



Governo do Estado de Roraima
Secretaria de Estado da Saúde de Roraima
"Amazônia: patrimônio dos brasileiros"

EDITAL SESAU/GAB/RR. Nº 003/2021.

Processo Seletivo Simplificado para Cadastro de Reserva de Médicos, Médicos Especialistas e Cirurgiões Dentistas Especialistas em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofaciais para o atendimento aos Serviços de Saúde gerenciados pela Secretaria de Estado da Saúde- SESAU.

O Secretário de Estado da Saúde, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Decreto n.º 819-P, de 05/06/2020, a Lei n.º 1.439 de 08 de dezembro de 2020, o Inciso IX, do Artigo n.º 37 da Constituição Federal de 1988 e tendo em vista a delegação de competência, nos termos Portaria Nº. 1035/SEGAD/GAB, de 19 de março de 2021, torna público a realização do Processo Seletivo Simplificado para Cadastro de Reserva de Médicos, Médicos Especialistas e Cirurgiões Dentistas Especialistas em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofaciais, que atuarão conforme a necessidade dos Serviços de Saúde gerenciados pela Secretaria de Estado da Saúde- SESAU, tendo em vista que a demanda de profissionais médicos com o Processo Seletivo Simplificado para Cadastro de Reserva de Médicos Clínico Geral e Especialistas realizado anteriormente, não foi atendida em sua totalidade.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1. O Processo Seletivo Simplificado para Cadastro de Reserva de Médicos, Médicos Especialistas e Cirurgiões Dentistas Especialistas em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofaciais (SEI:20101.011152/2021.40) será realizado por uma Comissão Setorial, que coordenará e supervisionará todas as fases do referido Certame, designada por meio de Portaria a ser publicada, prioritariamente no sítio eletrônico desta SESAU: www.sesau.gov.br, bem como no Diário Oficial do Estado de Roraima (DOE/RR);

1.2. O Processo Seletivo Simplificado para Cadastro de Reserva de Médicos, Médicos Especialistas e Cirurgiões Dentistas Especialistas em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofaciais será composto por duas fases: homologação das inscrições (eliminatória) e análise de titularidade e experiência profissional (classificatória).

1.3. Os candidatos aprovados como Cadastro de Reserva, poderão ser contratados pela Secretaria de Estado da Saúde de Roraima, mediante Portaria de Convocação, conforme a necessidade dos Serviços de Saúde, gerenciadas por esta SESAU;

1.4. O Processo Seletivo Simplificado para Cadastro de Reserva de Médicos, Médicos Especialistas e Cirurgiões Dentistas Especialistas em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofaciais será regido por este Edital, assim como todos os atos relativos a este Certame, que serão publicadas no Diário Oficial do Estado de Roraima (DOE/RR) e prioritariamente na página do endereço eletrônico da Secretaria de Estado da Saúde www.saude.rr.gov.br;

1.5. O prazo para impugnação será conforme estabelecido no Cronograma previsto (ANEXO IV). Cabe ao candidato interpor pedido de impugnação (ANEXO I), quando evidenciado alguma ilegalidade, erro ou inconsistência que possa vir lhe prejudicar. A solicitação impetrada pelo candidato, quando cabível, deverá ocorrer dentro do prazo estipulado, conforme estipulado no Cronograma (ANEXO V) deste Certame;

1.6. O candidato poderá ser contratado para o cargo pretendido, se convocado, para atuar sob a vigência de até 01(um) ano, podendo ser prorrogado por igual período – uma única vez; de acordo com o interesse da Administração Pública;

1.7. SÃO REQUISITOS BÁSICOS PARA CONCORRER AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CADASTRO DE RESERVA:

- a). Ser brasileiro nato ou naturalizado e, no caso de nacionalidade portuguesa, com reconhecimento do gozo dos direitos políticos, nos termos do art. 12, §1º da Constituição e dos Decretos n.º 70.391/72 e n.º 70.436/72;
- b). Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos;
- c). Estar em dia com as obrigações eleitorais;
- d). Estar regular com as obrigações militares, no caso de candidatos do sexo masculino;
- e). Comprovar escolaridade exigida para o cargo, conforme estabelecido no ANEXO II;
- f). Se estrangeiro: este deverá estar devidamente regularizado no território brasileiro e apresentar Diploma ou Certificado de Conclusão do Curso de Medicina reconhecido por Instituição de Ensino Superior brasileira;
- g). Registro no órgão fiscalizador do exercício profissional
- h). Estar apto físico e mentalmente para o exercício das atribuições do cargo;

