

**CLASSIFICAÇÃO E RESULTADO PRELIMINAR - EDITAL ICEPI/SESA Nº 041/2022**  
**PROCESSO SELETIVO DE TUTORES PARA OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM SAÚDE**

1. Será realizada classificação dos candidatos com base nas informações declaradas no ato da inscrição.
2. A não comprovação dos requisitos implicará na **ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO**.
3. Os candidatos poderão interpor recurso, devidamente fundamentado, referente à Classificação Preliminar e ao Resultado da análise de documentação comprobatória.
4. O prazo para interposição de recurso será de **15 e 16/06/2022**.
5. Recursos encaminhados fora do prazo serão indeferidos.
6. O recurso deverá ser impetrado através do preenchimento do Formulário Eletrônico disponível no link: <https://sga.saude.es.gov.br/f/e0pRGjUx>.
7. Admitir-se-á um único recurso, de forma que, identificado mais de um recurso do candidato, somente será considerado o último recurso interposto, conforme horário registrado pelo sistema. Os demais recursos não serão apreciados.
8. O recurso deverá ser impetrado de forma individual.
9. Todos os recursos serão avaliados pela comissão de seleção.
10. Se da resposta do recurso resultar uma alteração do resultado, esta valerá para todos os candidatos, independentemente de terem recorrido ou não.
11. Em hipótese alguma será aceito pedido de revisão do resultado do recurso.
12. A Classificação Final dos Candidatos (após análise dos Recursos) será publicada no endereço eletrônico: <https://icepi.es.gov.br/editais/abertos> na data provável de **17/06/2022**.
13. O Resultado Final estará disponível no endereço eletrônico: <https://icepi.es.gov.br/editais/abertos>, a partir da data provável do dia **17/06/2022**.

Vitória/ES, 14 de junho de 2022.

**FABIANO RIBEIRO DOS SANTOS**

Diretor Geral

Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPI

Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo

CLASSIFICAÇÃO E RESULTADO PRELIMINAR - EDITAL ICEPI/SESA Nº 041/2022  
CUIDADOS PALIATIVOS

CARIACICA										
HOSPITAL ESTADUAL DE ATENÇÃO CLÍNICA										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
MARIANE RIBELA MARICONI	DEFERIDO	x	12,50	5,00	2,50	0,00	2,00	1,50	1,00	0,50
DAYANA TOZATTO ZAGO DORNELLES	DEFERIDO	x	10,00	2,00	2,50	0,00	0,00	0,00	2,00	0,50
MARIANA AMARAL STEIN SCHAEFFER	DEFERIDO	x	7,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
TEREZA CRISTINA CARVALHO COPPO	DEFERIDO	x	7,00	2,50	2,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,50
MIRELLA VALLANDRO DOS SANTOS	DEFERIDO	x	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
BIANCA DE SOUZA OLIVEIRA PREST	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 56.1 (Arquivo corrompido); 2. Não atendeu ao item 56.4 (Arquivo corrompido).	4,50	3,00	0,50	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JOAQUIM LOVATI SANTA FÉ										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
JESSICA PINHEIRO FOLLADOR DE ASSIS	DEFERIDO	x	9,00	5,00	1,50	0,00	0,00	0,00	2,00	0,50
RAFAEL DIAS VALENCIO	DEFERIDO	x	8,50	3,50	3,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA  
INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

**JERÔNIMO MONTEIRO**

**UNIDADE INTEGRADA DE JERÔNIMO MONTEIRO**

NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
RENATA ABDALLA PIRES	DEFERIDO	x	12,50	5,00	3,00	0,00	2,00	0,00	2,00	0,50
ARYANNA REZENDE ALBANI ANTONUCCI	DEFERIDO	x	10,50	5,00	2,50	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00
LUCIANA MACHADO DUARTE	DEFERIDO	x	10,00	5,00	4,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00

**UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO CENTRO**

NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
MARINA JUNGER DELÔGO DARDENGO	DEFERIDO	x	9,50	5,00	3,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,50
JULIANA NUNES JORDEM	DEFERIDO	x	9,50	5,00	2,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,50

**SERRA**

**UNIDADE REGIONAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
ANA CRISTINA BORGES DE AGUIAR	DEFERIDO	x	7,00	5,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

**VITÓRIA**

**CRAI (Centro de Referência de Atendimento ao Idoso)**

NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoría na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
JULIA FABRES DO CARMO	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 56.8 (Documento comprobatório não corresponde ao solicitado em Edital)	2,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00

**HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA**

NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoría na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
MANUELA DE CAMPOS DAMAZIO DUARTE	DEFERIDO	x	7,00	5,00	0,50	0,00	0,00	1,50	0,00	1,00
DRIELLY FERNANDA DE SOUZA	DEFERIDO	x	6,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
TÂNIA MARA LOPES BITTI BORTOLINI	DEFERIDO	x	4,00	1,50	0,50	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPI/SESA**

**CLASSIFICAÇÃO E RESULTADO PRELIMINAR - EDITAL ICEPI/SESA Nº 041/2022**  
**SAÚDE COLETIVA (ÊNFASE EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE)**

**CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (ATENÇÃO PRIMÁRIA)**

NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
ROSÂNGELA MARIA JUSTO	DEFERIDO	x	1,50	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
AMANDA SILVA ABREU VITORINI	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado); 2. Não atendeu ao item 56.8 (Ausência de identificação de quem assina).	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
KACIANE BONANDI BUFOLLO	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado).	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
VALÉRIA CRISTINA GOMES	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado); 2. Não atendeu ao item 56.7 (nome que consta no documento diverge do nome do candidato); 3. Não atendeu ao item 56.8 (Ausência de identificação de quem assina).	1,50	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPI/SESA**

CARIACICA										
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (VIGILÂNCIA EM SAÚDE)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
ANA PAULA BETINI BATISTA	DEFERIDO	x	7,50	5,00	0,50	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
ROSIENE DA PENHA CARVALHO	DEFERIDO	x	5,50	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
MARIELI THOMAZINI PISKE GARCIA	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado).	6,00	1,50	0,50	0,00	2,00	0,00	2,00	0,00

COLATINA										
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (VIGILÂNCIA EM SAÚDE)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
CAMILA DEMONIER MARTINS	DEFERIDO	x	7,50	5,00	0,50	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
ANA PAULA VITALI	DEFERIDO	x	6,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
MONICA CRISTINA DA SILVA CARDOSO	DEFERIDO	x	4,50	0,50	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MICHELLI AMARAL CASTELUBER	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (Documento comprobatório sem assinatura ou autenticação eletrônica).	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

SÃO MATEUS										
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (ATENÇÃO PRIMÁRIA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
FABIANA MARTINS DE OLIVEIRA	DEFERIDO	x	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
MAIRA MOTTA PASSOS COSTA SODRÉ	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado); 2. Não atendeu ao item 56.4 (Documento incompleto ou com pendência).	8,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (VIGILÂNCIA EM SAÚDE)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
GRAZIELA RODRIGUES PEÇANHA SACRAMENTO	DEFERIDO	x	12,50	5,00	4,50	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00
LORENA CORREA DE SOUZA NASCIMENTO	DEFERIDO	x	8,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00
ANDREA PARIZ	DEFERIDO	x	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
BRUNA NUNES QUEIROZ	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado).	1,50	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA  
INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPI/SESA**

VILA VELHA										
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (ATENÇÃO PRIMÁRIA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
GIOVANA SEABRA RAMALHO	DEFERIDO	x	5,00	2,50	0,50	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (VIGILÂNCIA EM SAÚDE)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
POLLYANA SIQUEIRA SPINASSÉ SOUZA	DEFERIDO	x	7,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPI/SESA**

**VITÓRIA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (ATENÇÃO PRIMÁRIA)**

NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
DILZILENE CUNHA SIVIRINO FARIAS	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado); 2. Não atendeu ao item 56.4 (Documento incompleto ou com pendência).	2,50	0,00	1,00	0,00	0,00	1,50	0,00	0,00
RAFAELA ZANDONADI SOUZA	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado); 2. Não atendeu ao item 56.8 (Ausência de identificação de quem assina).	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (VIGILÂNCIA EM SAÚDE)**

NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
TATIANE COMERIO	DEFERIDO	x	10,00	5,00	0,50	0,00	2,00	0,00	2,00	0,50
SIMONE TINELLI DE LIMA	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado).	2,50	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

