



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**EDITAL Nº 015/2015**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2015**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**(CONVOCAÇÃO)**

**A PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY**, Estado do Espírito Santo, torna público que:

1) Por motivo de Desistência, ou não comparecimento, e para atender necessidade temporária de excepcional interesse público da secretária Municipal de Saúde no preenchimento de vagas, e de acordo com as normas estabelecidas no Edital nº 001/2015, publicado no dia 11 de Março de 2015, **CONVOCA** para o exercício da função, os candidatos abaixo relacionados, conforme ordem de classificação, a saber:

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>Nº INSCR.</b>	<b>NOME</b>	<b>FUNÇÃO</b>
13º	339	Marcelo da Silva Simões	Médico /ESF
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>Nº INSC.</b>	<b>NOME</b>	<b>FUNÇÃO</b>
37º	477	Debora Costalonga Bahiense	Oficial Administrativo
38º	299	Ludmila Neves Rocha	Oficial Administrativo
39º	978	Dandara Batista Macedo	Oficial Administrativo
40º	223	Adriana Soares Babiski	Oficial Administrativo
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>Nº INSC.</b>	<b>NOME</b>	<b>FUNÇÃO</b>
2º	957	Jessica Smarjaro P. Valladão	Médico Clínico Geral
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>Nº INSCR.</b>	<b>NOME</b>	<b>FUNÇÃO</b>
15º	715	Leticia dos Santos B. Farias.	Auxiliar Saúde Bucal
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>Nº INSCR</b>	<b>NOME</b>	<b>FUNÇÃO</b>
13º	506	Nadia Nunes Vimercarti	Farmacêutico



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Fica estabelecido o seguinte cronograma:

Data	Procedimentos
08/07 e 09/07 2015	Entrega de documentação para contratação no Departamento de Recursos Humanos/SEMAD, da Prefeitura Municipal de Presidente Kennedy.

Presidente Kennedy/ES, 07 de julho de 2015.

**HOMOGOLO OS TERMOS DO PRESENTE PROCESSO EDITAL**

**Devis de Oliveira Guimarães**  
**Secretário Municipal de Saúde**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**