1.8. À pessoa com deficiência é assegurado o direito de candidatar-se ao presente Processo Seletivo Simplificado para Cadastro de Reserva, desde que a deficiência não seja incompatível com as atribuições do cargo a que pretende, depois de declarada e avaliada com auxílio do ANEXO III;

1.9. É de inteira responsabilidade do candidato, acompanhar o Processo seletivo nos locais citados neste Edital.

2. DA CONTRATAÇÃO

2.1. As possíveis convocações para contratação serão publicadas no Diário Oficial do Estado de Roraima (DOE/RR) e prioritariamente na página do endereço eletrônico da Secretaria de Estado da Saúde www.saude.rr.gov.br.

3. DAS VAGAS COMO CADASTRO DE RESERVA

3.1. As vagas serão para cadastro de reserva, as quais, a possível convocação estará atrelada às demandas dos Serviços de Saúde gerenciados por esta SESAU;

3.2. Das vagas ofertadas para cada cargo, às pessoas com deficiência serão reservadas 10% (dez por cento) delas, nos termos do §3º, artigo 5º da Lei Complementar n.º 053, de 31 de dezembro de 2001, exceto nos casos em que a deficiência não for compatível com o exercício do cargo ao qual concorre;

3.3. As vagas para cadastro de reserva definidas no subitem anterior, que não forem providas por falta de candidatos, ou por deficiência incompatível com o exercício da profissão, serão preenchidas pelos demais selecionados de ampla concorrência, observada a ordem de classificação;

3.4. Os candidatos ao cargo de Cirurgião Dentista Especialista em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial devem ter disponibilidade, pois poderão ser remanejados para outro município de acordo com a necessidade e os interesses da Administração Pública.

3.5. Serão classificados todos os candidatos que atenderem aos requisitos básicos para concorrerem as vagas, conforme tabela (ANEXO II);

3.6. O quantitativo de vagas previsto neste Edital, corresponde ao total de **304** vagas (**295** para médicos e médicos especialistas e **09** vagas para Cirurgiões Dentistas Especialistas em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofaciais), distribuídas conforme (ANEXO II);

4. DAS CARGAS HORÁRIAS E VENCIMENTOS

4.1 O vencimento do pessoal aprovado, e por ventura convocado neste Processo Seletivo Simplificado para Cadastro de Reserva de Médicos, Médicos Especialistas e Cirurgiões Dentistas Especialistas em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofaciais atenderá o que determina a LEI n.º 916 de 02 de julho de 2013 que altera a Tabela I do Anexo III, da LEI n.º 392 de 14 de agosto de 2003(publicado no DOE/RR n.º 2064 de 02/07/2013), cujas funções sejam idênticas ou assemelhadas com as que serão desempenhadas pelo possível contratado, seguindo por base a tabela de vencimentos vigente para os servidores efetivos do Quadro de Pessoal do Governo do Estado de Roraima:

| Médicos e Médicos Especialistas | |
|---|-------------------|
| CARGA HORÁRIA | VENCIMENTO |
| 20 Horas | R\$ 6.529,73 |
| 40 Horas | R\$13.058,75 |
| Cirurgiões Dentistas Especialistas em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofaciais | |
| 20 Horas | R\$ 3.917,62 |

4.2. A carga horária de trabalho (**20hs ou 40hs**) para o cargo de Médicos e Médicos Especialistas será escolhida pelo candidato, no momento da entrega da documentação para possível contratação.

