

Balneário Camboriú, 11 de junho de 2024.

04ª 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 13 DE JUNHO 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 13/06/2024 (QUINTA- FEIRA)

DAS 07h ÀS 10h E DAS 13h30min ÀS 16h.

| AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS | CLASSIFICAÇÃO |
|------------------------------------|---------------|
| KELI REGINA VOLMA DA SILVA FREITAS | 10 |
| JOSIANI CONCEIÇÃO DOS SANTOS | 11 |

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