



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE KENNEDY
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PSS/SEMUS PLANTÃO DE VERÃO Nº 001/2025/EDITAL Nº. 005/2025

A Subcomissão, designada por meio do Decreto nº 038, de 03/06/2022, conforme as normas estabelecidas neste Edital, tornam pública a:

DIVULGAÇÃO DO RESULTADO DOS PEDIDOS DE RECONSIDERAÇÃO

ORDEM	CANDIDATO	FUNÇÃO	RESULTADO
1	Bianca Nunes Burguez	Enfermeira - Veraneio	INDEFERIDO No pedido de reconsideração, requer a aceitação do tempo de serviço no período 02/07/2020 a 05/07/2024 como Coordenador de Enfermagem, cuja declaração anexada aos documentos do setor de Recursos Humanos/SEMUS. No entanto, em análise, verifica-se que o cargo exercido pela candidata esta em desacordo com o item 7.2 do Edital 001/2025 Plantão de Verão. 7.2 A experiência profissional prestada em Órgão Público será comprovada através de Certidão expedida pelo Poder Público Federal, Estadual ou Municipal, conforme o âmbito da prestação da atividade, em papel timbrado, contendo as datas de início e fim, com carimbo do órgão expedidor, datado e assinado por pessoa identificada através de carimbo, da Direção Geral de Recursos Humanos da Secretaria de Administração ou Órgão/Secretaria equivalente, NÃO SENDO ACEITAS, SOB HIPÓTESE ALGUMA, declarações expedidas por qualquer órgão que não especificado neste item, contendo as atribuições da ocupação/cargo que comprove a experiência específica na função pleiteada. COMO EXEMPLO, DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO EM CARGO COMISSIONADO.
2	Josiane Santos Noé Vieira	Técnico em Enfermagem - Veraneio	INDEFERIDO No pedido de reconsideração, requer a aceitação do tempo de serviço, no entanto, em análise, verifica-se que as documentações apresentadas estão em desacordo com o item 7.3 do Edital 001/2025 Plantão de Verão, pois não consta nos documentos entregues no ato da inscrição a cópia da Carteira de Trabalho onde contenha as atribuições da ocupação/cargo que comprove o tempo na função pleiteada. Não podendo ser acrescentadas novas documentações por ocasião das solicitações de recurso. 7.3. A experiência profissional prestada na Iniciativa Privada será comprovada através de cópia legível das páginas da Carteira de Trabalho e Previdência Social que contenham a foto e a identificação civil do trabalhador e da página do contrato de trabalho, contendo as atribuições da ocupação/cargo que comprove a experiência específica na função pleiteada, juntamente com o Extrato analítico do FGTS, expedido pela Caixa Econômica ou pelo Portal do Governo. 12.1. Os documentos deverão ser entregues em cópia simples,



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE KENNEDY
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

