas neste Edital.

**13.8 Fica eleito**, como **foro** competente para dirimir quaisquer controvérsias oriundas dos Contratos Emergenciais Temporários firmados, o foro da comarca da capital, Vitória - ES, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que possa ser.

Vitória - ES, 13 de março de 2023.

**MIGUEL PAULO DUARTE NETO**  
Secretário de Estado da Saúde



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

EDITAL SESA Nº004/2023 - MÉDICO

ANEXO I  
TABELA SALARIAL E CARGA HORÁRIA

SUBSÍDIO	R\$ 5.320,77	R\$ 6.384,92	R\$ 10.641,53
JORNADA DE TRABALHO	20h	24h	40h
Horas semanais, respectivamente, a critério da Administração.			

**I.** Não será considerado o tempo de serviço exercido em mais de um local de trabalho, no mesmo período (concomitância de tempo de serviço);

**II.** Todo o tempo declarado para pontuação na inscrição deverá ser no cargo de médico;

CARGO/FUNÇÃO	REQUISITOS	REGIÃO	CIDADE	UNIDADES	VAGAS
<b>MÉDICO I</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	CA, HEMOES	CR
			Serra - ES	HDDS	
			Cariacica - ES	HEAC	
			Vila Velha - ES	HESVV, CREFES	
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	CAPAAC	
			Jerônimo Monteiro - ES	UIJM	
		Noroeste	Barra de São Francisco - ES	HDAMF	
		Centro Oeste	Colatina - ES	HMSA	
			Baixo Guandu - ES	HJSN	
		Rio Doce	Linhares - ES	HEMOESL	
		Nordeste	São Mateus - ES	HRAS, HEMOESSM	
		Caparaó	São José do Calçado - ES	HSJC	
<b>MÉDICO II</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência médica em CLÍNICA MÉDICA, MEDICINA INTENSIVA, PEDIATRIA ou PNEUMOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC, com área de atuação em Toxicologia Médica ou <b>Título de especialista em Toxicologia Médica</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Comprovação de experiência mínima de 06 (seis) meses em Centro de Informação e Assistência Toxicológica – CIATox de abrangência nacional. Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	CA	CR



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

<b>MÉDICO III</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em MEDICINA INTENSIVA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista em Medicina Intensiva</b> expedido pela Associação Médica Brasileira AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE) e <b>Curso de capacitação para determinação em Morte Encefálica</b> conforme RESOLUÇÃO CFM Nº 2.173/2017. <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	CA	CR
<b>MÉDICO ALERGISTA E IMUNOLOGISTA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em ALERGIA E IMUNOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	CR
<b>MÉDICO ALERGISTA PEDIÁTRICO</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em PEDIATRIA OU ALERGIA E IMUNOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>e Título de especialista em Alergia e Imunologia Pediátrica</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	HINSG	CR
<b>MÉDICO ANESTESISTA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em ANESTESIOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Caparaó	São José do Calçado - ES	HSJC	CR
		Central Sul	Jerônimo Monteiro - ES	UIJM	
<b>MÉDICO ANGIOLOGISTA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em ANGIOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	CR
<b>MÉDICO CARDIOLOGISTA I</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica</b>	Metropolitana	Serra - ES	HDDS	CR
			Cariacica - ES	SRSV	
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

	em <b>CARDIOLOGIA</b> reconhecida pelo Ministério da Educação (MEC) <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Nordeste	São Mateus - ES	SRSSM	
		Noroeste	Barra de São Francisco - ES	HDAMF	
<b>MÉDICO CARDIOLOGISTA II</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica</b> em <b>CARDIOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC, com área de atuação em <b>ECOCARDIOGRAFIA</b> <b>ou Título de especialista em ecocardiografia</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Serra - ES	HDDS	CR
			Cariacica - ES	SRSV	
<b>MÉDICO CARDIOLOGISTA III</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica</b> em <b>PEDIATRIA</b> <b>ou CARDIOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC, com área de atuação em Cardiologia Pediátrica <b>ou Título de especialista em Cardiologia Pediátrica</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	HINSG	CR
<b>MÉDICO CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica</b> em <b>CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	CR
<b>MÉDICO CIRURGIÃO GERAL</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica</b> em <b>CIRURGIA GERAL</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Caparaó	São José do Calçado - ES	HSJC	CR
		Metropolitana	Vitória - ES	CA	
		Central Sul	Jerônimo Monteiro - ES	UIJM	
			Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	
<b>MÉDICO CIRURGIÃO PLÁSTICO</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica</b> em <b>CIRURGIA PLÁSTICA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de	Metropolitana	Serra - ES	HDDS	CR
		Central Sul	Jerônimo Monteiro - ES	UIJM	



