**ERRATA Nº 01 AO DESCRITIVO DO PROCESSO SELETIVO Nº 17/2025 – SESC-DF – TÉCNICO EM SAÚDE**

O **Recrutamento e Seleção Brasil LTDA e o SESC-DF**, em conformidade com os princípios da legalidade, razoabilidade e transparência, e considerando a exigência relativa à **Comprovação de Requisitos e/ou Análise Curricular – 2ª Fase**, tornam público o seguinte esclarecimento:

**CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATAS PREVISTAS** | **RESUMO - FASES DO PROCESSO SELETIVO** |
| **22/07/2025 e 23/07/2025** | 2ª FASE - PRAZO PARA ENVIO DOS DOCUMENTOS DA ETAPA DE COMPROVAÇÃO DE REQUISITOS |

1. **COMPROVAÇÃO DE REQUISITO – 2ª. FASE**

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITOS EXIGIDOS** | **DOCUMENTOS VÁLIDOS PARA COMPROVAÇÃO** |
| * **Certificado de curso Técnico em Saúde Bucal Completo** | * Cópia simples, frente e verso, de diploma **OU** declarações **OU** certificados de conclusão **OU** atestados de colação de grau, acompanhados do histórico escolar, reconhecidos pelo MEC |
| * **Registro no Conselho Regional de Odontologia do Distrito Federal (DF), como técnico em saúde bucal.** | * Carteira de Identificação Profissional (CIP), emitida pelo Sistema Conselhos de Odontologia do Distrito Federal (DF) |
| * **Experiência mínima de 6 (seis) meses como Técnico de Saúde Bucal;** | 1. Para o candidato que atua ou atuou em empresa/instituição privada: Declaração do empregador em papel timbrado, com CNPJ, nome, telefone e assinatura do responsável pela emissão da declaração que informe o período e a espécie do serviço realizado, com descrição das atividades desenvolvidas, **OU** da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) contendo as páginas de identificação do candidato e do registro do empregador (com início e fim, se for o caso), para comprovar o vínculo. 2. Para o candidato que atua ou atuou em empresa pública, sociedade de economia mista e órgãos públicos: Declaração ou certidão de tempo de serviço que informe o período e a espécie do serviço realizado com a descrição das atividades desenvolvidas, **OU** de cópia simples da nomeação no Diário Oficial da União, ou do Estado ou do Município. 3. Para o candidato que atua ou atuou como proprietário ou sócio de empresa/instituição privada/serviço prestado como autônomo enviar um dos itens abaixo:    1. Contrato social de empresa em que tenha participação societária (com as devidas assinaturas) **OU**  contrato de prestação de serviços constando os dados da empresa contratante, dados da empresa contratada e nome do profissional que prestou o serviço, **ou** Nota Fiscal discriminando o serviço e contendo a identificação do profissional que prestou o serviço **ou** recibo de pagamento autônomo – RPA discriminando o serviço e contendo a identificação do profissional que prestou o serviço **ou** Declaração do contratante discriminando o serviço realizado, em papel timbrado, CNPJ do contratante e do contratado, nome do profissional que prestou o serviço, endereço e assinatura do contratante.   **OU**   * 1. Cópia simples da Declaração do contratante discriminando serviço realizado, em papel timbrado, com o nome do profissional que prestou o serviço, com CNPJ, endereço e assinatura do contratante **OU** de cópia simples do contrato de prestação de serviços, **ou** Nota Fiscal discriminando o serviço e contendo a identificação do profissional que prestou o serviço **ou** recibo de pagamento autônomo – RPA discriminando o serviço e contendo a identificação do profissional que prestou o serviço.   **OU**   * 1. Cópia simples da Ficha Cadastral Simplificada ou Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral da empresa registrada em seu nome **OU** de cópia simples do contrato de prestação de serviços constando os dados da empresa contratante, dados da empresa contratada e nome do profissional que prestou o serviço **ou** Nota Fiscal discriminando o serviço e contendo a identificação do profissional que prestou o serviço ou recibo de pagamento autônomo – RPA discriminando o serviço e contendo a identificação do profissional que prestou o serviço **ou** Declaração do contratante discriminando serviço realizado, em papel timbrado, com o nome do profissional que prestou o serviço, com CNPJ, endereço e assinatura do contratante. * **ATENÇÃO:** Os documentos acima serão validados desde que fique clara a atuação exigida. |

**2. Este adendo integra o Descritivo do Processo Seletivo nº 17/2025 e deve ser considerado para todos os fins.**

Brasília-DF, 17 de julho de 2025.

**RECRUTAMENTO E SELEÇÃO BRASIL LTDA**