REGIÃO CENTRAL										
SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE (VIGILÂNCIA AMBIENTAL)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
POLLYANA LIMA PETERLE	DEFERIDO	x	10,50	5,00	2,50	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00
VALQUÍRIA DA COSTA SELEGUINI	DEFERIDO	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE (VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
DALIANA MENEGUELLI DAGUSTINHO	DEFERIDO	x	12,00	5,00	4,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00
SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE (VIGILÂNCIA SANITÁRIA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
AURIANE MORELLATO FERRARI	DEFERIDO	x	14,00	5,00	4,00	0,00	2,00	0,00	2,00	1,00
MAYARA DOS SANTOS CAMUZZI	DEFERIDO	x	6,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE (VIGILÂNCIA DA SAÚDE DO TRABALHADOR)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

										mínima de cada curso - 40 horas)
SHAIANE COSLOP	DEFERIDO	x	13,00	5,00	3,00	0,00	2,00	0,00	2,00	1,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPI/SESA**

REGIÃO METROPOLITANA										
SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE (VIGILÂNCIA AMBIENTAL)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
BRUNO VASCONCELOS SANTIAGO	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado).	5,50	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,50
GABRIELA MARIA COLI SEIDEL	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado).	9,50	5,00	3,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,50
ISABELLA COSMO DA SILVA	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado).	3,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	1,00
RICARDO DA SILVA RIBEIRO	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado).	5,00	5,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE (VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
GRAZIELLE CORDEIRO FIGUEIREDO	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado).	5,50	2,00	1,50	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
KAROLINE CARVALHO SIGLER	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado).	9,00	3,00	4,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

RENATO ALVES CANIÇALI	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado).	12,50	3,50	5,00	0,00	2,00	0,00	1,00	1,00
<b>SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE (VIGILÂNCIA SANITÁRIA)</b>										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
GISLAYNE GARCIA GOMES FAGUNDES	DEFERIDO	x	13,00	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00
JULIANA SILVA OLIVEIRA TRABACH	DEFERIDO	x	10,50	5,00	2,50	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00
CAROLINA SILVA DE ANDRADE	DEFERIDO	x	7,50	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,50
PALOMA DA VEIGA PEREIRA	DEFERIDO	x	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
ANNA CLAUDIA MOMBRINI SILVA BARBOSA	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado); 2. Não atendeu ao item 9.3 (Documento comprobatório sem assinatura ou autenticação eletrônica).	2,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
BRUNELA DE OLIVEIRA SOUSA	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (Documento comprobatório sem assinatura ou autenticação eletrônica).	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
SARAH LETICIA BELLO LEMOS MARTINS	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado); 2. Não atendeu ao item 9.3 (Documento comprobatório sem assinatura ou autenticação eletrônica); 3. Não atendeu ao item 56.4 (Nome do candidato diverge do nome que consta no documento)	6,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

		comprobatório, sem qualquer comprovação de alteração do nome).								
<b>SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE (VIGILÂNCIA DA SAÚDE DO TRABALHADOR)</b>										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
LILIAN LOPES DAMASCENO	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado).	9,00	5,00	2,50	0,00	0,00	0,00	1,00	0,50

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPI/SESA**

REGIÃO NORTE										
SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE (VIGILÂNCIA AMBIENTAL)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
ALESSANDRO MENDES GOMES	DEFERIDO	x	10,50	5,00	4,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,50
SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE (VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
LEONARDO COSTA BARBOSA	DEFERIDO	x	10,50	5,00	2,50	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00
DALZA HELENA FORZA	DEFERIDO	x	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE (VIGILÂNCIA SANITÁRIA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
RAMON DE SOUZA CARVALHO	DEFERIDO	x	10,00	5,00	3,50	0,00	0,00	0,00	1,00	0,50
DÉBORA OLIVEIRA PRATES	DEFERIDO	x	7,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE (VIGILÂNCIA DA SAÚDE DO TRABALHADOR)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

										mínima de cada curso - 40 horas)
JEAN EDUARDO MATACHON	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado).	3,50	1,50	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

REGIÃO SUL										
SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE (VIGILÂNCIA AMBIENTAL)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
CINTHYA DESSAUNE NEVES	DEFERIDO	x	12,50	5,00	1,50	3,00	2,00	0,00	1,00	0,00
SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE (VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
THAÍS RANGEL DAMASCENO	DEFERIDO	x	6,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
AMANDA GOMES RIBEIRO	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 9.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado).	16,50	5,00	4,00	3,00	2,00	0,00	2,00	0,50
SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE (VIGILÂNCIA SANITÁRIA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
RENATA BOSSATTO DE BARROS	DEFERIDO	x	11,50	5,00	3,50	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00
SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DE SAÚDE (VIGILÂNCIA DA SAÚDE DO TRABALHADOR)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

				qual deseja pleitear vaga.						mínima de cada curso - 40 horas)
CRISTIANE LOVATI DAL'COL AZEREDO	DEFERIDO	x	10,50	5,00	3,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,50