5. DO PAGAMENTO

5.1. Se contratados, o pagamento será efetuado exclusivamente em conta pertencente ao Banco do Brasil;

6. DA INSCRIÇÃO ÀS VAGAS PARA CADASTRO DE RESERVA

6.1. As inscrições deverão ser realizadas exclusivamente via internet, através do site www.saude.rr.gov.br, conforme estabelecido no Cronograma previsto (ANEXO IV), considerando-se o horário oficial de Roraima;

6.2. O candidato, no ato da inscrição, deverá ler e preencher integralmente a ficha de inscrição, observando atentamente as informações nela contidas. Após a confirmação, este será o único responsável pelo preenchimento do referido formulário;

6.3. Após confirmar a inscrição, o candidato deverá OBRIGATORIAMENTE realizar o UPLOAD dos seguintes documentos:

- a) Carteira de Identidade ou outro documento oficial com foto;
- b) CPF;
- c) Título eleitoral junto com o comprovante das duas últimas eleições (1º e 2º turnos) ou Certidão de Quitação Eleitoral emitida pelo TSE ou TRE's;
- d) Documento Comprobatório de Regularidade junto ao Serviço Militar, se candidatos do sexo masculino;
- e) Comprovante de escolaridade em conformidade com o cargo pretendido;
- f) Registro ativo no Conselho de Classe Regional ou Declaração de Regularização;
- g) Comprovante de Residência atualizado;
- h) Certidão de Nada Consta Criminal;
- i) Declaração de Pessoa Com Deficiência (ANEXO III) e cópia autenticada do laudo médico atestando a deficiência, com expressa referência ao código da Classificação Internacional de Doenças – CID para a devida avaliação: a fim de que não haja incompatibilidade de sua limitação quanto as atribuições do cargo pretendido em qualquer um dos Serviços de Saúde (se candidato às vagas destinadas às Pessoas com Deficiência);
- j) Em caso do candidato ser estrangeiro, apresentar Documentação Comprobatória de Regularização no Brasil, expedido pela Polícia Federal do Brasil;
- k) Curriculum Vitae ou Lattes;

6.3.1. Para fins de análise de titularidade e experiência profissional, o candidato deverá realizar o UPLOAD dos seguintes documentos:

- a) Diplomas, Certificados, Declarações, entre outros;
- b)-Comprovantes de Tempo de Experiência Profissional no cargo Pretendido (Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social, priorizando a página que contém a foto do candidato, o verso e as páginas que comprovem a experiência no exercício da profissão, à qual concorre; Declaração ou certidão de tempo de serviço, em papel timbrado, expedida pelo setor de Recursos Humanos/Dirigentes/Gestor da Instituição contratante, informando o período com data de admissão e desligamento, se for o caso, especificando o cargo e a descrição das atividades desenvolvidas; Comprovação de Publicação em DOE da admissão, bem como exoneração do candidato de forma a demonstrar o exercício das atividades);

- 6.4. Não será aceita inscrição via postal, via fax, e-mail, extemporânea e/ou condicional ou, ainda, fora do prazo estabelecido;
- 6.5. A inscrição do candidato implicará em tácita aceitação das condições estabelecidas neste edital;
- 6.6. Cabe somente ao candidato, a responsabilidade pelas informações fornecidas no ato da inscrição. Caso essas sejam falsas ou inexistentes e constatadas por esta Secretaria, o candidato terá sua inscrição cancelada imediatamente e proceder-se-á com a exclusão do mesmo do Processo Seletivo Simplificado para Cadastro de Reserva de Médicos, Médicos Especialistas e Cirurgiões Dentistas Especialistas em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofaciais, seja em qualquer fase que esteja o certame, bem como serão tomadas as medidas judiciais cabíveis;
- 6.7. Qualquer documentação obrigatória que não tiver sido realizado o UPLOAD, implicará em DESCLASSIFICAÇÃO IMEDIATA do candidato;
- 6.8. É válido ressaltar que esta SESAU não se responsabilizará por solicitações de inscrições, via internet, que não forem concretizadas por falhas de comunicação, gerenciamento ou quaisquer outros motivos;
- 6.9. Não poderá haver mais de uma inscrição pelo mesmo candidato. No caso de inscrição em duplicidade, será considerada, para fins de homologação, a última inscrição feita;

7. DA HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES PARA CADASTRO DE RESERVA

- 7.1. Após análise da Comissão Examinadora, se for constatado que o candidato fez a ENTREGA de toda a documentação do item 6.3, será HOMOLOGADA a sua inscrição;
- 7.2. Caso falte algum dos documentos do item 6.3, o candidato será DESCLASSIFICADO do certame;
- 7.3. A lista de Inscrições homologadas para o cadastro de reserva será divulgada conforme data e horário estabelecidos no Cronograma previsto (ANEXO IV), em ordem alfabética, sem nenhuma classificação, prioritariamente no sítio eletrônico desta SESAU: www.sesau.gov.br, bem como no Diário Oficial do Estado de Roraima (DOE/RR).

