

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO E
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO ADMINISTRATIVA**

**9º ATO CONVOCATÓRIO - EDITAL Nº 005/2020 - CHAMADA PÚBLICA PARA ACT'S – SELEÇÃO POR
TEMPO DE EXPERIÊNCIA PARA AS UNIDADES DE TRATAMENTO AO COVID-19.**

De acordo com as exigências do **Edital Nº 005/2020**, os candidatos interessados em assumir as vagas do quadro abaixo, deverão comparecer no Hospital Municipal Ruth Cardoso, Rua Angelina S/Nº - Municípios – Balneário Camboriú/SC (Departamento de Gestão de Pessoas), no dia **07/08/2020, sexta-feira, impreterivelmente no horário abaixo discriminado**, obrigatoriamente munidos de documentos pessoais (**originais e cópias**) com foto (RG, CPF, PIS, CTPS, Carteira do Conselho Profissional), comprovação de sua habilitação original de escolaridade (diploma de graduação, especialização, mestrado e/ou doutorado) Comprovante de endereço, Carteira de Vacinação, Declaração de IR Completa, Declaração de quitação eleitoral, Certidão de Casamento, Certificado de Reservista (quando masculino), Título de eleitor, para a(s) vaga(s) que estará(ão) sendo oferecidas naquele dia, e certidão de nascimento ou registro de identificação de filhos menores de 14 anos 11 meses e 29 dias.

Justificativa: Considerando que o enfrentamento de uma epidemia requer a necessidade da contratação pública de insumos/equipamentos/**serviços** de forma emergencial para o enfrentamento da transmissão comunitária do vírus em conformidade com a Lei nº 13.979 de 2020. O **Edital Nº 005/2020** faz-se o chamamento de profissionais para a contratação temporária, devidamente habilitados conforme Edital nº 005/2020 - Chamada pública para ACT's – Seleção por tempo de experiência.

Segue vagas:

| CARGO | CANDIDATO | CLASSIFICAÇÃO | LOCAL DE TRABALHO | Entrega de Documentação (Impreterivelmente) |
|--------------------|---------------------------------|---------------|-------------------|---|
| ENFERMEIRO | JOANA DARC DE OLIVEIRA LUCAS | 33 | Unidade Covid | 07/08/2020 às 09:40 |
| TÉC. EM ENFERMAGEM | CARLA BEATRIZ MIQUELINA DE MELO | 88 | Unidade Covid | 07/08/2020 às 10:00 |
| TÉC. EM ENFERMAGEM | KELLY PRISCILA MOURA | 89 | Unidade Covid | 07/08/2020 às 10:20 |
| TÉC. EM ENFERMAGEM | FERNANDA TEIXEIRA DA SILVA | 90 | Unidade Covid | 07/08/2020 às 10:40 |
| TÉC. EM ENFERMAGEM | ANA PAULA MARTINS PETRIXELI | 91 | Unidade Covid | 07/08/2020 às 11:00 |
| TÉC. EM ENFERMAGEM | KATIANA MARIA HUBNER | 92 | Unidade Covid | 07/08/2020 às 11:20 |
| TÉC. EM ENFERMAGEM | DANIELY KARFAN SILVA | 93 | Unidade Covid | 07/08/2020 às 11:40 |
| TÉC. EM ENFERMAGEM | LUCIANA APARECIDA DE LORENZI | 94 | Unidade Covid | 07/08/2020 às 13:20 |
| TÉC. EM ENFERMAGEM | RODRIGO MARTINS VAGHETTI | 95 | Unidade Covid | 07/08/2020 às 13:40 |
| TÉC. EM ENFERMAGEM | OZINETE DE SOUZA FARIAS | 96 | Unidade Covid | 07/08/2020 às 14:00 |
| TÉC. EM ENFERMAGEM | JOYCE PALHETA PIRES | 97 | Unidade Covid | 07/08/2020 às 14:20 |
| TÉC. EM ENFERMAGEM | LUCILENE GOMES LOUREIRO | 98 | Unidade Covid | 07/08/2020 às 14:40 |
| TÉC. EM ENFERMAGEM | ANARAI CAMILA FURTADO | 99 | Unidade Covid | 07/08/2020 às 15:00 |

Balneário Camboriú, 06 de agosto de 2020.

LEILA SUZETE ZIMMERMANN CROCOMO
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:

01. Declaração de quitação com as obrigações eleitorais e de estar pleno gozo dos direitos políticos;
02. Declaração do Imposto de Renda de Pessoa Física, ou se isento apresentar declaração de bens ou de não possuir bens;
03. 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;
04. Declaração de acumulação legal de cargo público, constando o cargo, carga horária, local de trabalho;
05. Declaração de não acumulação ilegal de cargo, função, emprego público ou percepção de proventos;
06. Certidão de nascimento de filhos menores;
07. Certidão de casamento;
08. Comprovante de residência;
09. Certificado de reservista (se masculino);
10. Cópia do nº PIS/PASEP;
11. Cópia CTPS com o nº de série e data da emissão;
12. Cópia da carteira de vacinação em dia.
13. Atestado médico admissional - saúde física (Será emitido pelo Médico do Trabalho do Hospital Municipal Ruth Cardoso);
14. 01 foto 3x4 (atual);
15. CTPS- Carteira de trabalho;
- 16. Comprovante do nível de escolaridade exigido para o cargo conforme o exigido em edital;**
- 17. Comprovante de inscrição no conselho de classe, respectivo (quando couber);**
- 18. Título de eleitor.**
- 19. CPF**
- 20. RG – Carteira de identidade (não será aceito CNH).**

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