



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Dr Emílio da Silveira, 68 – Centro - Alfenas/MG
CEP: 37130-000 | Telefone: (35) 3698-1372

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFENAS/MG

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COMISSÃO ESPECIAL DE AVALIAÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EMERGENCIAL - EDITAL Nº 001/2026

CONVOCAÇÃO PARA PROCEDIMENTO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO

A COMISSÃO ESPECIAL DE AVALIAÇÃO, no uso de suas atribuições e em conformidade com o Edital nº 001/2026 e com a Retificação nº 01, **CONVOCA os candidatos relacionados no item 2 desta publicação, que optaram por concorrer na condição de negros ou pardos**, para comparecimento ao procedimento de heteroidentificação, nos termos do item 5.8 do Edital nº 001/2026.

1. DO LOCAL, DATA E HORÁRIOS

O procedimento de heteroidentificação será realizado:

Data: 31 de agosto de 2026 (segunda-feira)

Local: Centro Integrado de Recreação – CIR

Endereço: Rua Nabor Toledo Lopes, nº 1281, Bairro Vila Borges/Vila Betânia, Alfenas/MG.

Horários de atendimento:

- **Período da manhã:** das 8h às 11h;
- **Período da tarde:** das 13h às 16h.

Os candidatos deverão comparecer no horário indicado na tabela abaixo, sendo admitidos pequenos ajustes na sequência dos atendimentos em razão do andamento dos trabalhos da Comissão de Heteroidentificação.

2. DOS CANDIDATOS CONVOCADOS

Nº	Candidato	Nº de Inscrição	Cargo	Horário
01	AMANDA ALVES LEÃO	TDS02	Cirurgião Dentista	09h
02	CLAUDIA ELOISA PEREIRA	SG23	Cirurgião Dentista	09h30
03	DOUGLAS CAMILO DA SILVA	TDS05	Cirurgião Dentista	10h



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Dr Emilio da Silveira, 68 – Centro - Alfenas/MG
CEP: 37130-000 | Telefone: (35) 3698-1372

Nº	Candidato	Nº de Inscrição	Cargo	Horário
04	GABRIELA TIBURCIO SILVA	DG24	Cirurgião Dentista	14h
05	JANAINA IRENE MOREIRA DA SILVA	TDS12	Cirurgião Dentista	14h30

Observação: Os horários indicados constituem a programação de atendimento, podendo ocorrer pequenos ajustes na sequência em razão do andamento dos trabalhos da Comissão de Heteroidentificação.

3. DO PROCEDIMENTO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO

O procedimento será realizado presencialmente por Comissão de Heteroidentificação especificamente constituída para essa finalidade, observados os critérios estabelecidos no item 5.8 do Edital nº 001/2026.

A Comissão utilizará exclusivamente o critério fenotípico para aferição da condição declarada pelo candidato, sendo vedada a utilização de critérios baseados em ancestralidade.

O procedimento será realizado de forma individual, observando-se as condições necessárias para o adequado desenvolvimento dos trabalhos da Comissão.

4. DO REGISTRO DO PROCEDIMENTO

Nos termos da Retificação nº 01 do Edital nº 001/2026, o procedimento de heteroidentificação será **registrado fotograficamente**, exclusivamente para fins de registro administrativo e para subsidiar a análise de eventual recurso, observadas as normas aplicáveis ao tratamento e à proteção dos dados pessoais.

O candidato deverá **permitir o registro fotográfico necessário à formalização do procedimento**, nos termos estabelecidos no Edital nº 001/2026 e na Retificação nº 01.

5. DOS DOCUMENTOS E ORIENTAÇÕES PARA COMPARECIMENTO

O candidato deverá:

I — comparecer pessoalmente ao local indicado, no horário designado;

II — apresentar documento oficial de identificação com fotografia, preferencialmente o mesmo utilizado no ato da inscrição;



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Dr Emílio da Silveira, 68 – Centro - Alfenas/MG
CEP: 37130-000 | Telefone: (35) 3698-1372

III — observar as orientações da Comissão de Heteroidentificação;

IV — informar à Comissão qualquer circunstância que possa interferir na realização adequada do procedimento;

V — não utilizar, durante o procedimento, qualquer elemento destinado a alterar ou ocultar características fenotípicas.

O candidato deverá comparecer com antecedência suficiente para sua identificação e organização do atendimento.

6. DO NÃO COMPARECIMENTO

O candidato que não comparecer ao procedimento de heteroidentificação na data, horário e local designados, ou cuja autodeclaração não seja confirmada pela Comissão, permanecerá na disputa pela ampla concorrência, desde que possua pontuação suficiente para tanto, ressalvada a hipótese prevista no item 5.8.10 do Edital nº 001/2026.

7. DO RESULTADO E DOS RECURSOS

O resultado do procedimento de heteroidentificação será divulgado em **01 de setembro de 2026**, no sítio eletrônico oficial do Município de Alfenas/MG.

O candidato poderá apresentar recurso contra o resultado do procedimento de heteroidentificação nos dias **02 e 03 de setembro de 2026**, mediante protocolo na:

Secretaria Municipal de Saúde de Alfenas/MG

Praça Dr. Emílio da Silveira, nº 68, Centro, Alfenas/MG

Horário: das 8h às 11h e das 13h às 16h.

O recurso deverá observar as exigências estabelecidas no Edital nº 001/2026 e na Retificação nº 01.

Os recursos serão analisados pela Comissão Recursal de Heteroidentificação, composta por integrantes distintos daqueles que compõem a Comissão de Heteroidentificação, nos termos do item 5.9 do Edital nº 001/2026.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Dr Emílio da Silveira, 68 – Centro - Alfenas/MG
CEP: 37130-000 | Telefone: (35) 3698-1372

8. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

O candidato deverá acompanhar as publicações oficiais referentes ao Processo Seletivo Simplificado Emergencial, especialmente no sítio eletrônico oficial do Município de Alfenas/MG.

A presente convocação tem por finalidade dar ciência aos candidatos quanto à data, horário, local e orientações para realização do procedimento de heteroidentificação, permanecendo aplicáveis todas as demais disposições do Edital nº 001/2026 e da Retificação nº 01.

Alfenas/MG, 28 de agosto de 2026.

COMISSÃO ESPECIAL DE AVALIAÇÃO

Processo Seletivo Simplificado Emergencial – Edital nº 001/2026

Presidente da Comissão

Membro da Comissão

Membro da Comissão

Membro da Comissão