8. DO RECURSO DA LISTA DE INSCRIÇÃO HOMOLOGADA

- 8.1. O recurso impetrado pelo candidato e devidamente assinado pelo candidato, quando necessário, deverá ocorrer dentro do prazo estipulado, preenchido o ANEXO V – FORMULÁRIO DE RECURSO, sendo dirigido ao Presidente da Comissão Setorial e sendo interposto, conforme estipulado no Cronograma (ANEXO V) deste Certame;
- 8.2. O recurso deverá ser objetivo e devidamente fundamentado, no qual o candidato expõe suas contestações;
- 8.3. A lista de inscrição homologada pós-recurso será divulgada, conforme data e horário estabelecidos no Cronograma previsto (ANEXO IV), sem nenhuma classificação, prioritariamente no sítio eletrônico desta SESAU: www.sesau.gov.br, bem como no Diário Oficial do Estado de Roraima (DOE/RR).

9. DA SELEÇÃO DE CANDIDATOS COM INSCRIÇÕES HOMOLOGADAS PARA O CADASTRO DE RESERVA

- 9.1. A análise curricular, classificação e aprovação do candidato ficará sob a responsabilidade da Comissão Examinadora, designada por meio de Portaria a ser publicada prioritariamente no sítio eletrônico desta SESAU: www.sesau.gov.br, bem como no Diário Oficial do Estado de Roraima (DOE/RR);
- 9.2. Na avaliação dos títulos serão computados os pontos, de acordo com a planilha de pontuação presente no item 9.5. deste Edital,
- 9.3. Os candidatos serão aprovados para Cadastro de Reserva, de acordo com o valor decrescente do total de pontos obtidos na avaliação dos títulos;
- 9.4. A listagem dos aprovados para Cadastro de Reserva será encaminhada pela Comissão Examinadora ao Secretário de Estado da Saúde, para que seja autorizada a sua publicação;
- 9.5. Na avaliação de títulos, o resultado será igual à somatória da pontuação nas duas áreas (Titularidade e Tempo de Experiência Profissional na área, a qual concorre), de acordo com a planilha abaixo:

| TITULARIDADE | PONTUAÇÃO MÁXIMA | PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA |
|--|--|---------------------|
| Diploma de Conclusão de Pós-Graduação/ Especialização | 10 pontos para cada Pós-graduação/ Especialização na área pretendida e/ou afins; Total Máximo: 02 Pós-graduação/ Especialização na área pretendida e/ou afins= 20 pontos. | |
| Diploma de Conclusão de Mestrado | 15 pontos para cada Mestrado na área pretendida e/ou afins; Total Máximo: 01 Mestrado na área pretendida e/ou afins= 15 pontos. | |
| Diploma de Conclusão de Doutorado | 25 pontos para cada Doutorado na área pretendida e/ou afins; Total Máximo: 01 Doutorado na área pretendida e/ou afins= 25 pontos. | |
| TEMPO DE EXERCÍCIO PROFISSIONAL NA ÁREA, A QUAL CONCORRE. * Ano com sobreposição não pontua. | 04 pontos por ano completo*/ sem sobreposição de tempo; * Ano com sobreposição não pontua; Total Máximo: 40 pontos para o máximo de 10 (dez) anos de exercício profissional na área, a qual concorre, sem sobreposição de tempo. | |
| Total Máximo de Pontos: 100 pontos | | |

- 9.6. Para o tempo de serviço no exercício profissional, a fração igual ou superior a seis meses será considerada como um ano;
- 9.7. Não será somado o tempo de serviço em órgãos diferentes que tenham sido exercidos concomitantemente. Para que o tempo de serviço seja considerado, deverá ser informada a data de início do período do exercício profissional e a data final;
- 9.8. A contagem final para preenchimento do Cadastro de Reserva consistirá no somatório de pontos da titularidade e da experiência profissional devidamente analisada pela Comissão Examinadora.

