

Balneário Camboriú, 08 de junho de 2015.

CONVOCAÇÃO ACT

EDITAL PROCESSO SELETIVO HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO 001/2015

O Secretário Municipal de Saúde e Saneamento de Balneário/SC **Élcio Rogério Kuhnen e Jamile dos Santos** 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 10 DE JUNHO**, 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 até dia 10/06/2015 (Quarta-Feira)

das 09h00 às 12h00

Cargo: Agente de Alimentação

| NOME | CLASSIFICAÇÃO |
|----------------------|---------------|
| DEBORA DAL OSTO RIOS | 12 |

Cargo: Agente de Serviços Gerais

| NOME | CLASSIFICAÇÃO |
|--|---------------|
| JOSEANE APARECIDA LAURIANO SANTOS DA SILVA | 45 |
| SILVIA NUNES | 46 |
| LUCIANA DA SILVA | 47 |
| PATRICIA REGIANE ALBANO | 48 |
| JACIELEN GONÇALVES | 49 |
| PALMIRA BONINI ZEFERINO | 50 |

Cargo: Técnico em Enfermagem

| NOME | CLASSIFICAÇÃO |
|---------------------------|---------------|
| REGIANE APARECIDA MIRANDA | 68 |
| CAMILA DUTRA FERREIRA | 69 |



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



| | |
|--------------------------------|----|
| CLAYTON SARAIVA | 70 |
| MARIA ESTELA WENDHAUSEN CORREA | 71 |
| MARIA TEREZINHA BOZAN | 72 |
| INISETE PEREIRA MARQUES BODON | 73 |
| SIMONE GEISS KOBER | 74 |
| ROSANGELA HINCKEL MENES | 75 |
| ANA CRISTINA SCHMITZ PINTO | 76 |
| CAROLINA GOMES DE CARVALHO | 77 |
| JANAINA ANDRIETTI PINTO | 78 |
| SÔNIA APARECIDA DOS SANTOS | 79 |
| ANDREA CRISTINA SECCO DE SOUSA | 80 |
| WAGNER PROENÇA DE SOUZA | 81 |
| HELLINNES MORAIS MACIEL | 82 |

Élcio Rogério Kuhnen

Secretário Municipal de Saúde e Saneamento

Jamile dos Santos

Diretora Geral de Gestão Hospitalar

“ 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. 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