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

	Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>				
<b>MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em CIRURGIA VASCULAR</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Caparaó	São José do Calçado - ES	HSJC	CR
		Central Sul	Jerônimo Monteiro - ES	UIJM	
<b>MÉDICO CLÍNICA MÉDICA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em CLÍNICA MÉDICA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vila Velha - ES	CREFES, HESVV	CR
			Serra - ES	HDDS	
			Cariacica - ES	HEAC	
		Central Sul	Jerônimo Monteiro - ES	UIJM	
			Cachoeiro de Itapemirim - ES	CAPAAC	
		Centro Oeste	Colatina - ES	HMSA	
			Baixo Guandu - ES	HJSN	
		Nordeste	São Mateus - ES	HRAS	
		Caparaó	São José do Calçado - ES	HSJC	
		Noroeste	Barra de São Francisco - ES	HDAMF	
<b>MÉDICO DERMATOLOGISTA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em DERMATOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	CR
		Nordeste	São Mateus - ES	SRSSM	
<b>MÉDICO DO TRABALHO</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em MEDICINA DO TRABALHO</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	HINSG	CR
			Serra - ES	HDDS	
			Vila Velha - ES	HESVV	
			Cariacica - ES	HEAC	
		Nordeste	São Mateus - ES	HRAS	
<b>MÉDICO EM MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO (FISIATRIA)</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office</b>	Metropolitana	Vila Velha - ES	CREFES	CR
<b>MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA E</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no	Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	CR



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

<b>METABOLOGISTA</b>	Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica</b> em <b>ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Nordeste	São Mateus - ES	SRSSM	
<b>MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica</b> em <b>ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA</b> <b>ou PEDIATRIA</b> reconhecida pelo MEC, com área de atuação em Endocrinologia Pediátrica <b>ou Título de especialista em Endocrinologia Pediátrica</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	HINSG	CR
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	
<b>MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA I</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica</b> em <b>GASTROENTEROLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	CR
		Caparaó	São José do Calçado - ES	HSJC	
<b>MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA II</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica</b> em <b>GASTROENTEROLOGIA</b> reconhecida pelo MEC, com área de atuação em <b>ENDOSCOPIA DIGESTIVA</b> <b>ou Título de especialista em Endoscopia Digestiva</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	HINSG	CR
			Serra - ES	HDDS	
<b>MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA PEDIÁTRICO</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica</b> em <b>GASTROENTEROLOGIA OU PEDIATRIA</b> reconhecida pelo MEC, com área de atuação em Gastroenterologia Pediátrica <b>ou Título de especialista em Gastroenterologia Pediátrica</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	HINSG	CR
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

<b>MÉDICO GENETICISTA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em GENÉTICA MÉDICA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	HINSG	CR
<b>MÉDICO GERIATRA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em GERIATRIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	SRSV	CR
<b>MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Serra - ES	HDDS	CR
		Noroeste	Barra de São Francisco - ES	HDAMF	
		Centro Oeste	Baixo Guandu - ES	HJSN	
		Caparaó	São José do Calçado - ES	HSJC	
		Central Sul	Jerônimo Monteiro - ES	UIJM	
<b>MÉDICO HEMATOLOGISTA E HEMOTERAPEUTA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Comprovação de experiência mínima em 06 (seis) meses em serviço de Hemoterapia.</b> <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Cariacica - ES	SRSV	CR
			Vitória - ES	HEMOES	
		Centro Oeste	Colatina - ES	HEMOESC	
		Rio Doce	Linhares - ES	HEMOESL	
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	
<b>MÉDICO HOMEOPATA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em HOMEOPATIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Cariacica - ES	SRSV	CR
<b>MÉDICO INFECTOLOGISTA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em INFECTOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou</b>	Metropolitana	Cariacica - ES	HEAC	CR
			Serra - ES	HDDS	
			Vitória - ES	HINSG	
		Central Sul	Jerônimo Monteiro - ES	UIJM	



