



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJA DA TERRA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ERRATA Nº 01/2017 AO EDITAL Nº 02/2017 – SEMUS - ESF**

A Comissão Municipal de Avaliação e Acompanhamento do Processo Seletivo que versa sobre a Contratação Temporária para as equipes de Estratégia Saúde da Família faz saber que será realizada ERRATA ao referido edital, no **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE TÍTULOS**, conforme definido a seguir:

Laranja da Terra/ES, 20 de Junho de 2017.

  
**GABRIEL ARMANI JASKE**  
Presidente

  
**GLÁUCIO DE OLIVEIRA LENK**  
Secretário

  
**ROBERTO KUSTER BECKER**  
Membro



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJA DA TERRA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Onde se lê:

**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SEMUS/ ESF - Nº. 002/2017**

**Formulário de Apresentação de Títulos**

<b>CANDIDATO (A):</b>	
<b>Cargo:</b>	
<b>CPF:</b>	<b>INSCRIÇÃO:</b>

À: Comissão Municipal de Avaliação e Acompanhamento do Processo Seletivo Público do Edital 002/2017.

Para fins de participação na Etapa de Avaliação de Títulos, apresento os seguintes documentos:

Marque "X"	Quantidade	DESCRIÇÃO DO TÍTULO
		1) Tempo de serviço prestado no Cargo pleiteado – conforme item 6.8 do Edital
		2) Pós-Graduação na área do cargo pleiteado;
		3) Mestrado
		4) Doutorado
		5) Cursos à partir de <b>100 (cem horas)</b> na Área de <b>Saúde Pública</b> ; à partir do ano de 2012.
		5) Cursos a partir de <b>40 (quarenta horas)</b> na Área de <b>Saúde Pública</b> ; à partir do ano de 2012.
		7) Cursos <b>abaixo de 40 horas</b> na área de <b>Saúde Pública</b> ; à partir do ano de 2012.
		8) Participação em Congressos na Área de Saúde como participante/congressista ; à partir do ano de 2012.

Laranja da Terra-ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Visto de Recebimento do Envelope LACRADO

\_\_\_\_\_  
Ass. Candidato

**INSTRUÇÕES**

1) O candidato deverá apresentar os formulários de apresentação de Títulos previamente preenchidos e o envelope contendo os mesmos **LACRADO**;

2) Somente serão analisados pela Comissão Municipal de Avaliação e Acompanhamento de Processo Seletivo Público os requerimentos entregues dentro dos prazos previstos.

-----  
Av. Germano Stabenow s/nº, Centro – Laranja da Terra - ES – CEP 29.615-000.

Telefone (27) 3736-1323 – e-mail: [saude@laranjadaterra.es.gov.br](mailto:saude@laranjadaterra.es.gov.br)

CNPJ nº 14.790.251/0001-21 [www.laranjadaterra.es.gov.br](http://www.laranjadaterra.es.gov.br)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJA DA TERRA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Leia-se:**

**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SEMUS/ESF - Nº. 02/2017**

**Formulário de Apresentação de Títulos**

**CANDIDATO (A):**

**Cargo:**

**CPF:**

**INSCRIÇÃO:**

À: Comissão Municipal de Avaliação e Acompanhamento do Processo Seletivo Público do Edital 02/2017.

Para fins de participação na Etapa de Avaliação de Títulos, apresento os seguintes documentos:

Marque "X"	Quantidade	DESCRIÇÃO DO TÍTULO
		1) Tempo de serviço prestado no Cargo – conforme item 6.8 do Edital;
		2) Pós-Graduação na área do cargo;
		3) Mestrado;
		4) Doutorado;
		5) Cursos na Área de <b>Saúde Pública</b> ; à partir do ano de 2015. (Mínimo 100H);
		6) Cursos na Área de <b>Saúde Pública</b> ; à partir do ano de 2015. (Mínimo 40H);
		7) Cursos <b>abaixo de 40 horas</b> na área de <b>Saúde Pública</b> ; à partir do ano de 2015;
		8) Participação em Congressos na Área de Saúde como participante/congressista ; à partir do ano de 2015.

Laranja da Terra-ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Visto de Recebimento do Envelope LACRADO

\_\_\_\_\_  
Ass. Candidato

**INSTRUÇÕES**

1) O candidato deverá apresentar os formulários de apresentação de Títulos previamente preenchidos e o envelope contendo os mesmos **LACRADO**;

2) Somente serão analisados pela Comissão Municipal de Avaliação e Acompanhamento de Processo Seletivo Público os requerimentos entregues dentro dos prazos previstos.

-----  
Av. Germano Stabenow s/nº, Centro – Laranja da Terra - ES – CEP 29.615-000.

Telefone (27) 3736-1323 – e-mail: [saude@laranjadaterra.es.gov.br](mailto:saude@laranjadaterra.es.gov.br)

CNPJ nº 14.790.251/0001-21 [www.laranjadaterra.es.gov.br](http://www.laranjadaterra.es.gov.br)