10. DO DESEMPATE E APROVAÇÃO

10.1. Os candidatos aprovados para o cadastro de reserva serão convocados obedecendo à ordem decrescente de classificação, ou seja, iniciando com os que obtiverem maior pontuação para os de menor pontuação;

10.2. Em caso de candidatos com igual número de pontuação, serão critérios de desempate:

- Maior pontuação na experiência profissional;
- Maior pontuação na titularidade, se houver;
- Persistindo o empate, terá preferência o candidato com mais idade (contados em anos, meses e dias pela data de nascimento).

11. DO RESULTADO PRELIMINAR

11.1 A listagem com o resultado preliminar será divulgada em ordem decrescente de classificação prioritariamente no sítio eletrônico: www.saude.rr.gov.br, conforme data e horário estabelecidos no Cronograma previsto (ANEXO IV), bem como do Diário Oficial do Estado de Roraima.

12. DO RECURSO

12.1. O recurso impetrado pelo candidato, devidamente assinado, quando necessário, deverá ocorrer dentro do prazo estipulado no ANEXO V – FORMULÁRIO DE RECURSO sendo dirigido ao Presidente da Comissão Examinadora, conforme estipulado no Cronograma (ANEXO V) deste Certame;

12.2. Caso não haja interposição de recursos por meio dos candidatos, o resultado preliminar será considerado como resultado final.

13. DO RESULTADO FINAL

13.1. A listagem final dos candidatos aprovados para Cadastro de Reserva deverá seguir a ordem decrescente de classificação, sendo divulgada prioritariamente no sítio eletrônico: www.saude.rr.gov.br, bem como no Diário Oficial do Estado de Roraima, conforme data e horário estabelecidos no Cronograma previsto (ANEXO IV);

13.2. Vale ressaltar que não cabem recursos administrativos no Resultado Final.

14. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1. Todas as informações prestadas serão de inteira responsabilidade do candidato;

14.2. Os candidatos não poderão alegar desconhecimento de qualquer ato que tenha sido devidamente publicado nos locais indicados por este edital;

14.3. Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão Setorial deste Processo Seletivo.

Boa Vista – RR, 01 de abril de 2021.

MARCELO DE LIMA LOPES
Secretário de Estado da Saúde de Roraima

ANEXO I
PEDIDO DE IMPUGNAÇÃO – EDITAL SESAU/GAB/RR. Nº 003/2021.

Dados do solicitante:

Nome completo:

CPF:

Telefone:

E-mail:

Levando em consideração a prerrogativa que me é assegurada pelo EDITAL SESAU/GAB/RR. Nº 003/2021, venho solicitar a impugnação deste edital, devido aos seguintes fatores:

Boa Vista, ___ de _____ de 2021.

DECLARANTE

ANEXO II

Vagas Cadastro de Reserva e requisitos mínimos – Processo Seletivo Simplificado para Cadastro de Reserva de Médicos, Médicos Especialistas e Cirurgiões Dentistas Especialistas em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofaciais.

| CARGOS PARA O MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE | | | | |
|---|-------|------|-------|---|
| CARGO | *A.C. | *PCD | TOTAL | REQUISITO MÍNIMO |
| MÉDICO | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM CARDIOLOGIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |

*Ampla Concorrência: A.C. *PCD: Pessoa Com Deficiência

CARGO PARA O MUNICÍPIO DE MALOCA DA BARATA

| CARGO | A.C. | PCD | TOTAL | REQUISITO MÍNIMO |
|--------|------|-----|-------|---|
| MÉDICO | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe |

*Ampla Concorrência: A.C. *PCD: Pessoa Com Deficiência

| CARGO PARA O MUNICÍPIO DE AMAJARI | | | | |
|-----------------------------------|------|-----|-------|---|
| CARGO | A.C. | PCD | TOTAL | REQUISITO MÍNIMO |
| MÉDICO | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe |

*Ampla Concorrência: A.C. *PCD: Pessoa Com Deficiência

| CARGOS PARA O MUNICÍPIO DE BOA VISTA | | | | |
|--|------|-----|-------|---|
| CARGO | A.C. | PCD | TOTAL | REQUISITO MÍNIMO |
| MÉDICO | 49 | 5 | 54 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM COLOPROCTOLOGIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA INFECTOLOGISTA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM ANESTESIOLOGIA | 7 | 1 | 8 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM CLÍNICA MÉDICA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM CARDIOLOGIA | 5 | 1 | 6 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM NEUROLOGIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL | 3 | 1 | 4 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |

| | | | | |
|---|---|---|----|---|
| MÉDICO ESPECIALISTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM PEDIATRIA | 5 | 1 | 6 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM PNEUMOLOGIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA | 9 | 1 | 10 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA | 7 | 1 | 8 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM PSIQUIATRIA | 3 | 1 | 4 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA VASCULAR | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM OFTALMOLOGIA | 3 | 1 | 4 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM NEUROCIRURGIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM PATOLOGIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM NEUROPEDIATRIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| MÉDICO ESPECIALISTA EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM E/OU ULTRASSONOGRAFIA | 6 | 1 | 7 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM UROLOGIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM ONCOLOGIA CLÍNICA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM ENDOCRINOLOGIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM HEMODINÂMICA E CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA | 2 | 1 | 3 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM ONCOLOGIA CIRÚRGICA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM CARDIOLOGIA E ARRITMOLOGIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM CARDIOLOGIA / ECO CARDIOGRAMA | 3 | 1 | 4 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA PLÁSTICA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA TORÁCICA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA | 3 | 1 | 4 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| MÉDICO ESPECIALISTA EM FISIATRIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM GERIATRIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA GASTROENTEROLOGIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM HEMATOLOGIA E HEMATOTERAPIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM MASTOLOGIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM MEDICINA DO TRABALHO | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM NEONATOLOGIA | 3 | 1 | 4 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM TERAPIA INTENSIVA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM NEFROLOGIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA PEDIÁTRICA | 3 | 1 | 4 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM ENDOSCOPIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MÉDICO ESPECIALISTA EM RADIOTERAPIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| *CIRURGIÕES DENTISTAS ESPECIALISTAS EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAIS | 8 | 1 | 9 | Diploma de Ensino Superior em Odontologia reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Curso de especialização em Cirurgia e Traumatologia Bucocomaxilofacial/ ou Residência em Cirurgia e Traumatologia Bucocomaxilofacial |

*Ampla Concorrência: A.C. *PCD: Pessoa Com Deficiência

Os candidatos a CIRURGIÕES DENTISTAS ESPECIALISTAS EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAIS PODEM SER REMANEJADOS PARA OUTRO MUNICÍPIO, de acordo com a necessidade e os interesses da Administração Pública.

| CARGO PARA O MUNICÍPIO DE BONFIM | | | | |
|----------------------------------|------|-----|-------|---|
| CARGO | A.C. | PCD | TOTAL | REQUISITO MÍNIMO |
| MÉDICO | 2 | 1 | 3 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe |

*Ampla Concorrência: A.C. *PCD: Pessoa Com Deficiência

| CARGO PARA O MUNICÍPIO DE CARACARAÍ | | | | |
|-------------------------------------|------|-----|-------|---|
| CARGO | A.C. | PCD | TOTAL | REQUISITO MÍNIMO |
| MÉDICO | 3 | 1 | 4 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe |

*Ampla Concorrência: A.C. *PCD: Pessoa Com Deficiência

| CARGO PARA O MUNICÍPIO DE CAROEBE | | | | |
|-----------------------------------|------|-----|-------|---|
| CARGO | A.C. | PCD | TOTAL | REQUISITO MÍNIMO |
| MÉDICO | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe |

*Ampla Concorrência: A.C. *PCD: Pessoa Com Deficiência

| CARGOS PARA O MUNICÍPIO DE IRACEMA | | | | |
|---|------|-----|-------|---|
| CARGO | A.C. | PCD | TOTAL | REQUISITO MÍNIMO |
| MÉDICO | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM CARDIOLOGIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| MÉDICO ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM OFTALMOLOGIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM UROLOGIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |