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

	<b>Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Centro Oeste	Colatina - ES	HMSA	
<b>MÉDICO INTENSIVISTA PEDIÁTRICO</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em PEDIATRIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista em Pediatria, com área de atuação em Medicina Intensiva Pediátrica</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	HINSO	CR
<b>MÉDICO MASTOLOGISTA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em MASTOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> reconhecido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Cariacica - ES	SRSV	CR
<b>MÉDICO NEONATOLOGISTA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em PEDIATRIA</b> reconhecida pelo MEC, com área de atuação em Neonatologia <b>ou Título de especialista em Neonatologia</b> reconhecido pela AMB, acrescido de registro do Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	HINSO	CR
<b>MÉDICO NEFROLOGISTA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em NEFROLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Cariacica - ES	SRSV	CR
			Serra - ES	HDDS	
			Vitória - ES	CA	
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	
		Centro Oeste	Colatina	SRSC	
<b>MÉDICO NEFROLOGISTA PEDIÁTRICO</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em PEDIATRIA ou NEFROLOGIA</b> reconhecida pelo MEC, com área de atuação em Nefrologia pediátrica <b>ou Título de especialista em Nefrologia pediátrica</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	HINSO	CR
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

<b>MÉDICO NEUROLOGISTA I</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em NEUROLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Cariacica - ES	HEAC, SRSV	CR
			Serra - ES	HDDS	
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	
<b>MÉDICO NEUROLOGISTA II</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em NEUROLOGIA</b> reconhecida pelo MEC, com área de atuação em Neurofisiologia Clínica <b>ou Título de especialista em Neurofisiologia Clínica</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE), <b>e experiência em realização de exame de Eletroencefalografia.</b> <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vila Velha - ES	CREFES	CR
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	
<b>MÉDICO NEUROPEDIATRA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em NEUROLOGIA ou PEDIATRIA</b> reconhecida pelo MEC, com área de atuação em Neurologia Pediátrica <b>ou Título de especialista em Neurologia Pediátrica</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	HINSG	CR
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	
<b>MÉDICO NUTRÓLOGO</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em NUTROLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office</b>	Metropolitana	Serra - ES	HDDS	CR
<b>MÉDICO OFTALMOLOGISTA I</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em OFTALMOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Cariacica - ES	SRSV	CR
			Vitória - ES	CA	
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	
<b>MÉDICO OFTALMOLOGISTA II</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica</b>	Metropolitana	Vitória - ES	CA	CR



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

	em <b>OFTALMOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Comprovação de experiência mínima de 06 (seis) meses na ÁREA DE RETINA CLÍNICA E CIRÚRGICA. Domínio do Pacote Office.</b>				
<b>MÉDICO OFTALMOLOGISTA III</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em OFTALMOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Comprovação de experiência mínima de 06 (seis) meses na área de TRANSPLANTE DE CÓRNEA. Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	CA	CR
<b>MÉDICO OFTALMOLOGISTA IV</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em OFTALMOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Comprovação de experiência mínima de 06 (seis) meses na ÁREA DE CATARATA CONGÊNITO. Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	CA	CR
<b>MÉDICO OFTALMOLOGISTA V</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em OFTALMOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Comprovação de experiência mínima de 06 (seis) meses na ÁREA DE GLAUCOMA CLÍNICO. Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	CA	CR
<b>MÉDICO OFTALMOLOGISTA VI</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em OFTALMOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Comprovação de experiência</b>	Metropolitana	Vitória - ES	CA	CR



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

	<b>mínima de 06 (seis) meses na ÁREA DE ESTRABISMO. Domínio do Pacote Office.</b>				
<b>MÉDICO OFTALMOLOGISTA VII</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em OFTALMOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Comprovação de experiência mínima de 06 (seis) meses na ÁREA DE GLAUCOMA CIRÚRGICO. Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	CA	CR
<b>MÉDICO OFTALMOLOGISTA VIII</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em OFTALMOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Comprovação de experiência mínima de 06 (seis) meses na ÁREA DE GLAUCOMA CONGÊNITO. Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	CA	CR
<b>MÉDICO ONCOLOGISTA PEDIÁTRICO</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em ONCOLOGIA OU PEDIATRIA</b> reconhecida pelo MEC, com área de atuação em Oncologia Pediátrica <b>ou Título de especialista em Oncologia Pediátrica</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	HINSG	CR
<b>MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA I</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência médica em ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vila Velha - ES	CREFES	CR
			Cariacica - ES	SRSV	
		Caparaó	São José do Calçado - ES	HSJC	
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	
		Nordeste	São Mateus - ES	SRSSM	



