



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

Balneário Camboriú, 20 de abril 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, Telefone (47) 3169-2200 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 20/04/2013**, 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
10041	RONAN COOPER	30

CARGO: TÉCNICO DE RADIOLOGIA

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
10011	ALEXANDRA MARA SLAGA	7

PAULA PICCOLI MERICO

Gestora do Fundo Municipal de Saúde

Fundo Municipal de Saúde

“ 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



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 apresentados 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);



ANEXO 2

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 possuo 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