

Balneário Camboriú, 12 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 14 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 14/01/2015 (Quarta-feira)**

**das 09h00 às 12h00**

#### **Cargo: Enfermeiro**

NOME	CLASSIFICAÇÃO
HENRIQUE OELINSON LAUER BARTH	06

#### **Cargo: Farmacêutico**

NOME	CLASSIFICAÇÃO
INDIANARA DALAGO	03

#### **Cargo: Fisioterapeuta**

NOME	CLASSIFICAÇÃO
BLENDIA NOBREGA GUIMARAES MARTINS CALDEIRA	16
PRISCILA JORGE NUNES	17
HEITOR ALEXSANDER LIMA HABLCH	18

#### **Cargo: Técnico em Enfermagem**

NOME	CLASSIFICAÇÃO
VERA LUCIA BORGES OLIBONI	92
MARCOS RIBEIRO	93
MARIELE MARTINS GONCALVES	94

“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](http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br) – e-mail: [peessoal@balneariocamboriu.sc.gov.br](mailto:peessoal@balneariocamboriu.sc.gov.br)



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



MARCELO FIORIN DA SILVA	95
DIOMAR DE OLIVEIRA FERREIRA	96
KAUANY OLIVEIRA COSTA DOS REIS	97
TATIANA PEDROSO DA SILVA	98
MATHEUS FELLIPE CHRISTOFOLLI	99
JULIO CESAR DE OLIVEIRA	100
NAILDO PEREIRA	101
IVONI JUSTIN DOS SANTOS	102
LEONIR DE FATIMA DE OLIVEIRA TIBOLA	103
JOSIANE APARECIDA GONCALVES RODRIGUES	104
DANIELA PEREIRA	105
MARCELO DO NASCIMENTO	106
MAURI POHLMANN	107

**Cargo: Técnico em Radiologia**

NOME	CLASSIFICAÇÃO
GIRLEI FAGUNDES FLORES JUNIOR	03

**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