			<p>corretamente, legíveis, sem omissão de dados, rasuras e etc., em ordem, enumerados e de acordo com o que foi declarado na Ficha de Inscrição e nos termos estabelecidos neste Edital, sob pena de não pontuação e/ou indeferimento da inscrição.</p> <p>12.3.1. Compete ao candidato a responsabilidade pela entrega dos documentos juntamente com Ficha de Inscrição.</p> <p>12.4. Após a entrega da ficha de inscrição acompanhada dos documentos comprobatórios de pré-requisito (ANEXO II E III) , experiência profissional (itens 6 e 7 c/c ANEXO II E III) e escolaridade/titulação (itens 6 e 8 c/c ANEXO II E III), não há possibilidade de alteração, inclusão ou exclusão das informações.</p>
3	Orlanda Pereira Costalonga	Técnico em Enfermagem - Veraneio	<p>INDEFERIDO</p> <p>No pedido de reconsideração, requer a aceitação do tempo de serviço, no entanto, em análise, verifica-se que a candidata não atendeu o item 7.2 do Edital 001/2025 Plantão de Verão; pois apresentou declaração de empresa privada.</p> <p>7.2. A experiência profissional prestada em Órgão Público será comprovada através de Certidão expedida pelo Poder Público Federal, Estadual ou Municipal, conforme o âmbito da prestação da atividade, em papel timbrado, contendo as datas de início e fim, com carimbo do órgão expedidor, datado e assinado por pessoa identificada através de carimbo, da Direção Geral de Recursos Humanos da Secretaria de Administração ou Órgão/Secretaria equivalente, não sendo aceitas, sob hipótese alguma, declarações expedidas por qualquer órgão que não especificado neste item, contendo as atribuições da ocupação/cargo que comprove a experiência específica na função pleiteada. Como exemplo, declaração de tempo de serviço em cargo comissionado.</p> <p>Solicitou também pedido de reconsideração sobre o curso de Qualificação e Emergência /APH e ou Primeiros Socorros com Duração Mínima de 100 horas / Aula (30 pontos) na qual a candidata apresentou um curso de APH- Atendimento Pré-Hospitalar de 220, curso este realizado em instituição privada de ensino, estando em desacordo com itens 8.3 d e 8.7 do Edital 001/2025 Plantão de Verão;</p> <p>8.3 d Cópia do Certificado de cursos de capacitação/aperfeiçoamento, atualização e/ou qualificação emitidos por Instituições Públicas (esfera federal, estadual ou municipal), nos termos do ANEXO III, mediante código de validação pelo órgão emissor, contendo a carga horária, a identificação da Instituição com a assinatura do responsável pela organização/emissão do respectivo curso/certificado/declaração.</p> <p>8.7. Os cursos de capacitação/aperfeiçoamento, atualização e/ou qualificação com emissão de "certificação on-line" emitidos por Instituições Públicas (esfera federal, estadual ou municipal), somente serão aceitos mediante código de validação pelo órgão emissor, contendo a carga horária, a identificação da Instituição com a assinatura do responsável pela organização/emissão do respectivo curso/certificado/declaração.</p>



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE KENNEDY
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

			<p>No pedido de reconsideração sobre o curso de Qualificação na Área da Função com Duração Mínima de 60 horas / Aula (20 pontos) na qual a candidata apresentou um curso de Imobilização e Transporte de APH de 80hs, curso este realizado em instituição privada de ensino, estando em desacordo com itens 8.3 d e 8.7 do Edital 001/2025 Plantão de Verão;</p> <p>8.3 d Cópia do Certificado de cursos de capacitação/aperfeiçoamento, atualização e/ou qualificação emitidos por Instituições Públicas (esfera federal, estadual ou municipal), nos termos do ANEXO III, mediante código de validação pelo órgão emissor, contendo a carga horária, a identificação da Instituição com a assinatura do responsável pela organização/emissão do respectivo curso/certificado/declaração.</p> <p>8.7. Os cursos de capacitação/aperfeiçoamento, atualização e/ou qualificação com emissão de "certificação on-line" emitidos por Instituições Públicas (esfera federal, estadual ou municipal), somente serão aceitos mediante código de validação pelo órgão emissor, contendo a carga horária, a identificação da Instituição com a assinatura do responsável pela organização/emissão do respectivo curso/certificado/declara</p>
4	Rosinéia Mendonça dos Anjos	Técnico em Enfermagem - Veraneio	<p>DEFERIDO</p> <p>No pedido de reconsideração, requer informar que marcou a opção vaga para PCD – Pessoa com deficiência equivocadamente;</p> <p>5.5. O não cumprimento do disposto neste Edital, o não comparecimento à perícia médica ou a reprovação na perícia acarretará na perda do direito às vagas que forem destinadas aos candidatos em tais condições, e o candidato concorrerá às vagas destinadas à ampla concorrência, observada a ordem de classificação geral.</p>

P38
PATRÍCIA DA CRUZ BENTO GAVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DECRETO Nº 110/2025

Fernando Duarte
Fernando Marcos Vieira Duarte
Membro Subcomissão

Gecieli
Gecieli Fontana Moreira
Membro Subcomissão

Holivia
Holivia Fontana Cabral
Membro Subcomissão