



ANEXO I – QUADRO DE VAGAS, CARGA HORÁRIA E SALÁRIOS:

CARGO	VAGAS	ESCOLARIDADE MÍNIMA	CARGA HORÁRIA SEMANAL	VENCIMENTOS
Médico Veterinário	1 + CR	Curso Superior em Medicina Veterinária, cadastro ativo no conselho de classe de sua categoria – CRMV/MG, + CNH B ou superior, disponibilidade para viagens nos municípios consorciados ao CONSAÚDE.	40 H	R\$ 6.000,00

O emprego público acima listado está diretamente vinculado às atividades de inspeção industrial e sanitária de produtos de origem animal – SIM e possui natureza de vinculação exclusiva em razão das atribuições desempenhadas pelo cargo, ou seja, não admite a cumulação com qualquer outro vínculo laboral, independentemente da existência de compatibilidade de carga horária.

ANEXO II - ATRIBUIÇÕES DO CARGO:

Médico Veterinário, cargo de nível superior, com atribuições voltadas às atividades de inspeção industrial e sanitária de produtos de origem animal: Programas de auto controle, boas Práticas de fabricação - BPF, procedimento padrão de higiene operacional - PPOH e análise de perigos e pontos críticos de controle – APPCC; noções de boas práticas de fabricação - BPF e análise de perigos e pontos críticos de controle – APPCC; identidade e qualidade de produtos de origem animal; tecnologia de produtos de origem animal; doenças transmitidas por alimentos; defesa sanitária animal: prevenção, controle e diagnóstico, clínico e laboratorial, das principais doenças que afetam o comércio e a saúde humana e animal. Doenças de notificação obrigatória; Conhecimentos básicos de epidemiologia, análise de risco e bioestatística.



ANEXO III - FICHA DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO Nº: _____ (Uso exclusivo do CONSAÚDE)

CARGO PRETENDIDO: _____

DADOS PESSOAIS:

Nome do Candidato: _____

Sexo: M () F ()

Estado Civil: _____ Data de Nascimento: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

RG: _____ Órgão Emissor: _____ UF: _____

Data de Emissão: _____ CPF: _____

Cart. Profissional: _____ Série: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ CEP: _____

Celular com WhatsApp _____

Email: _____

Vínculo empregatício atualmente: Sim () Não ()

Local: _____ Função: _____

Tempo de Serviço: _____

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que qualquer alteração desses dados será imediatamente comunicada formalmente ao CONSAÚDE, bem como será encaminhado o documento que comprove a alteração.

Coronel Fabriciano/MG, ____/____/____.

Assinatura do Candidato

PARA USO EXCLUSIVO DO CONSAÚDE:

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO _____

CARGO: _____

NOME DO CANDIDATO: _____

RECEBIDA EM: ____/____/____



ANEXO IV – MODELO DE CURRÍCULO

HAVENDO NECESSIDADE, O CANDIDATO PODE ACRESCENTAR CAMPOS AO MODELO!

1 - DADOS PESSOAIS			
Nome Completo			
Endereço:			
Cidade/Estado:		CEP	
Celular:		Tel. Residencial:	
Email:		Data de Nascimento:	
Nº Reg. Profissional:		UF:	
Nº Carteira de Identidade:		Órgão Expedidor:	
CPF:			
Título de Eleitor:		Zona/Seção:	
2 - FORMAÇÃO ACADÊMICA			
Curso:			
Formação:	() Ensino Médio () Graduação () Outros:		
Instituição de Ensino:			
Data de início:		Data de Conclusão:	
3- PÓS-GRADUAÇÃO			
Tipo:	() Especialização () Mestrado () Doutorado		
Curso:			
Instituição de Ensino:			
Data de início:		Data de Conclusão:	
Tipo:	() Especialização () Mestrado () Doutorado		
Área:			
Instituição de Ensino:			
Data de início:		Data de Conclusão:	



4 - CURSOS RELACIONADOS COM O CARGO DESEJADO:

Curso		Instituição:	Carga horária:
Curso		Instituição:	Carga horária:
Curso		Instituição:	Carga horária:
Curso		Instituição:	Carga horária:
Curso		Instituição:	Carga horária:

5 - EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

Atividade/Função:			
Empresa:			
Data de início:		Data final:	
Atividade/Função:			
Empresa:			
Data de início:		Data final:	
Atividade/Função:			
Empresa:			
Data de início:		Data final:	
Atividade/Função:			
Empresa:			
Data de início:		Data final:	



ANEXO V - Critérios de análise curricular e pontuação para a função:

1. Para receber a pontuação relativa a cursos, o candidato deverá comprovar a realização dos mesmos mediante apresentação de comprovante de conclusão de curso que deverá ser expedido por instituição oficial de ensino devidamente reconhecida, sendo aceitas somente certificados ou declarações nas quais constem nome da instituição de ensino, do curso, a data de conclusão, carga horária, acompanhados de histórico e demais dados necessários à sua perfeita avaliação.

