

Balneário Camboriú, 15 de dezembro de 2015.

CONVOCAÇÃO ACT

EDITAL PROCESSO SELETIVO HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO 002/2015

O Secretário Municipal de Saúde e Saneamento de Balneário/SC **Eroni Foresti** 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 17 DE DEZEMBRO**, 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 17/12/2015 (Quinta-Feira)
das 09h00 às 12h00

Cargo: Agente de Alimentação

NOME	CLASSIFICAÇÃO
MARIA CRISTINA PISSUTI GONCALVES	10

Cargo: Agente de Serviços Gerais

NOME	CLASSIFICAÇÃO
VANESSA BATISTA DIAS	12
ELIANE DE OLIVEIRA DE MELLO DO NASCIMENTO	13
ROBERTO SILVA MACIEL	14
PRISCILLA CRISTINA MEDEIROS	15
CAMILA RAUPP FLORES DUARTE	16
SILVIA NUNES	17
FRANCIELI ZARSKE	18
SULEMIR XAVIER DA SILVA	19
KELLY CRISTINA OLMOS ESPINDOLA DA SILVA	20
DAIANI DE LIMA FRANCO	21
NILMA DA SILVA	22
ANA PAULA FORTUNATO	23

“ BALNEÁRIO CAMBORIÚ - CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO ”

ANA PAULA PRUENES	24
MERCEDES FATIMA LOPES DO AMARANTE	25
VALDEMAR GRZYBOWSKI PALUCHOWSKI	26

Cargo: Enfermeiro

NOME	CLASSIFICAÇÃO
MARI ALDACIR FORTES RIBEIRO	11
SIMONE BAQUETA DE ALMEIDA	12
DIONEI ALVES DOS SANTOS	13

Cargo: Farmacêutico

NOME	CLASSIFICAÇÃO
BARBARA WEIS	02
AMARO FRANCISCO GONCALVES NETO	03

Cargo: Fisioterapeuta

NOME	CLASSIFICAÇÃO
NICOLI OLDEMBERG SEGRETTI	07
SHIRLEI SIMONE KUCEK	08
MARIANA FERREIRA DOS ANJOS	09

Cargo: Técnico em Enfermagem

NOME	CLASSIFICAÇÃO
KAUANY OLIVEIRA COSTA DOS REIS	44
ELISANDRA FRANCISCA GAVASSO	45
DANUBIA DE ANDRADE	46
DORALICE EDNA SOUSA DE AMORIM	47
MARIA DA GRACA SCARATTI SKLAR	48
CLEIDIS SCHMEIER PRESTES SANTO	49
HILDENER ALENCAR CRUZ	50
ANDREA PAMELA MOREIRA	51
DAIANE PSCHIEDT	52
ANDRE LUIZ SANTIAGO MARCILIO	53
JANAINA PLACEDINO	54
ROSALI MARIA HORN	55
FRANCISCA FERREIRA LOPES	56
ELIANE DA SILVA	57
MARCELO FIORIN DA SILVA	58

TATIANA PEDROSO DA SILVA GUIMARAES	59
KARINE FRANCIELE MOSER	60
LUCIANA ALVES ARTIGAS	61
MARIA ESTELA WENDHAUSEN CORREA	62
CLEIDE MARA PILAR NICOLA	63
NOEMIA TEREZINHA NEUHAUS	64
BERNARDETE VANSETTO HUNTTEL	65
ANDREA CRISTINA SECCO DE SOUSA	66
PAULA RENATA BUTKUS TAKARA	67
RAQUEL VICENTE	68
JANE SILVEIRA	69
CLAUDIA MARIA DOS SANTOS TEIXEIRA	70
LAUDELINO LUIZ PRAUSO	71
ALINE DOS SANTOS	72
DOUGLAS ELIAS BORGES	73
INGRID RIBEIRO SEVERINO	74
VERA LUCIA ALVES DO PRADO	75
CLIVIA CALVET DE SOUZA	76
LEONIR DE FATIMA DE OLIVEIRA TIBOLA	77
SIMONE GEISS KOBER	78
FABIANA ROSA PEREIRA	79
MATHEUS FELLIPE CHRISTOFOLLI	80

Cargo: Técnico em Segurança do Trabalho

NOME	CLASSIFICAÇÃO
PEDRO AUGUSTO CROCCE CARLOTTO	01

Eroni Foresti

Secretário Municipal de Saúde e Saneamento

Jamile dos Santos

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