*Ampla Concorrência: A.C. *PCD: Pessoa Com Deficiência

| CARGO PARA O MUNICÍPIO DE MUCAJÁ | | | | |
|----------------------------------|------|-----|-------|---|
| CARGO | A.C. | PCD | TOTAL | REQUISITO MÍNIMO |
| MÉDICO | 2 | 1 | 3 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe |

*Ampla Concorrência: A.C. *PCD: Pessoa Com Deficiência

| CARGO PARA O MUNICÍPIO DE NORMANDIA | | | | |
|-------------------------------------|------|-----|-------|---|
| CARGO | A.C. | PCD | TOTAL | REQUISITO MÍNIMO |
| MÉDICO | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe |

*Ampla Concorrência: A.C. *PCD: Pessoa Com Deficiência

| CARGOS PARA O MUNICÍPIO DE PACARAÍMA | | | | |
|---------------------------------------|------|-----|-------|---|
| CARGO | A.C. | PCD | TOTAL | REQUISITO MÍNIMO |
| MÉDICO | 2 | 1 | 3 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM ANESTESIOLOGIA | 2 | 1 | 3 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM CARDIOLOGIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM PEDIATRIA | 2 | 1 | 3 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA | 2 | 1 | 3 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA | 1 | 1 | 2 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM OFTALMOLOGIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM UROLOGIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM MASTOLOGIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |

*Ampla Concorrência: A.C. *PCD: Pessoa Com Deficiência

| CARGOS PARA O MUNICÍPIO DE RORAINÓPOLIS | | | | |
|--|-------------|------------|--------------|---|
| CARGO | A.C. | PCD | TOTAL | REQUISITO MÍNIMO |
| MÉDICO | 5 | 1 | 6 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM ANESTESIOLOGIA | 5 | 1 | 6 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL | 11 | 1 | 12 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM PEDIATRIA | 4 | 1 | 5 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC |

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| | | | | nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA | 3 | 1 | 4 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA | 3 | 1 | 4 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |

*Ampla Concorrência: A.C. *PCD: Pessoa Com Deficiência

| CARGO PARA O MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BALIZA | | | | |
|--|------|-----|-------|---|
| CARGO | A.C. | PCD | TOTAL | REQUISITO MÍNIMO |
| MÉDICO | 2 | 1 | 3 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe |

*Ampla Concorrência: A.C. *PCD: Pessoa Com Deficiência

| CARGOS PARA O MUNICÍPIO DE SÃO LUIZ DO ANAUÁ | | | | |
|--|------|-----|-------|---|
| CARGO | A.C. | PCD | TOTAL | REQUISITO MÍNIMO |
| MÉDICO | 2 | 1 | 3 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM PEDIATRIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM OFTALMOLOGIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
| MÉDICO ESPECIALISTA EM UROLOGIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |

| | | | | |
|-----------------------------------|---|---|---|---|
| MÉDICO ESPECIALISTA EM MASTOLOGIA | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe e Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC nessa especialidade ou título de especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira (AMB) |
|-----------------------------------|---|---|---|---|

*Ampla Concorrência: A.C. *PCD: Pessoa Com Deficiência

| CARGO PARA O MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO BOIAÇU | | | | |
|---|------|-----|-------|---|
| CARGO | A.C. | PCD | TOTAL | REQUISITO MÍNIMO |
| MÉDICO | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe |

*Ampla Concorrência: A.C. *PCD: Pessoa Com Deficiência

| CARGO PARA O MUNICÍPIO DE UIRAMUTÁ | | | | |
|------------------------------------|------|-----|-------|---|
| CARGO | A.C. | PCD | TOTAL | REQUISITO MÍNIMO |
| MÉDICO | 1 | 0 | 1 | Diploma de Ensino Superior em Medicina reconhecido pelo MEC, Registro ativo no Conselho de Classe |

*Ampla Concorrência: A.C. *PCD: Pessoa Com Deficiência

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu.....
 inscrito no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas (CPF), sob o Nº.....
 residente e domiciliado(a) à rua,, nº.....
 Bairro, município,
 declaro junto à Comissão de Seleção, que sou pessoa com deficiência do tipo:

- () física
 () auditiva
 () visual
 () outra. Especificar:.....

Boa Vista-RR,/...../.....

 Declarante

OBS: ANEXAR OBRIGATORIAMENTE CÓPIA DO DOCUMENTO COMPROBATÓRIO.