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

<b>MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA II (CIRURGIA DE OMBRO)</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC, com experiência em <b>CIRURGIA DE OMBRO</b> ou <b>Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Central Sul	Jerônimo Monteiro - ES	UIJM	CR
<b>MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em OTORRINOLARINGOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC ou <b>Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vila Velha	CREFES	CR
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	
<b>MÉDICO PATOLOGISTA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em PATOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC ou <b>Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	CA, HINSG	CR
<b>MÉDICO PEDIATRA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em PEDIATRIA</b> reconhecida pelo MEC ou <b>Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	CA, HINSG	CR
		Centro Oeste	Baixo Guandu - ES	HJSN	
		Nordeste	São Mateus - ES	HRAS	
		Noroeste	Barra de São Francisco - ES	HDAMF	
		Caparaó	São José do Calçado - ES	HSJC	
<b>MÉDICO PNEUMOLOGISTA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em PNEUMOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC ou <b>Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office</b>	Metropolitana	Cariacica - ES	SRSV	CR
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	
		Caparaó	São José do Calçado - ES	HSJC	
<b>MÉDICO PROCTOLOGISTA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em PROCTOLOGIA</b> igualmente reconhecida pelo MEC ou <b>Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Serra - ES	HDDS	CR
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	
		Caparaó	São José do Calçado - ES	HSJC	



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

<b>MÉDICO PSQUIATRA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em PSQUIATRIA</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Cariacica - ES	HEAC, SRSV	CR
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	CAPAAC, SRSCI	
		Nordeste	São Mateus - ES	SRSSM	
		Centro Oeste	Colatina - ES	SRSC	
<b>MÉDICO PSQUIATRA DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em PSQUIATRIA</b> reconhecida pelo MEC, com área de atuação em Psiquiatria da Infância e Adolescência <b>ou Título de especialista em Psiquiatria da Infância e Adolescência</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE), <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vitória - ES	HINSO	CR
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	
<b>MÉDICO RADIOLOGISTA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM I</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM</b> reconhecida pelo MEC <b>ou Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Serra - ES	HDDS	CR
		Central Sul	Jerônimo Monteiro - ES	UIJM	
<b>MÉDICO RADIOLOGISTA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM II</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM</b> reconhecida pelo MEC, <b>ou Título de Especialista em Diagnóstico por Imagem</b> , expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE), com área de atuação em Ultrassonografia geral, Ultrassonografia transfontanela, em partes moles, articular e superfícies, doppler e ultrassom obstétrico e ginecológico. <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Serra - ES	HDDS	CR
<b>MÉDICO REGULADOR</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em CLÍNICA MÉDICA ou MEDICINA INTENSIVA ou MEDICINA DE EMERGÊNCIA ou PEDIATRIA ou CARDIOLOGIA ou CIRURGIA</b>	Metropolitana	Vitória - ES	CA	CR
		Nordeste	São Mateus - ES	SRSSM	



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

	<b>GERAL</b> ou Comprovação de experiência mínima de 06 (seis) meses de atuação na área de regulação do acesso (leitos).				
<b>MÉDICO REUMATOLOGISTA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em REUMATOLOGIA</b> reconhecida pelo MEC ou <b>Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Serra - ES	HDDS	CR
			Cariacica - ES	SRSV	
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	
		Nordeste	São Mateus - ES	HRAS, SRSSM	
<b>MÉDICO SOCORRISTA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). Residência Médica em <b>MEDICINA DE EMERGÊNCIA</b> reconhecida pelo MEC ou <b>comprovação de experiência de 06 (seis) meses</b> em serviço de saúde voltado ao atendimento de Pronto Socorro, Urgência e Emergência (UPA/PA). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Vila Velha - ES	HESVV	CR
			Vitória - ES	CA	
		Caparaó	São José do Calçado - ES	HSJC	
		Central Sul	Jerônimo Monteiro - ES	UIJM	
		Centro Oeste	Baixo Guandu - ES	HJSN	
			Colatina - ES	HMSA	
		Noroeste	Barra de São Francisco - ES	HDAMF	
<b>MÉDICO UROLOGISTA</b>	Diploma de conclusão de curso de Medicina emitido por instituição reconhecida pelo MEC. Registro no Conselho de Classe (CRM). <b>Residência Médica em UROLOGIA</b> igualmente reconhecida pelo MEC ou <b>Título de especialista</b> expedido pela AMB, acrescido de registro no Conselho Regional de Medicina (RQE). <b>Domínio do Pacote Office.</b>	Metropolitana	Serra - ES	HDDS	CR
		Central Sul	Cachoeiro de Itapemirim - ES	SRSCI	
		Caparaó	São José do Calçado - ES	HSJC	
		Nordeste	São Mateus - ES	SRSSM	



