



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**DECRETO N.º 7.732/2025**

**DISPÕE SOBRE ALTERAÇÃO DO EDITAL**  
**SMS Nº 003/2025 (DECRETO Nº 7.714/2025).**

**O PREFEITO MUNICIPAL** de São Roque do Canaã, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais, conferidas pelo artigo 57, inciso VIII, da Lei Orgânica Municipal,

**DECRETA:**

**Art. 1º.** Fica alterado o Art. 1º do Decreto nº 7.714/2025, que passará a conter a seguinte redação:

(...)

*Art. 1º. Ficam aprovadas as normas constantes do Edital, em anexo, para realização de processo seletivo simplificado para contratação temporária, por excepcional interesse público, de Agente Comunitário de Saúde e formação de cadastro reserva para eventual contratação, para a Rede Municipal de Saúde – Microárea Saúde - Centro, do Município de São Roque do Canaã, Estado do Espírito Santo.*

**Art. 2º.** Fica alterado o Anexo I-A do Edital SMS 003/2025, que passará a vigorar conforme o anexo I deste decreto.

**Art. 3º.** Fica alterado o Anexo II do Edital SMS 003/2025, que passará a vigorar conforme o anexo II deste decreto.

**Art. 4º.** Permanecem inalteradas as demais disposições do Edital SMS 003/2025 (Decreto n.º 7.714/2025).

**Art. 5º.** Este Decreto entra em vigor na presente data, com efeitos a partir de 23 de junho de 2025.

Gabinete do Prefeito, 26 de junho de 2025.

**MARCOS GERALDO GUERRA**  
Prefeito Municipal



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**ANEXO I**  
**DECRETO N.º 7.732/2025.**  
**ANEXO I – A - EDITAL N.º. SMS 003/2025**

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE		
Equipe de Saúde da Família do Centro		
Área de Abrangência	Nº de Vagas	Delimitação da Microárea
Centro	01 + CR*	Centro



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**ANEXO II - DECRETO N.º 7.732/2025**

**EDITAL SMS Nº 003/2025**

**ANEXO II**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA,  
POR EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE E FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA, PARA REDE  
MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO ROQUE DO CANAÃ, ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

<b>NOME:</b> _____			
<b>TEL.(RES):</b> _____		<b>TEL. (CONTATO):</b> _____	
<b>ENDEREÇO:</b> _____			
<b>PORTADOR DE DEFICIÊNCIA:</b> ( ) <b>SIM</b> ( ) <b>NÃO</b>			
<b>NEGRO:</b> ( ) <b>PRETO</b> ( ) <b>PARDO</b>			
<b>INDÍGENA:</b> ( ) <b>SIM</b> ( ) <b>NÃO</b>			

**CARGO PLEITEADO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

**ÁREA DE ABRANGÊNCIA: Delimitação Microárea: Centro**

**I – EXERCÍCIO PROFISSIONAL**

<b>1 - TEMPO DE SERVIÇO</b> <b>(campos preenchidos pela Comissão)</b>	<b>VALOR</b> <b>ATRIBUÍDO</b> <b>MÊS</b>	<b>DOCUMENTOS</b> <b>APRESENTADOS</b> <b>(MARQUE X)</b>	<b>PONTOS</b>
Tempo de serviço prestado no cargo ou funções afins, até o limite de 60 meses.	1,00		
<b>SUBTOTAL 1:</b>			

**II – QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL**

(\*) Além dos requisitos exigidos para pleitear a vaga (habilitação como candidato)

<b>ITEM</b>	<b>VALOR</b> <b>ATRIBUÍDO AO</b> <b>TÍTULO</b>	<b>DOCUMENTOS</b> <b>APRESENTADOS</b> <b>(MARQUE X)</b>	<b>PONTOS</b>
1. Certificado de conclusão de curso avulso na área de Saúde com duração superior a 120 (cento e vinte) horas a partir de 1º/01/2022, emitido por Secretarias Municipais de Saúde, Secretaria Estadual de Saúde, Ministério da Saúde, instituições filantrópicas sem fins lucrativos, por instituições públicas e privadas de educação profissional e ensino médio, instituições de ensino superior ou certificação emitida por cursos avulsos com validades por Instituição de Ensino Superior – IES.	30		
2. Certificado de conclusão de curso avulso na área de Saúde com duração igual ou superior a 80 (oitenta) horas e igual 120 (cento e vinte) horas a partir de 1º/01/2022, emitido por Secretarias Municipais de Saúde, Secretaria Estadual de Saúde, Ministério da Saúde, instituições filantrópicas sem fins lucrativos, por instituições públicas e privadas de educação profissional e ensino médio, instituições de ensino superior ou certificação emitida por cursos avulsos com validades por Instituição de Ensino Superior – IES.	20		
3. Certificado ou declaração de participação em Congressos, Conferências, Fóruns, Seminários, Palestras, Simpósios e Campanhas na área de saúde, com duração igual ou superior a 08 (oito) horas a partir de 1º/01/2022, emitido por Secretarias Municipais de Saúde, Secretaria Estadual de Saúde, Ministério da Saúde, instituições filantrópicas sem fins lucrativos, por instituições públicas e privadas de educação profissional e ensino médio, instituições de ensino superior ou certificação emitida por cursos avulsos convalidados por Instituição de Ensino Superior – IES.	10		
<b>SUBTOTAL 2:</b>			
<b>TOTAL DA PONTUAÇÃO OBTIDA (SOMATÓRIO DOS SUBTOTAIS 1 e 2)</b>	<b>PONTOS</b>		

**DECLARAÇÃO DO CANDIDATO**

Declaro estar ciente das normas contidas no Edital SMS nº 003/2025 (aprovados pelo Decreto nº 7.714/2025) que regulamenta o processo seletivo simplificado dos profissionais da saúde.  
Declaro ainda que, por ser de meu conhecimento, me submeto a todas as cláusulas e condições do Edital SMS Nº 003/2025 (aprovados pelo Decreto nº 7.714/2025) que regulamenta o processo seletivo simplificado dos profissionais da saúde.

São Roque do Canaã-ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2025.

Assinatura do Candidato