

ANEXO I – CRONOGRAMA
VAGA: NUTRICIONISTA DE PRODUÇÃO - EDITAL Nº 79/2026

DIVULGAÇÃO			
ETAPA		RESPONSÁVEL	DATA/PERÍODO
1	Publicação do edital	IGESDF	27/07/2026
INSCRIÇÃO			
ETAPA		RESPONSÁVEL	DATA/PERÍODO
2	Período de Inscrição	CANDIDATO	27/07/2026 até 05/08/2026 às 23:59
Comprovação de Requisitos			
ETAPA		RESPONSÁVEL	DATA/PERÍODO
3	Período de Envio da Documentação Comprobatória de Requisitos	CANDIDATO	06/08/2026 até 09/08/2026 às 23:59
4	Resultado Preliminar da Comprovação de Requisitos	IGESDF	18/08/2026
5	Período de Recursos da Comprovação de Requisitos	CANDIDATO	19/08/2026 até 21/08/2026 às 23:59
6	Publicação do Resultado de Recurso da Comprovação de Requisitos	IGESDF	26/08/2026
7	Resultado Final da Comprovação de Requisitos	IGESDF	26/08/2026
Avaliação de Conhecimentos - Prova Escrita			
ETAPA		RESPONSÁVEL	DATA/PERÍODO
8	Convocação para Avaliação de Conhecimentos - Prova Escrita	IGESDF	26/08/2026
9	Data da Avaliação de Conhecimentos - Prova Escrita	CANDIDATO	02/09/2026
10	Publicação do Resultado Preliminar da Avaliação de Conhecimentos - Prova Escrita	IGESDF	04/09/2026
11	Período de Recursos da Avaliação de Conhecimentos - Prova Escrita	CANDIDATO	08/09/2026 até 10/09/2026 às 23:59
12	Publicação do Resultado de Recurso da Avaliação de Conhecimentos - Prova Escrita	IGESDF	15/09/2026



13	Publicação do Resultado Final da Avaliação de Conhecimentos - Prova Escrita	IGESDF	15/09/2026
RESULTADO FINAL DO PROCESSO SELETIVO			
ETAPA		RESPONSÁVEL	DATA/PERÍODO
14	Publicação do Resultado Final	IGESDF	15/09/2026

Brasília, 27/07/2026.

✓

ANEXO II - FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

Prezado(a) candidato(a), por favor, antes de preencher este Formulário, leia atentamente as orientações constantes no edital e considere ter cumprido toda orientação prescrita.

Do Objeto do Recurso, Argumentação e Pedido	
Descrever de forma clara, consistente e sucinta o objeto do recurso, suas justificativas, a <u>argumentação da contestação</u> e, ao final, destacar o pedido.	
Informações do Candidato	
Nome do candidato:	
Nº do Edital:	
Cargo concorrido:	
E-mail:	
Telefone 1:	Telefone 2:

Brasília - DF, _____ de _____ de 202_.

Assinatura do Candidato

ANEXO V - EXAMES MÉDICOS

A avaliação na fase de exames médicos obrigatórios será realizada conforme as seguintes etapas:

Etapla 1: O candidato deverá comparecer ao SESMT na data da convocação, portando Cartão de Vacinas (original e 02 cópias) atualizado, conforme Tabela 1 – Exames necessários”. Durante a triagem da enfermagem do trabalho, serão verificadas as vacinas e a necessidade da realização de exames complementares conforme o cargo. Os exames complementares estão relacionados na Tabela 1– Examesnecessários.

Os profissionais das áreas assistenciais que tiverem realizado hemograma completo há no máximo 90 dias da data agendada e anti-HBs há no máximo 365 dias da data agendada podem apresentar os resultados dos exames prévios impressos no dia do exame médico. Para os candidatos que não possuem exames prévios, será realizada a coleta do material no SESMT e o candidato deverá aguardar o resultado dos exames para prosseguir com a avaliação do médico do trabalho e finalização do admissional.

Caso esteja pendente algum exame complementar e/ou vacina o candidato deverá aguardar o resultado e/ou regularizar o esquema vacinal. Nestes casos, a avaliação clínica poderá ser reagendada para outro dia, conforme orientação da medicina do trabalho.

Etapla 2: Após finalização da Etapa 1, o candidato passará por avaliação clínica com o médico do trabalho para emissão do Atestado de Saúde Ocupacional - ASO.

Observação: Durante o exame ocupacional o médico do trabalho poderá solicitar outros exames e relatórios médicos que julgar necessário. O candidato deverá providenciar, às expensas do candidato, qualquer outro exame complementar não mencionado no Edital, que se torne necessário para firmar um diagnóstico, visando dirimir eventuais dúvidas, podendo ainda ser convocado para novo exame clínico.

A não apresentação ou o atraso na entrega dos exames requisitados, bem como o não comparecimento para realização de exame clínico, acarretará a eliminação do candidato.

Ressalta-se que o ASO consta apenas a conclusão de **APTO** ou **INAPTO**, sendo as informações médicas do candidato arquivadas apenas no prontuário médico, resguardado sob sigilo médico.

