

ABERTURA DAS INSCRIÇÕES E ALTERAÇÃO DE CRONOGRAMA PARA O SEGUNDO CHAMAMENTO POUSO ALEGRE, ALFENAS, UBERLÂNDIA E TEÓFILO OTONI

A Diretora-Geral da Escola de Saúde Pública do Estado de Minas Gerais – ESP/MG torna público e informa aos interessados alteração no cronograma para o 2º chamamento do Processo de Credenciamento de Pessoa Física nº 01/2025- Programa de Treinamento em Epidemiologia Aplicada aos Serviços do Sistema Único de Saúde (EpiSUS) e comunica que as inscrições serão realizadas de forma **Manual** em virtude de problemas técnicos no Sistema de Gestão e Acompanhamento de Credenciamento (SIGAC), que apresentou instabilidade no seu funcionamento, conforme Nota Técnica nº 2/ESP/TIC/2025. Tal resolução tem previsão expressa no item 6.2 do Edital. https://esp.mg.gov.br/wp-content/uploads/2025/01/SEI_1540.01.0000581_2024_10_OK_14_01_25.pdf)

Inscrição

Os seguintes documentos deverão compor o envelope lacrado e identificado com a etiqueta descrita no Anexo I, conforme Edital:

- Ficha de inscrição preenchida e impressa (Anexo I);
- Documentos comprobatórios dos requisitos mínimos (cópia simples), conforme Edital. https://esp.mg.gov.br/wp-content/uploads/2025/01/SEI_1540.01.0000581_2024_10_OK_14_01_25.pdf)

Caso o candidato inscreva-se para mais de uma função, as inscrições deverão ser enviadas em envelopes separados. Inscrições para mesma função em localidades diferentes poderão ser enviadas no mesmo envelope desde que devidamente identificado na ficha de inscrição.

Importante ressaltar que somente serão aceitas inscrições efetuadas conforme descrito acima, por meio da FICHA DE INSCRIÇÃO devidamente preenchida e enviada juntamente com os documentos comprobatórios dos requisitos mínimos da função desejada.

ETIQUETA PARA IDENTIFICAÇÃO DO ENVELOPE

Todos os “Requisitos Mínimos” constantes no Edital 01/2025 deverão ser comprovados documentalmente, nos termos Anexo Único da Portaria 19/2022. Os comprovantes deverão ser entregues em cópia simples dentro de um envelope lacrado, que deverá ser encaminhado, por correspondência, ou, entregue, pessoalmente de 08:00 às 17:00, no endereço: Av. Augusto de Lima, 2061 – Barro Preto, Belo Horizonte/MG, CEP: 30190-009, com a seguinte identificação:

Credenciamento 01/2025 - Programa de Treinamento em Epidemiologia Aplicadas aos Serviços do Sistema Único de Saúde (EpiSUS) - Nível Fundamental

A/C Coordenação de Compras e Contratos

Função desejada:

Nome completo:

Escola de Saúde Pública do Estado de Minas Gerais

Endereço: Avenida Augusto de Lima, 2061 - Barro Preto. Belo Horizonte – MG.

CEP: 30190-009



CRONOGRAMA - FUNÇÃO APOIADOR EDUCACIONAL, DOCENTE DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA (FIC) COM ESPECIALIZAÇÃO, ORIENTADOR DE TCC – CURSO LIVRE

POUSO ALEGRE, ALFENAS, UBERLÂNDIA E TEOFILO OTONI 2º CHAMAMENTO

ETAPA	ITEM DO EDITAL	PERÍODO PREVISTO
1. Inscrição e entrega de documentos	7	A partir de 08:00 horas do dia 01 de abril de 2025
2. Fechamento do chamamento	7	17:00 horas do dia 29 de abril de 2025
3. Divulgação da lista dos candidatos aptos para o sorteio, se for o caso	8	09 de maio de 2025
4. Sorteio, se for o caso	9	12 de maio de 2025
5. Recursos	10	13 a 15 de maio de 2025
6. Contrarrazões	10	20 a 22 de maio de 2025

Caso o candidato tenha alguma dúvida sobre as alterações no processo de inscrição, ele deverá entrar em contato com a Comissão de Credenciamento através do e-mail ccc@esp.mg.gov.br

Recursos

Os recursos deverão ser entregues, pessoalmente, na unidade Sede da ESP-MG ou encaminhados, via correspondência, no prazo descrito conforme cronograma abaixo, e identificados da mesma forma que o envelope de inscrição.



ANEXO I FICHA DE INSCRIÇÃO

- Credenciamento:** 01/2025
- Ação educacional:** Programa de Treinamento em Epidemiologia Aplicadas aos Serviços do Sistema Único de Saúde (EpiSUS) - Nível Fundamental
- Função desejada (Selecionar APENAS 1 função):**
 - Apoiador Educacional
 - Docente de Formação Inicial e Continuada (FIC) com especialização
 - Orientador de TCC – Curso Livre
- Município da vaga para qual concorre (Selecionar os municípios para os quais concorre):**
 - Pouso Alegre
 - Alfenas
 - Uberlândia
 - Teófilo Otoni
- Dados pessoais:**

Nome completo:	
RG:	
CPF:	
Título de Eleitor:	
Data de Nascimento:	
Endereço:	
Bairro:	
Cidade:	Estado:
CEP:	
Telefone:	
E-mail:	