2 - Para a atribuição da pontuação relativa à experiência profissional, o candidato deverá comprovar o efetivo exercício das atividades mediante apresentação de uma das seguintes opções:

- a) comprovante de experiência expedido por empresa privada, Organização da Sociedade Civil ou órgão público, sendo aceitas somente certidões ou declarações nas quais constem o nome do(a) empresa/órgão, assinatura e carimbo do representante do(a) empresa/órgão, CNPJ, data de início e término da função, e detalhamento das funções desempenhadas (conforme modelo sugerido no ANEXO IV) e demais dados necessários à sua perfeita avaliação;
- b) cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), constando obrigatoriamente a folha de identificação com número e série, a folha com a foto do portador, a folha com a qualificação civil, a folha de contrato de trabalho e as folhas de alterações de salário que constem mudança de função, acompanhada do modelo de declaração de experiência sugerido no ANEXO IV, ou similar, sob pena de ter o período de experiência desconsiderado para fins de pontuação;
- c) cópia do contrato de prestação de serviço, constando a data de início e término, se for o caso. (Se a data de término não constar no contrato, o candidato deverá apresentar o distrato/rescisão ou outro documento que indique a data de fim do contrato);
- d) publicações oficiais de nomeação e exoneração, no caso de experiência profissional exercida em órgãos públicos, ou declaração e/ou atestados devidamente assinados por autoridade pública, devidamente identificada por cargo e matrícula (conforme modelo sugerido no ANEXO IV);
- e) nota(s) fiscal(is) de prestação de serviços que contenha(m) a descrição das atividades desempenhadas e o período da prestação do serviço.



CARGO – MÉDICO VETERINÁRIO			
CURSO	PONTUAÇÃO POR TÍTULO	QUANTIDADE MÁXIMA	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Especialização (Inspeção de produtos de origem animal) Com certificação/ reconhecimento do MEC.	3,0	1	3,0
Pós graduação (qualquer área na medicina veterinária) Com certificação/ reconhecimento do MEC.	1,0	2	2,0
Doutorado (qualquer área na medicina veterinária) Com certificação/ reconhecimento do MEC.	1,0	1	1,0
Cursos e áreas afins com carga horária mínima de 20 (vinte) horas	1,0	3	3,0
Cursos e áreas afins com carga horária mínima de 40 (quarenta) horas	1,0	3	3,0
Cursos e áreas afins com carga horária mínima de 80 (oitenta) horas	1,0	3	3,0

Total máximo de pontos para cargo Médico veterinário: 20 pontos.



ANEXO VI – FORMULÁRIO PARA RECURSO

Nome Completo:

Vaga a qual se candidatou:

Objeto do Recurso:

Justificativa/Fundamentação:

Informações Adicionais:

Cel. Fabriciano, de de 2025.

Assinatura do candidato

PARA USO EXCLUSIVO DO CONSAÚDE:

Decisão: () DEFERIDO () INDEFERIDO

Justificativa/Fundamentação:

Cel. Fabriciano, de de 2025.

Assinatura do Presidente

Orientações Gerais de preenchimento:

Preencha todos os campos deste formulário;

Escreva com clareza e coesão os campos da Justificativa e Informações Adicionais;

Deixe e Assine o Formulário;

Siga as Instruções do Edital, não ultrapasse a data limite de entrega do Recurso.

Preencha o recurso e remeta para a Comissão de Acompanhamento do Processo Seletivo, na forma determinada no edital.



ANEXO VII – CRONOGRAMA

CRONOGRAMA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 002/2025			
ETAPA	DATA	HORÁRIO	LOCAL
Publicação do Edital do Processo Seletivo 002/2025	20-10-2025	Até 17:00h	Diário Oficial dos Municípios Mineiros - AMM, no site www.consaudevaleadoaco.com.br e no Quadro de Avisos do CONSAÚDE.
Período das Inscrições (Ficha de Inscrição e remessa dos documentos)	28-10-2025 até 07-11-2025	De 14h00min às 16h00min.	Presencialmente na sede administrativa do CONSAÚDE.
Análise curricular	10-11-2025 até 11-11-2025	De 08h00min às 12h00min e de 14h00min às 17h00min	Sede do CONSAÚDE
Da Divulgação da lista dos selecionados	11-11-2025	À partir das 17h00min	No site www.consaudevaleadoaco.com.br e no Quadro de Avisos do CONSAÚDE.
Recurso	12-11-2025 Até 13-11-2025	Até 17h00min	Presencialmente na sede administrativa do CONSAÚDE.
Divulgação do Resultado de Julgamento de Recurso	20-11-2025	Até 17h00min	No site www.consaudevaleadoaco.com.br e no Quadro de Avisos do CONSAÚDE.
Resultado Final do Processo Seletivo Homologação do Processo Seletivo	20-11-2025	Até 17h00min	No site www.consaudevaleadoaco.com.br e no Quadro de Avisos do CONSAÚDE.