PCI Concursos

Tabela 1 – EXAMES NECESSÁRIOS

FUNÇÃO/LOCAL DE TRABALHO	EXAMES NECESSÁRIOS	
	EXAME	VALIDADE
Médicos Enfermeiros Técnico em Enfermagem Farmacêutico Clínico Fisioterapeuta Fonoaudiólogo Terapeuta Ocupacional Psicólogo Assistente Social Nutricionistas Técnicos em Nutrição Incluindo chefe de serviço.	Hemograma completo	Até 90 dias
	Anti HBS	Até 365 dias
	• Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: - Hepatite - 3 doses - Febre Amarela – 1 dose - DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos) - Tríplice Viral - 2 doses - COVID 19 – (2 doses + dose de reforço) - Influenza (do ano vigente)	
Técnicos de Farmácia e Farmacêuticos da Central de Quimioterápicos Incluindo chefe de serviço.	EXAME	VALIDADE
	Hemograma	Até 90 dias
	Creatina	Até 90 dias
	TGO	Até 90 dias
	TGP	Até 90 dias
	• Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: - Hepatite - 3 doses - Febre Amarela – 1 dose - DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos) - Tríplice Viral - 2 doses - COVID 19 – (2 doses + dose de reforço) - Influenza (do ano vigente)	
Analista Administrativo Assistente Administrativo Auxiliar Administrativo E demais funções administrativas Incluindo candidatos a funções de Gerência, Coordenação ou quaisquer outras funções de gestão.	• Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: - Hepatite - 3 doses - Febre Amarela – 1 dose - DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos) - Tríplice Viral - 2 doses - COVID 19 – (2 doses + dose de reforço)	

Excluindo os Chefes de Serviço.		- Influenza (do ano vigente)	
Artífice		EXAME	VALIDADE
		Hemograma	Até 90 dias
		Glicemia de Jejum	Até 90 dias
		TGO	Até 90 dias
		TGP	Até 90 dias
		Creatinina	Até 90 dias
		Dosagem de Ácidos Hipúrico* e Metil Hipúrico na urina*	Até 90 dias
		Anti HBs;	Até 365 dias
		Acuidade Visual*	Até 90 dias
		Audiometria*	Até 90 dias
		ECG*	Até 90 dias
		EEG *	Até 90 dias
		Espirometria*	Até 90 dias
		Raio-X Tórax* Raio X de coluna vertebral*	Até 90 dias
		- Avaliação clínica - Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: - Hepatite - 3 doses - Febre Amarela – 1 dose - DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos) - Tríplice Viral - 2 doses - COVID 19 – (2 doses + dose de reforço) - Influenza (do ano vigente)	
Motorista		EXAME	VALIDADE
		Audiometria (Referencial)*	Até 90 dias
		Anti-Hbs	Até 365 dias
		Acuidade Visual*	Até 90 dias
		ECG (Eletrocardiograma) *	Até 90 dias
		EEG (Eletroencefalograma) *	Até 90 dias
		Glicemia	Até 90 dias
		Hemograma	Até 90 dias
		Toxicológico*	Até 60 dias
		- Avaliação clínica - Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: - Hepatite - 3 doses - Febre Amarela – 1 dose - DT - 2 doses - Tríplice Viral - 2 doses - COVID 19 – 4 doses - Influenza 2022 – 1 dose	

Anatomia Patológica Excluindo os Chefes de Núcleo.	EXAME	VALIDADE
	Hemograma	Até 90 dias
	Anti-Hbs	Até 365 dias
	Creatinina	Até 90 dias
	TGO	Até 90 dias
	TGP	Até 90 dias
	Dosagem de ácido hipúrico e metil hipúrico na urina*	Até 90 dias
	Dosagem de acetona na urina*	Até 90 dias
	Hemograma	Até 90 dias
	• Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: - Hepatite - 3 doses - Febre Amarela – 1 dose - DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos) - Tríplice Viral - 2 doses - COVID 19 – (2 doses + dose de reforço) - Influenza (do ano vigente)	
Radiologia Radioterapia Medicina Nuclear Hemodinâmica Excluindo os Chefes de Núcleo.	EXAME	VALIDADE
	Hemograma completo	Até 90 dias
	Anti HBS	Até 365 dias
	Beta HCG quantitativo, se sexo feminino	Coletado no dia
	• Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: - Hepatite - 3 doses - Febre Amarela – 1 dose - DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos) - Tríplice Viral - 2 doses - COVID 19 – (2 doses + dose de reforço) - Influenza (do ano vigente)	
Auxiliar de Ortopedia e Gesso Excluindo os Chefes de Núcleo.	EXAME	VALIDADE
	Hemograma completo	Até 90 dias
	Anti HBS	Até 365 dias
	Espirometria	Até 90 dias
	Raio-X de Torax*	Até 90 dias
	• Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original:	

	- Hepatite - 3 doses - Febre Amarela – 1 dose - DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos) - Tríplice Viral - 2 doses - COVID 19 – (2 doses + dose de reforço) - Influenza (do ano vigente)	
Maqueiro Excluindo os Chefes de Núcleo.	EXAME	VALIDADE
	Hemograma completo	Até 90 dias
	Anti HBS	Até 365 dias
	Raio X de coluna vertebral*	Até 90 dias
	• Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: - Hepatite - 3 doses - Febre Amarela – 1 dose - DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos) - Tríplice Viral - 2 doses - COVID 19 – (2 doses + dose de reforço) - Influenza (do ano vigente)	
Carregador Excluindo os Chefes de Núcleo.	EXAME	VALIDADE
	Raio-X de coluna vertebral*	Até 90 dias
	• Avaliação clínica • Cartão de vacinas atualizado, cópia e original: - Hepatite - 3 doses - Febre Amarela – 1 dose - DT (Antitetânica e Antidiftérica) - 1 dose (Dentro do período de 10 anos) - Tríplice Viral - 2 doses - COVID 19 – (2 doses + dose de reforço) - Influenza (do ano vigente)	
Observações: * Estes exames serão realizados em clínica terceirizada pelo IGESDF, com encaminhamento emitido pela Medicina do Trabalho. Caso o candidato não tenha carteira de vacinação, providenciar junto ao Posto de Saúde mais próximo da sua residência. Lista de locais para vacinação no DF: https://www.saude.df.gov.br/locaisdevacinacao		