



PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA – ES
Comissão Especial

AVISO – INSCRIÇÃO DE MÉDICO CLÍNICO GERAL 20 HORAS SEMANAIS

A PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA, tendo em vista o disposto no Edital nº 001/2023, de 06 de janeiro de 2023, que estabelece normas para contratação de servidores temporários, torna público que nos dias **24 e 29 de abril de 2024**, estarão abertas as inscrições do processo seletivo simplificado, conforme quadro abaixo:

NOMENCLATURAS	REQUISITOS
Médico Clínico Geral 20 horas semanais	<ul style="list-style-type: none">• Diploma de Médico e Registro no CRM, a ser entregue no ato da posse.

Obs. Os candidatos poderão conhecer o Edital nº 001/2023, de 06 de janeiro de 2023 e seus anexos, que regulamenta as normas para o processo seletivo simplificado que se encontram disponível no endereço eletrônico www.novavenecia.es.gov.br.

As inscrições deverão ser feitas na Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua Ibirajú, nº 26 - bairro Margareth, Nova Venécia - CEP 29.830-000, nos dias e Horários:

Dias – 24 e 29 de abril de 2024

Horário: 8 às 11 e das 13 às 16 horas

A relação dos classificados estará à disposição dos candidatos no átrio da Prefeitura no **dia 30 de abril de 2024**, a partir das 18 horas.

Os candidatos interessados em interpor recursos, poderão fazê-lo, em conformidade com o Edital Completo nº 001/2023, item 7.1, junto ao setor de Protocolo da Prefeitura de Nova Venécia, na Av. Vitória, 347 – Centro – Nova Venécia-ES – CEP: 29.830-000, utilizando-se o formulário de Recursos – Anexo III, no dia **02 de maio de 2024**, das 8 às 11 e das 13 às 15 horas.



PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA – ES
Comissão Especial

A classificação final estará à disposição dos candidatos no átrio da Prefeitura e no endereço eletrônico www.novavenecia.es.gov.br, no dia **03 de maio de 2024**, a partir de 18 horas.

Maiores informações poderão ser obtidas na Secretaria Municipal de Administração ou pelo Telefone (27) 3752-9006.

Nova Venécia – ES., 19 de abril de 2024

Izabel Aparecida Moreira
Presidente da Comissão



PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA – ES
Comissão Especial

ANEXO II

EDITAL Nº 001/2023

REMETENTE

(EXTERNO AO ENVELOPE)

OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODAS AS INFORMAÇÕES

NOME: _____

Nº DA INSCRIÇÃO: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

CARGO A QUE CONCORRE: _____

CARGA HORÁRIA: _____

LOCALIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

Quantidade de folhas contidas no envelope (exceto a ficha de inscrição): _____

Declaro serem verdadeiras as informações e documentos encaminhados por meio deste envelope.

Assinatura do (a) Candidato (a)



PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA – ES
Comissão Especial

EDITAL Nº 001/2023

FORMULÁRIO PARA RECURSO

RECURSO À COMISSÃO ESPECIAL DO PROCESSO SELETIVO - EDITAL Nº 001/2023

Nome do (a) candidato (a) _____

Nº da Inscrição _____ Telefone _____

Cargo Pleiteado _____

Nº de Ordem da Classificação _____

E-mail _____

Justificativa (escrever a razão pela qual está recorrendo, de forma resumida e objetiva):

Nova Venécia-ES, ____ de _____ de 2024

ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)



PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA – ES
Comissão Especial

ANEXO IV

EDITAL Nº 001/2023

TERMO DE DESISTÊNCIA DE CARGO PUBLICO

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____,

Residente à Rua: _____, nº _____, Bairro _____,

Cidade _____, Estado _____, declaro para os devidos fins, que

convocado pela Secretaria Municipal de Administração do Município de Nova Venécia,

a tomar posse do cargo de _____, sob

Classificação nº _____ do Processo Seletivo Simplificado Edital nº _____, venho

manifestar de livre e espontânea vontade a desistência de assumi-lo, renunciando a

qualquer direito inerente ao referido processo.

Nova Venécia-ES, _____ de _____ de 2024

Assinatura do (a) Candidato (a)



PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA – ES
Comissão Especial

ANEXO V

EDITAL Nº 001/2023

FICHA DE INSCRIÇÃO NÍVEL SUPERIOR

NOME _____	TEL _____
IDENTIDADE Nº _____	CPF Nº _____
NASCIMENTO ____/____/____	NATALIDADE _____
ENDEREÇO _____	
BAIRRO _____	MUNICÍPIO _____

CARGO QUE CONCORRE: _____
CARGA HORÁRIA: _____

DECLARO QUE:

- () Não possuo deficiência
() Possuo deficiência, Especificar _____
() Possuo cargo público ativo, Especificar _____
() Possuo cargo público inativo, Especificar _____

Incluí no envelope ____ folhas numeradas, exceto a ficha de inscrição ____/____/____

CRITÉRIOS PARA ATRIBUIÇÃO DE PONTOS (Preenchimento pela Comissão)

I – TEMPO DE SERVIÇO	Valor/Mês	T/meses	Pontos
Na função pleiteada, em Instituições Públicas e Privadas, até o limite de 60 (sessenta) meses	01 ponto por mês Trabalhado		
SUBTOTAL			
II - TÍTULOS	Valor Atribuído	Documentos Apresentados	Pontos
a) Pós-graduação ou especialização na área pleiteada de 360 horas ou mais	08 pontos		
b) Mestrado na área pleiteada	20 pontos		
c) Doutorado na área pleiteada	30 pontos		



PREFEITURA DE NOVA VENÉCIA – ES
Comissão Especial

d) Cursos avulsos na área pleiteada de 60 a 119 horas concluídos no período de 01/01/2018 a 29/04/2024	01 ponto		
e) Cursos avulsos na área pleiteada de 120 horas acima, concluídos no período de 01/01/2018 a 29/04/2024	02 pontos		
TOTAL DOS ITENS I e II			

ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)