

Balneário Camboriú, 07 de Janeiro de 2015.

CONVOCAÇÃO ACT

EDITAL PROCESSO SELETIVO HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO 002/2014

Secretário Municipal de Saúde e Saneamento de Balneário Camboriú Estado de Santa Catarina **Marco Otílio Duarte Rodrigues** e **Leila Chaves Cabral** Diretora Geral de Gestão Hospitalar, 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, junto a “Comissão para Planejamento e Execução das Chamadas do Processo Seletivo Público de Seleção de Pessoal”, no próximo **DIA 09 DE JANEIRO**, conforme segue abaixo, **munidos dos documentos relacionados abaixo**, 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 e horários para apresentação.**

Apresentação dos documentos dia 09/01/2015 (Sexta-feira)

das 09h00 às 12h00

Cargo: Agente de Serviços Gerais/Maqueiro

NOME	CLASSIFICAÇÃO
CESAR TOMAZ ALEXANDRE	01

Cargo: Enfermeiro

NOME	CLASSIFICAÇÃO
FRANCIELE RACHEL PROVIN	05

Cargo: Farmacêutico

NOME	CLASSIFICAÇÃO
GABRIELE GREGANINI CRUZ TORMENA	02

Cargo: Fisioterapeuta

NOME	CLASSIFICAÇÃO
FERDINANDA DA SILVA ALCANTARA	13
DANILO JOSE LOUREIRO NETO	14
SELMA ELANGE POLIDORIO FERRAZ	15

Cargo: Guarda Patrimonial

NOME	CLASSIFICAÇÃO
RITA DE CASSIA SOARES RIBEIRO	03

Cargo: Psicólogo

NOME	CLASSIFICAÇÃO
JEANINE FARIAS FIGUEIRO	01

Cargo: Técnico em Enfermagem

NOME	CLASSIFICAÇÃO
LEANDRO LOPES DA SILVA	76
DAYANA NINA FERREIRA DE JESUS MULLER	77
OLEONE APARECIDA DA SILVA BACKES	78
CLAYTON SARAIVA	79
DANIELA DE MELO	80
MARIA APARECIDA FERREIRA	81
ALEXANDRA DE OLIVEIRA HASLINGER	82
IARA ADRIANA DIAS KLAVA	83
ZENAIDE ADAIR	84
PAULA RENATA BUTKUS TAKARA	85
JULIANA BASSO DOS SANTOS	86
ELIZETE SILVA CRUZ	87
MARCIA FABIANA DE ANDRADE	88
LUCIANA ROSA DE JESUS ALVES	89
RAQUE LVICENTE	90
LUCIANO DA SILVA PACHECO	91

Cargo: Técnico em Enfermagem (Hab. Imobilização Ortopédica)

NOME	CLASSIFICAÇÃO
ERALDO BITTENCOURT VIEIRA JUNIOR	01

Cargo: Técnico em Radiologia

NOME	CLASSIFICAÇÃO
LUCKY WILK FEITOSA	02

Cargo: Técnico em Segurança do Trabalho

NOME	CLASSIFICAÇÃO
ANA ZELITA MACHADO CASTELO BRANCO	02

Marco Otílio Duarte Rodrigues

Secretário Municipal de Saúde e Saneamento

Leila Chaves Cabral

Diretora Geral de Gestão Hospitalar

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. Cópia CTPS com o nº de série e data da emissão;
12. Cópia da carteira de vacinação.

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 (atual);
3. CTPS- Carteira de trabalho;
4. Carteira de Vacinação em dia.

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);
3. Título de eleitor, CPF e Carteira de identidade (RG);



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



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



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



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



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



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



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



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

OBS: RECONHECER FIRMA EM CARTÓRIO