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

EDITAL SESA Nº004/2023 – MÉDICO

ANEXO II

QUADRO DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS E DE PONTUAÇÃO DA EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL - MÉDICO				
ÁREAS			PONTOS	
QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL NO CARGO			08	
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL			10	
TOTAL			18 PONTOS	
ALÍNEA	TÍTULOS	VALOR DE CADA TÍTULO	QUANTIDADE MÁXIMA DE TÍTULOS	PONTUAÇÃO MÁXIMA DE TÍTULOS
QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL				
A	Diploma de curso de doutorado na área em que concorre. Também será aceito certificado /declaração de conclusão de curso de doutorado na área a que concorre, desde que acompanhado de histórico escolar, <b>até a data da inscrição.</b>	03 pontos	01 título	08 pontos
B	Diploma de curso de mestrado (título de mestre) – Stricto Sensu na área a que concorre. Também será aceito certificado/declaração de conclusão de curso de mestrado na área a que concorre, desde que acompanhada de histórico escolar, <b>até a data da inscrição.</b>	02 pontos	01 título	
C	Diploma de curso de pós-graduação em nível de especialização (Lato Sensu), com carga horária mínima de 360 h/a na área a que concorre. Também será aceita a declaração de conclusão de pós-graduação em nível de especialização na área a que concorre, desde que acompanhada de histórico escolar, <b>até a data da inscrição.</b>	1,5 pontos	02 títulos	
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL				
O exercício de atividade profissional na Administração Pública e/ou na iniciativa privada.				
PONTUAÇÃO			VALOR MÁXIMO DE EXPERIÊNCIA	
01 mês a 06 meses completos na data da inscrição		01 ponto		10 pontos
06 meses e 01 dia a 12 meses completos na data da inscrição		02 pontos		
12 meses e 01 dia a 18 meses completos na data da inscrição		03 pontos		
18 meses e 01 dia a 24 meses completos na data da inscrição		04 pontos		
24 meses e 01 dia a 30 meses completos na data da inscrição		05 pontos		
30 meses e 01 dia a 36 meses completos na data da inscrição		06 pontos		
36 meses e 01 dia a 42 meses completos na data da inscrição		07 pontos		
42 meses e 01 dia a 48 meses completos na data da inscrição		08 pontos		
48 meses e 01 dia a 54 meses completos na data da inscrição		09 pontos		
54 meses e 01 dia a 60 meses completos na data da inscrição		10 pontos		



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**EDITAL SESA Nº004/2023 – MÉDICO**

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE ACUMULO E REMUNERAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_, **DECLARO** junto à **Secretaria de Estado da Saúde – SESA**, na forma abaixo, que estou ciente sobre a acumulação, cargo/emprego/função pública, (Federal, Estadual ou Municipal), cuja acumulação seja vedada nos termos do artigo 37, incisos XVI e XVII da constituição federal de 1988, no decreto estadual 2.724-R de 06 de abril de 2011, alterado pelo decreto nº 4.702-R, de 31 de julho de 2020 que dispõe sobre a acumulação remunerada de cargos, empregos e funções públicas e ainda, do que dispõem o art. 23 da lei complementar 46/94, que trata o período mínimo de onze horas consecutivas para descanso entre duas jornadas de trabalho:

**INCISOS XVI E XVII DO ARTIGO Art. 37. DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988**

**XVI** - é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários, observado em qualquer caso o disposto no inciso XI: (Redação dada pela Emenda Constitucional nº 19, de 1998)

**XVII** - a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público; (Redação dada pela Emenda Constitucional nº 19, de 1998).

**DECRETO Nº 2724-R, DE 06 DE ABRIL DE 2011.**

**Art. 1º** É vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto:

- a) a de dois cargos de professor;
- b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico;
- c) a de dois cargos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas.

§ 1º A proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo Poder público.

§ 2º Em qualquer das exceções previstas nas alíneas "a", "b" e "c" do caput, a acumulação será sempre condicionada à compatibilidade de horários, que não poderá ultrapassar o limite máximo de 65 (sessenta e cinco) horas semanais de trabalho nos dois cargos, empregos ou funções acumuladas.