**CLASSIFICAÇÃO E RESULTADO PRELIMINAR - EDITAL ICEPI/SESA Nº 041/2022**  
**SAÚDE DA FAMÍLIA**

ARACRUZ										
UNIDADE BÁSICA BARRA DO RIACHO (ENFERMAGEM)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
JACQUELINE ALVES CAETANO MEDEIROS	DEFERIDO	x	10,50	5,00	4,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,50
UNIDADE BÁSICA BELA VISTA (ENFERMAGEM)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
JULIANA DEMUNER CARDOSO ALVES	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 56.6 (Documento comprobatório apresentado não corresponde ao documento solicitado em Edital).	10,00	5,00	2,50	0,00	0,00	0,00	2,00	0,50
UNIDADE BÁSICA CAIC (ENFERMAGEM)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
SABRINA BERTOLINI PRETTI MEIRELES	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 56.7 (Documento comprobatório fora da validade).	8,00	5,00	1,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

UNIDADE BÁSICA COQUEIRAL (TODAS AS CATEGORIAS PROFISSIONAIS)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
OLIVIA REINOSO GARCIA NETO BARBOSA	DEFERIDO	x	7,00	5,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
JULIANA OLIOSI CALHEIROS	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 10.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado).	7,00	0,00	4,50	0,00	2,00	0,00	0,00	0,50
UNIDADE BÁSICA GUARANÁ (ENFERMAGEM)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
JULIANA PIOL DOS SANTOS RODRIGUES	DEFERIDO	x	10,50	5,00	4,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,50
UNIDADE BÁSICA JACUPEMBA (ENFERMAGEM)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
ROSANGELA DOS SANTOS RODRIGUES	DEFERIDO	x	3,00	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	2,00	0,50

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPI/SESA**

CARIACICA										
UNIDADE BÁSICA DE FLEXAL 2 (ODONTOLOGIA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
MARIA DA PENHA GIURIZATTO DE ARAUJO BRAIS	DEFERIDO	x	9,50	5,00	2,50	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
UNIDADE BÁSICA DE FLEXAL 2 (OUTRAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS – EXCETO ODONTOLOGIA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
STEPHANI HELENA ARAUJO KOPPE BASTOS	DEFERIDO	x	7,00	5,00	0,50	0,00	0,00	0,00	1,00	0,50
UNIDADE BÁSICA DE JARDIM AMÉRICA (ODONTOLOGIA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
CAMILA PICINALLI PEREIRA SARTORIO	DEFERIDO	x	6,50	5,00	0,50	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
UNIDADE BÁSICA DE JARDIM AMÉRICA (OUTRAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS – EXCETO ODONTOLOGIA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
FERNANDA FLORES DUARTE	DEFERIDO	x	7,00	5,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

ROSIANE GABRIELA SOUZA PIMENTEL SANTOS	DEFERIDO	x	7,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
JACKELINE DE FREITAS VASCONCELLOS BARROS	DEFERIDO	x	6,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
<b>UNIDADE BÁSICA DE NOVA ROSA DA PENHA 2 (ENFERMAGEM)</b>										
<b>NOME CIVIL</b>	<b>DEFERIDO ou INDEFERIDO</b>	<b>MOTIVO</b>	<b>PONTUAÇÃO TOTAL</b>	<b>Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.</b>	<b>Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde</b>	<b>Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)</b>	<b>Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)</b>	<b>Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde</b>	<b>Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde</b>	<b>Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)</b>
LAÍS ARIANE ZONTA	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 56.8 (Documento comprobatório apresentado não apresenta a descrição de quem assina).	7,50	5,00	1,50	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
<b>UNIDADE BÁSICA SÃO FRANCISCO (ODONTOLOGIA)</b>										
<b>NOME CIVIL</b>	<b>DEFERIDO ou INDEFERIDO</b>	<b>MOTIVO</b>	<b>PONTUAÇÃO TOTAL</b>	<b>Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.</b>	<b>Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde</b>	<b>Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)</b>	<b>Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)</b>	<b>Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde</b>	<b>Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde</b>	<b>Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)</b>
PABLO HENRIQUE MACHADO DELAZARE	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 10.3 (Documento comprobatório não apresenta descrição do cenário de prática)	4,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE COLÚMBIA (ENFERMAGEM)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
MARCELE DA SILVA ABREU GOMES	DEFERIDO	x	3,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE GERALDA MARIA BATISTA DOS SANTOS - BELA VISTA (TODAS AS CATEGORIAS PROFISSIONAIS)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
CAMILE GUIDONI	DEFERIDO	x	5,00	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SÃO PEDRO (ENFERMAGEM)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
RAFAELLE OHNESORGE DO NASCIMENTO	DEFERIDO	x	7,50	5,00	0,50	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SILAS DE ALMEIDA REIS - SÃO SILVANO (ENFERMAGEM)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
STEFANIE CONTI BARRETO BIANCARDI	DEFERIDO	x	7,50	5,00	0,50	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

**UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SILAS DE ALMEIDA REIS - SÃO SILVANO (OUTRAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS – EXCETO ENFERMAGEM)**

NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
IZABELLA SILVA BORTOLOZZO MERLO	DEFERIDO	x	11,50	5,00	3,50	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00
LERICA RODRIGUES DE OLIVEIRA	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 10.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado); 2. Não atendeu ao item 56.6 (Documento comprobatório apresentado não corresponde ao documento solicitado em Edital).	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPI/SESA**

VILA VELHA										
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ATAÍDE (ENFERMAGEM)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
GLEYSIELLI MENEGUELLI	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 56.8 (Ausência de identificação de quem assina).	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ATAÍDE (OUTRAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS – EXCETO ENFERMAGEM)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
BRÍGIDA FRANCO SAMPAIO DE MENDONÇA	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 10.3 e 56.9 (Ausência de identificação de quem assina); 2. Não atendeu ao item 56.8 (Ausência de identificação de quem assina).	5,00	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	2,00	0,50
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DIVINO ESPÍRITO SANTO (ODONTOLOGIA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
FLÁVIA MARIA GOMES LITTIG DUARTE	DEFERIDO	x	6,50	5,00	0,50	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA  
INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

**UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DIVINO ESPÍRITO SANTO (OUTRAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS – EXCETO ODONTOLOGIA)**

NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
JAQUELINE PINTO MENDONÇA DOS SANTOS	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 56.6 (Documento comprobatório apresentado não corresponde ao documento solicitado em Edital).	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00

**UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE TERRA VERMELHA (ODONTOLOGIA)**

NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
GABRIELLA BIGOSSI DE CASTRO	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 56.8 (Ausência de identificação de quem assina).	8,50	5,00	0,50	0,00	2,00	0,00	1,00	0,00



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

UNIDADE DE SAÚDE DE ILHA DAS CAIEIRAS (ODONTOLOGIA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
BHENYA OTTONI TOSTES MAFRA	DEFERIDO	x	13,50	3,00	2,50	3,00	2,00	0,00	2,00	1,00
ROBERTO LUIZ GUAITOLINI	DEFERIDO	x	13,00	5,00	4,00	0,00	2,00	0,00	1,00	1,00
UNIDADE DE SAÚDE DE ILHA DAS CAIEIRAS (OUTRAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS – EXCETO ODONTOLOGIA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
MARCOS NEPOMUCENO SILVA	DEFERIDO	x	2,50	1,00	0,00	0,00	0,00	1,50	0,00	0,00
UNIDADE DE SAÚDE DE JESUS DE NAZARETH (ENFERMAGEM)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
FERNANDA SILVA SIMON ROSA	DEFERIDO	x	10,00	5,00	2,50	0,00	0,00	0,00	2,00	0,50
UNIDADE DE SAÚDE DE JESUS DE NAZARETH (OUTRAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS – EXCETO ENFERMAGEM)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
ELISARA LÍCIA SANT'ANNA	DEFERIDO	x	10,50	5,00	2,50	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

