



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
POLÍCIA MILITAR  
DIRETORIA DE SAÚDE



EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

FORMULÁRIO DE RELAÇÃO DE DOCUMENTOS (CHECK IST)

**OBS.: Todos os documentos devem estar em ARQUIVO ÚNICO, em formato \*PDF\* para realização de upload no endereço eletrônico <https://acessocidadao.es.gov.br>, no Sistema E-Docs.**

Nº DA CONVOCAÇÃO: \_\_\_\_\_ Nº DE INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ UNIDADE: HPM

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

**ASSINALE COM UM X OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS (DECLARADOS NA INSCRIÇÃO) QUE SERÃO ENCAMINHADOS PARA 2ª ETAPA:**

**1) DOCUMENTOS RELATIVOS À INSCRIÇÃO:**

- ☐ Ficha de Inscrição/Comprovante de Inscrição;
- ☐ Carteira de Identidade (RG) ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH) que esteja dentro do prazo de validade;
- ☐ Auto Declaração de Cor/Etnia – **DAS VAGAS DESTINADAS ÀS PESSOAS PRETAS, PARDAS.**
- ☐ 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 – **DAS VAGAS DESTINADAS ÀS PESSOAS INDÍGENAS.**
- ☐ Laudo Médico Original do Médico Especialista, de acordo com a deficiência – **DAS VAGAS DESTINADAS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD)** atualizado nos últimos de 12 meses;

**2) DOCUMENTOS RELATIVOS AOS REQUISITOS DO CARGO:**

- ☐ Diploma de Conclusão de curso TÉCNICO DE ENFERMAGEM, podendo ser apresentada Declaração/Certificado, desde que acompanhado de Histórico Escolar, concluído até a data da inscrição;
- ☐ Carteira do Conselho de Classe.
- ☐ Comprovar experiência mínima de 06 meses, conforme edital;

**3) DOCUMENTOS RELATIVOS À QUALIFICAÇÃO (DE ACORDO COM O QUADROS 1)**

- ☐ Certificado de curso avulso na área da saúde, com carga horária mínima de 100 horas, ministrado por instituição formalmente constituída para esse fim, concluído até a data da inscrição. Não enviar Certificado de curso com carga horária inferior ao informado na inscrição. desde
- ☐ Certificado de curso avulso na área da saúde, com carga horária mínima de 30 horas, ministrado por instituição formalmente constituída para esse fim, concluído até a data da inscrição. Não enviar Certificado de curso com carga horária inferior ao informado na inscrição.
- ☐ Certificado de curso avulso na área da saúde, com carga horária mínima de 10 horas, ministrado por instituição formalmente constituída para esse fim, concluído até a data da inscrição. Não enviar Certificado de curso com carga horária inferior ao informado na inscrição.

**4. DOCUMENTOS RELATIVOS À EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (DE ACORDO COM O ITEM 6.9 DESTE EDITAL- OBSERVANDO-SE A DATA DE INÍCIO PARA PONTUAÇÃO DE 01 DE JANEIRO 2016):**

- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), quando couber (Item 6.9, I);
- ☐ Declaração/Certidão de tempo de serviço (Item 6.9, I);
- ☐ Declaração/Certidão de tempo de serviço (Item 6.9, II);
- ☐ Declaração/Certidão de tempo de serviço (Item 6.9, III);
- ☐ Contrato de prestação de serviço e Declaração do contratante, quando couber (Item 6.9, I)