

Balneário Camboriú, 16 de abril de 2024.

01ª CONVOCAÇÃO DE ACT's
CHAMADA PÚBLICA HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO 001/2024

A Secretária de Saúde e Saneamento Caroline Prazeres, no uso de suas atribuições;

Resolve:

Convocar os candidatos classificados abaixo relacionados para que se dirijam ao Hospital Municipal Ruth Cardoso, sito a Rua Angelina S/N, Bairro dos Municípios, até o **DIA 18 DE ABRIL DE 2024**, conforme segue abaixo, **munidos dos documentos relacionados abaixo**, para tratarem de assuntos referentes às contratações temporárias. **Salientamos que caso os candidatos convocados que não se apresentarem, ou não apresentarem todos os documentos solicitados até a data aprazada, o candidato subsequente poderá ser convocado até que a vaga seja suprida.**

Apresentação dos documentos até 18/04/2024 (QUINTA- FEIRA)

DAS 07h ÀS 10h E DAS 13h30min ÀS 16h.

AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	CLASSIFICAÇÃO
SIDNEY ROGERIO FERREIRA	01
MARLEI FOLMANN BORGES DA SILVA	02
SILVIA NUNES	03
ZELIA DA SILVA ALVES	04
MARGARETE DA ROCHA HARTWIG	05

CAROLINE PRAZERES
Secretária de Saúde e Saneamento

ANEXO 1

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO EM CARÁTER TEMPORÁRIO

Devem ser apresentadas **CÓPIAS SIMPLES E OS ORIGINAIS** dos seguintes documentos:

1. Original e cópia da Carteira de identidade, CPF, Título de Eleitor (não será aceita CNH);
2. Original e cópia do PIS/PASEP e CTPS com o n.º de série e data de emissão (ou CTPS digital, se for o caso);
3. Original e cópia do Certificado de reservista (se masculino);
4. Original e cópia do comprovante de residência em nome do contratado, pai, mãe, cônjuge legal ou declaração de residência em nome do proprietário autenticada em cartório;
5. Cópia da Declaração de Imposto de Renda, completa e com recibo (quando declarante);
6. 1 foto 3x4 atualizada;
7. Original e cópia do Comprovante de nível de escolaridade exigido para o cargo, conforme edital;
8. Cópia da carteira de vacinação em dia;
9. Atestado de Saúde Ocupacional (emitido por médico inscrito no CREMESC, sendo ele especialista ou não em nenhuma das áreas médicas, inclusive da Medicina do Trabalho) – sendo este de responsabilidade do candidato;

Documentos de dependentes (originais e cópias simples):

10. Original e cópia da Certidão de Casamento ou União Estável (se for o caso);
11. Cópia da Carteira de identidade e CPF do cônjuge/companheiro(a);
12. Original e cópia da Certidão de Nascimento de filhos;
13. Cópia da Carteira de identidade e CPF do(s) filho(s).

Certidões:

14. Certidão de quitação com as obrigações eleitorais e de estar em pleno gozo dos direitos políticos

- *Disponível no cartório eleitoral ou através do endereço eletrônico:*

<https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>

15. Certidão negativa de PRIMEIRO GRAU dos distribuidores criminais das Justiças Federal e Estadual onde tenha residido nos últimos 3 (três) anos – exceto para candidatos que residiram/residem nos estados de Santa Catarina, Rio Grande do Sul e Paraná:

- Disponível através do endereço eletrônico:

<https://www.cjf.jus.br/cjf/certidao-negativa>

16. Certidão criminal federal e estadual de Santa Catarina:

- Disponível em: <https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php>

17. Certidão criminal estadual de PRIMEIRO GRAU de Santa Catarina:

- Disponível em: <https://certidoes.tjsc.jus.br>
- **Candidatos de fora do Estado de Santa Catarina, devem apresentar as certidões criminais federal e estadual de seu estado de residência junto às certidões de Santa Catarina.**

18. Comprovante de Situação Cadastral no CPF regular:

- Disponível no site da Receita Federal em:

<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>

19. Comprovante de qualificação cadastral do e-Social (com a impressão do Resultado da Consulta, em que consta a mensagem "Os dados estão corretos"):

- Disponível em:

<http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/qualificar.xhtml>

Em caso de alteração de nome, por casamento, divórcio ou qualquer outro fator gerador, em todos os documentos deverá constar o nome atualizado, sob pena de falsidade ideológica, nos termos do art. 299 do Código Penal.

Declarações:

20. Declaração de isenção de Imposto de Renda (se for o caso);
21. Declaração de não ter sofrido, no exercício de função pública, as penalidades previstas no artigo 137 e seu parágrafo único, da lei federal nº. 8.112/90 e na legislação correspondente dos estados e municípios;
22. Declaração de acumulação legal de cargo Público, constando o cargo, carga horária, local de trabalho;
23. Declaração de não acumulação ilegal de cargo, função, emprego público ou percepção de proventos;

ANEXO 2

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO EM CARÁTER TEMPORÁRIO

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que eu, _____,
portador da Cédula de Identidade nº _____ e inscrito no CPF/MF sob nº
_____, nunca sofri, no exercício de função pública, as penalidades previstas
no Artigo 209 e incisos da Lei Municipal 1.069/1991, Artigo 137 e seu Parágrafo Único, da
Lei Federal nº 8.112/1990 e na Legislação correspondente dos Estados e Municípios.

Por ser verdade, firmo a presente.

Balneário Camboriú, _____ de _____ de _____.

DECLARANTE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que eu, _____,
portador da Cédula de Identidade nº _____ e inscrito no CPF/MF sob
nº _____, não acumulo Cargos Públicos ou de
Condições de Acumulação Amparada pela constituição.

Por ser verdade, firmo a presente.

Balneário Camboriú (SC), _____ de _____ de _____.

DECLARANTE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que eu, _____,
portador da Cédula de Identidade nº _____ e inscrito no CPF/MF sob nº
_____, exerço o Cargo Público de _____, lotado na
Secretaria _____, com carga horária de _____,
na cidade de _____, estando desta forma amparado pela
alínea c, do inciso XVI, do artigo 37, da Constituição da República Federativa do Brasil.

Por ser verdade, firmo a presente.

Balneário Camboriú (SC), _____ de _____ de _____.

DECLARANTE

DECLARAÇÃO

EU _____, portador
(a) do RG: _____ e CPF: _____, brasileiro
(a). natural da cidade de _____, Estado de
_____, declaro que sou isento (a) do IRF - Imposto de Renda e de que
não possuo nenhum bem em meu nome.

Balneário Camboriú (SC), _____ de _____ de _____.

DECLARANTE