**Art. 4º** A limitação instituída no §2º do artigo 1º deste Decreto não se aplica àqueles servidores que, na data da sua publicação, já exerçam cargos, empregos, ou funções públicas em regime de acumulação, sem prejuízo da observância dos requisitos previstos no artigo 37, XVI e XVII da Constituição Federal.

**DECRETO Nº 4.702-R, DE 31 DE JULHO DE 2020**

O decreto nº 4702-R de 30 de julho de 2020, autoriza a acumulação de cargos ou empregos públicos com carga horária superior a 65 horas semanais quando devidamente comprovada e atestada pelos órgãos públicos envolvidos. O novo decreto substitui o de nº 2724-R de abril de 2011, que só permitia o acúmulo de cargos se a jornada não passasse das 65 horas semanais.

**ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR 46/94**

O ART.23 da Lei Complementar 46/94, trata do período mínimo de onze horas consecutivas para descanso entre duas jornadas de trabalho.

**( ) NÃO EXERÇO nenhum cargo/emprego/função pública,**

**( ) SIM EXERÇO, outro cargo/emprego/função pública, em regime de acumulação, com compatibilidade de horário.**

**Orgão/Empresa:** \_\_\_\_\_

**Carga Horária Semanal:** \_\_\_\_\_ **Horário exercido:** \_\_\_\_\_

**Súmula 246 do TCU:**

*O fato de o servidor licenciar-se, sem vencimentos, do cargo público ou emprego que exerça em órgão ou entidade da administração direta ou indireta não o habilita a tomar posse em outro cargo ou emprego público, sem incidir no exercício cumulativo vedado pelo artigo 37 da Constituição Federal, pois que o instituto da acumulação de cargos se dirige à titularidade de cargos, empregos e funções públicas, e não apenas à vedação de vantagens pecuniárias.*

Vitória (ES), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Declarante**



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**EDITAL SESA Nº004/2023 – MÉDICO**

**ANEXO IV**

**AUTO DECLARAÇÃO DE COR/ETNIA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado (a) na cidade de \_\_\_\_\_,  
Endereço \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei em  
conformidade com a classificação do IBGE, que sou:

( ) Preto(a)

( ) Pardo(a)

( ) Indígena

Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do Art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979.

Declaro estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão implicar na eliminação do(a) candidato(a) do processo seletivo e ainda na rescisão do contrato administrativo de prestação de serviço.

Vitória (ES), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Declarante**



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**EDITAL SESA Nº004/2023 – MÉDICO**

**ANEXO IV**

**LEGENDAS**

<b>UNIDADES</b>	
Central Administrativa – CA	
Centro de Atendimento Psiquiátrico Aristides Alexandre Campos - CAPAAC	
Centro de Reabilitação Física do Estado Do Espírito Santo - CREFES	
Hemocentro do Estado do Espírito Santo - HEMOES	
Hemocentro Regional de Colatina - HEMOESC	
Hemocentro Regional de Linhares - HEMOESL	
Hemocentro Regional de São Mateus - HEMOESSM	
Hospital Doutor Alceu Melgaço Filho - HDAMF	
Hospital Doutor Dório Silva - HDDS	
Hospital E Maternidade Silvio Ávidos – HMSA	
Hospital Estadual de Atenção Clínica - HEAC	
Hospital Estadual de Vila Velha - HESVV	
Hospital Infantil Nossa Senhora Da Glória - HINSG	
Hospital João dos Santos Neves - HJSN	
Hospital Roberto Arnizaut Silveiras - HRAS	
Hospital São José do Calçado - HSJC	
Superintendência Regional De Saúde de Cachoeiro De Itapemirim - SRSCI	
Superintendência Regional de Saúde de Colatina - SRSC	
Superintendência Regional de Saúde de Vitória - SRSV	
Superintendência Regional de Saúde de São Mateus - SRSSM	
Unidade Integrada de Jerônimo Monteiro - UIJM	

<b>SIGLAS</b>	
<b>MEC</b>	Ministério da Educação e Cultura
<b>CRM</b>	Conselho Regional de Medicina
<b>AMB</b>	Associação Médica Brasileira
<b>AMIB</b>	Associação Médica Intensiva Brasileira
<b>RQE</b>	Registro de Qualificação de Especialidade
<b>SBP</b>	Sociedade Brasileira de Pediatria