



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO

Balneário Camboriú, 28 de fevereiro de 2013.

CONVOCAÇÃO ACT

EDITAL PROCESSO SELETIVO HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO 005/2012

Paula Piccoli Merico, Gestora do Fundo Municipal de Saúde de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições;

Resolve:

Convocar os candidatos abaixo relacionados para que se dirijam ao Hospital Municipal Ruth Cardoso, sito a Rua Angelina S/N , Bairro dos Municípios, nos próximos 02 (dois) dias úteis no período das 10h00min às 12h00min e das 14h00min as 17h00min, com a “Comissão para Planejamento e Execução das Chamadas do Processo Seletivo Público de Seleção de Pessoal”, **munido dos documentos relacionados abaixo, contados a partir do dia 28/02/2013**, para tratarem de assuntos referentes às contratações temporárias. Salientamos que os candidatos convocados que não se apresentarem, ou não apresentarem todos os documentos solicitados até a data aprazada, serão desclassificados. Segue a relação com os nomes e respectivos cargos.

CARGO: ENFERMEIRO

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
10274	ADRIANO OLIVIO FUCHT	17
10350	ALESSANDRA MARCHIOLI	18
10150	JEAN IVAN DOS SANTOS	19
10248	THIERLEY DO NASCIMENTO FERREIRA	20

CARGO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
838	SABRINA RODRIGUES SACKIS	2
10225	ZENI PEREIRA BUENO	3
10079	NEIVA CEREJA	6
10189	LORILEI BRAZ HANNECKER	7
833	MARIA MARGARETE ALVES AFONSO	8
10054	SOLANGE DOS SANTOS DE SOUSA	9
10053	ROSANA DE FATIMA LOPES DE ABREU	11
10323	TALITA ISIDORO SPECORTE	13

“ BALNEÁRIO CAMBORIÚ - CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO ”

Praça Papa João Paulo I, 320 – Paço Municipal, 1º andar, CEP: 88338-900 – Fone: (47) 3267-7111

www.balneariocamboriu.sc.gov.br – e-mail: peessoal@balneariocamboriu.sc.gov.br



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO

10309	KARINA DA SILVA PIRAN	16
1920	MARIA ANILDA RODRIGUES DE ABREU	18
10190	CATIA BEATRIZ DE MOURA FALCAO	19
10157	CLAUDETE FERMINO ASSIS	20
10207	MARIA IRENE DE OLIVEIRA	22
10243	ROSALI MARIA HORN	25
10319	ADRIANA HOEPFNER	27
401	MARCIA REGINA BELEGARDE GRAVINA	29
10247	GRACELI PEREIRA DA SILVA	30
10278	JULIO CESAR DE OLIVEIRA SOUZA	31
10129	THIERLEY DO NASCIMENTO FERREIRA	32
10299	JESSICA CARINA TEIXEIRA	33
10194	ANDREA BAPTISTA DOS SANTOS	34
10106	ELTON ROGERIO DE OLIVEIRA	36
10088	ELIANE NUNES PEREIRA	37
10339	RAIMUNDO MOREIRA NUNES	41
10329	ANE MARJORIE PESSOTTI	42
10057	TATIANA PEDROSO DA SILVA	43
10048	SISSI ADRIANA TOMELIN	44
10228	AMANDA PREBIANCA BOFF	45
10233	ELONI FATIMA KRINSHEL	47
1961	NEIVA JAQUELINE OLIVEIRA DA SILVA	48
10180	SOLANGE AMARAL DOS SANTOS	49
10170	ALESSANDRO PIRES MARTINS	51
1195	MARIELE APARECIDA SCHIEBELBEIN	53
10293	ROGERIO JULIO DE AGUIAR	57
10223	RENATA LUNAS SOARES	60
1829	CLARICE FATMA JULIANI	61
10267	JOELMA CORREIA	62
10352	VERA LUCIA GONCALVES	63

PAULA PICCOLI MERICO

Gestora do Fundo Municipal de Saúde

Fundo Municipal de Saúde



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO**

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 com firma reconhecida 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. Título de eleitor, CPF e Carteira de identidade (RG);
12. Cópia CTPS com o nº de série e data da emissão.

Devem ser apresentados os documentos originais:

1. Atestado médico admissional- saúde física (Será emitido pelo Médico do Trabalho do Hospital Municipal Ruth Cardoso);
2. 01 foto 3x4 (com data atual);
3. CTPS- Carteira de trabalho.
4. Carteira de Vacina.

Devem ser apresentadas cópias autenticadas dos seguintes documentos:

1. Comprovante do nível de escolaridade exigido para o cargo conforme o exigido em edital;
2. Comprovante de inscrição no conselho de classe, respectivo (quando couber);



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO**

ANEXO 2

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO EM CARÁTER TEMPORÁRIO

DECLARAÇÕES

DECLARAÇÃO nº 1

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



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO**

DECLARAÇÃO nº 2

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



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO**

DECLARAÇÃO nº 3

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



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO**

DECLARAÇÃO nº 4

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 possui nenhum bem em meu nome.

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

DECLARANTE

OBS: RECONHECER FIRMA EM CARTÓRIO

“ BALNEÁRIO CAMBORIÚ - CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO ”

Praça Papa João Paulo I, 320 – Paço Municipal, 1º andar, CEP: 88338-900 – Fone: (47) 3267-7111
www.balneariocamboriu.sc.gov.br – e-mail: peessoal@balneariocamboriu.sc.gov.br