UNIDADE DE SAÚDE DE MARUÍPE (ENFERMAGEM)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
KEILE FERNANDES DE SOUZA	DEFERIDO	x	11,00	5,00	3,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00
MARILIA CARDOSO SOUZA BERNARDO	DEFERIDO	x	6,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
FRANCISCO POLDI JUNIOR	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 10.1 (Categoria Profissional declarada não condiz com a categoria profissional solicitada para o cenário de prática).	12,00	5,00	4,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00
UNIDADE DE SAÚDE DE NOVA PALESTINA (ODONTOLOGIA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
PAULA NUNES FRAGA	DEFERIDO	x	2,50	1,00	0,50	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
NÁDIA MARIA GUIMARÃES MONTEIRO	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 10.3 (serviço descrito em documento comprobatório diverge do cenário de prática selecionado).	7,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
UNIDADE DE SAÚDE DE NOVA PALESTINA (OUTRAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS – EXCETO ODONTOLOGIA)										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
WESLEY FERRAZ DE OLIVEIRA	DEFERIDO	x	7,50	5,00	0,50	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
ANDREA THAMIRIS BARBOSA DIAS	DEFERIDO	x	2,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
SAMIRA DOS SANTOS FERNANDES	DEFERIDO	x	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
ALICE VIEIRA MORELLATO	DEFERIDO	x	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	0,00	0,00

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

**UNIDADE DE SAÚDE DE SANTO ANTONIO (ENFERMAGEM)**

NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
MICHELE GARCIA	DEFERIDO	x	8,50	5,00	1,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,50
GABRIELA MONTEBELLER	DEFERIDO	x	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA  
INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA

**CLASSIFICAÇÃO E RESULTADO PRELIMINAR - EDITAL ICEPi/SESA Nº 041/2022**  
**SAÚDE MENTAL**

**CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM**

**CENTRO DE ATENDIMENTO PSIQUIÁTRICO ARISTIDES ALEXANDRE CAMPOS - CAPAAC**

NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
RACHEL BICALHO DE LIMA	DEFERIDO	x	9,50	5,00	0,50	0,00	2,00	0,00	1,00	1,00
TAISMANE CLARICE COIMBRA RICCI VIEIRA SCHIAVO	DEFERIDO	x	7,50	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,50

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA**  
**INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

CARIACICA										
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS II - CIDADE										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
NATHALIA DE CARVALHO FIGUEIREDO	DEFERIDO	x	11,00	5,00	3,50	0,00	0,00	0,00	2,00	0,50
HOSPITAL ESTADUAL DE ATENÇÃO CLÍNICA - HEAC										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
BARBARA FRIGINI DE MARCHI	DEFERIDO	x	14,00	5,00	5,00	0,00	2,00	0,00	1,00	1,00
FABIO BREMENKAMP CUNHA	DEFERIDO	x	11,50	5,00	3,50	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SANTA FÉ										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
HUDSON VALENTIM VASSOLER	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 56.5 (Documento comprobatório incompleto ou com pendência); 2. Não atendeu ao item 56.8 (Documento comprobatório incompleto ou com pendência)	10,00	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA  
INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA

VILA VELHA										
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPSAD										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
CINARA REGINA DAMIANI DE MATOS	DEFERIDO	x	9,50	5,00	0,00	0,00	2,00	0,00	2,00	0,50
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPSI										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
KARINE ZANDONÁ ANACLETO	DEFERIDO	x	8,00	5,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS II										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptorial na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
BRÍGIDA SILVA DOS SANTOS	INDEFERIDO	1. Não atendeu ao item 56.8 (Documento comprobatório incompleto ou com pendência); 2. Não atendeu ao item 56.11 (Documento comprobatório incompleto ou com pendência).	7,50	5,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,50

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA  
INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA**

VITÓRIA										
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPSAD										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
CYBELE MENDONÇA RIBEIRO BATISTA	DEFERIDO	x	12,00	5,00	4,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPSI										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
THALITA CALMON CAPELINI	DEFERIDO	x	6,00	1,50	2,50	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS II										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
CAMILA MARIANI SILVA	DEFERIDO	x	12,00	5,00	3,00	0,00	2,00	0,00	2,00	0,00
PAULA CEOTTO SILVA	DEFERIDO	x	11,00	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS III										
NOME CIVIL	DEFERIDO ou INDEFERIDO	MOTIVO	PONTUAÇÃO TOTAL	Experiência profissional na área do Programa de Residência no qual deseja pleitear vaga.	Experiência profissional em processos de preceptoria na área da saúde	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado)	Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado)	Pós graduação <i>lato sensu</i> (residência) em área de saúde	Pós graduação <i>lato sensu</i> (especialização) em área de saúde	Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem (carga horária mínima de cada curso - 40 horas)
CINTHIA ALVES DA SILVA	DEFERIDO	x	7,00	0,00	2,50	0,00	2,00	1,50	0,00	1,00