DEFICIÊNCIA COMPATÍVEL COM AS ATRIBUIÇÕES DA VAGA PRETENDIDA? SIM (), NÃO (), JUSTIFIQUE:

ANEXO IV

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CADASTRO DE RESERVA DE MÉDICOS, MÉDICOS ESPECIALISTAS E CIRURGIÕES DENTISTAS ESPECIALISTAS EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAIS.

| | |
|--|-----------------|
| Publicação do Edital prioritariamente pelo sítio eletrônico www.saude.rr.gov.br , bem como no Diário Oficial do Estado- DOE/RR. | 01/04/2021 |
| Prazo para ingressar com a solicitação para Impugnação do Edital interposto através do e-mail: dges.cgtes@saude.rr.gov.br até às 17:00hs. | 02/04/2021 |
| Período das Inscrições on-line pelo sítio eletrônico www.saude.rr.gov.br a partir das 10:00hs do dia 03/04/2021 até às 20:00hs do dia 08/04/2021. | 03 a 08/04/2021 |
| Análise dos documentos pessoais pela Comissão Examinadora designada por meio de Portaria a ser publicada, prioritariamente no sítio eletrônico desta SESAU: www.sesau.gov.br , bem como no Diário Oficial do Estado de Roraima (DOE/RR) do dia 03/04/2021- 11/04/2021; | 03 a 11/04/2021 |
| Publicação da Homologação da Lista de Inscrições, prioritariamente pelo sítio eletrônico www.saude.rr.gov.br , bem como no Diário Oficial do Estado- DOE/RR, no dia 12/04/2021, a partir das 10:00hs | 12/04/2021 |
| Prazo para interposição de Recurso da Lista de Inscrições através do e-mail: dges.cgtes@saude.rr.gov.br até às 20:00hs. | 13/04/2021 |
| Publicação da Lista de Inscrições Homologadas Pós Recurso prioritariamente pelo sítio eletrônico www.saude.rr.gov.br , bem como no Diário Oficial do Estado- DOE/RR, no dia 15/04/2021 a partir das 10:00hs; | 15/04/2021 |
| Análise dos Títulos pela Comissão Examinadora designada por meio de Portaria a ser publicada, prioritariamente no sítio eletrônico desta SESAU: www.sesau.gov.br , bem como no Diário Oficial do Estado de Roraima (DOE/RR); | 15-19/04/2021 |
| Publicação do Resultado Preliminar prioritariamente pelo sítio eletrônico www.saude.rr.gov.br , bem como no Diário Oficial do Estado- DOE/RR, no dia 20/04/2021 a partir das 20:00hs; | 20/04/2021 |
| Prazo para interposição de Recurso do Resultado Preliminar através do e-mail: dges.cgtes@saude.rr.gov.br até às 20:00hs. | 21/04/2021 |
| Publicação do Resultado Final dos candidatos aprovados como cadastro de reserva prioritariamente pelo sítio eletrônico www.saude.rr.gov.br , bem como no Diário Oficial do Estado- DOE/RR, no dia 23/04/2021 a partir das 20:00hs. | 23/04/2021 |

ANEXO V
FORMULÁRIO DE RECURSO

Eu,.....CPF nº, concorrendo no do – Processo Seletivo Simplificado para Cadastro de Reserva de Médicos, Médicos Especialistas e Cirurgiões Dentistas Especialistas em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofaciais para o cargo de, da Secretaria de Estado da Saúde/SESAU para o Município de, venho à Comissão Examinadora interpor RECURSO pelos seguintes motivos:

Fundamentação do Recurso:

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

Boa Vista- RR,/...../.....

DECLARANTE



Documento assinado eletronicamente por **Marcelo de Lima Lopes, Secretário de Estado da Saúde**, em 01/04/2021, às 18:23, conforme Art. 5º, XIII, "b", do Decreto Nº 27.971-E/2019.



A autenticidade do documento pode ser conferida no endereço <https://sei.rr.gov.br/autenticar> informando o código verificador **1693785** e o código CRC **B322E7FD**.

20101.011152/2021.40

1693785v7

Criado por 85786187268, versão 7 por 85786187268 em 01/04/2021 18:11:47.