

Balneário Camboriú, 25 de janeiro de 2016.

CONVOCAÇÃO ACT

EDITAL PROCESSO SELETIVO HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO 002/2015

O Secretário Municipal de Saúde e Saneamento de Balneário/SC **Éroni 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 27 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 até dia 27/01/2016 (Quarta-feira)

das 09h00 às 12h00

Cargo: Assistente Administrativo

NOME	CLASSIFICAÇÃO
PRISCILA CRISTINA DE CAMPOS	11
RAFAELA MARQUES DIAS	12

Cargo: Assistente Social

NOME	CLASSIFICAÇÃO
LAURA SANTOS NEITSCH	05

Cargo: Técnico em Enfermagem

NOME	CLASSIFICAÇÃO
IVANILDE PEREIRA DA SILVA ARAUJO SILVA	121
LUIS AFONSO MARCELINO	122
ROSANE FARIAS	123
GILMAR FRANCO RIBEIRO	124
EMILENE GORETI TOZZO	125
PAULA DENISE ZANQUETA DE OLIVEIRA	126
ANA CLAUDIA PORTO MORAES SARMENTO	127

“ 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

SUSAMAR MATTANA	128
VANDERLEIA CASTRO CHAVES	129
MARIA SOLANGE VISBISKI SAUL	130
ANA REGINA CARVALHO	131
MARIA CLARA WENDHAUSEN CORREA	132
CLAUDIA TERESINHA DE SOUZA DIAS	133
LUCIANE PINHEIRO	134
SIDINEI ROGERIO PINTO	135
MARIA EPIFANIA RAULINO	136
MARILEI BITTENCOURT	137
GILMARA APARECIDA DITZEL	138
ANELISIE PAULON CAMARGO	139
MARIA ELENA ANTUNES DOS SANTOS	140
INES VARGAS	141
MARCIA FABIANA DE ANDRADE	142
IARA ADRIANA DIAS KLAVA	143
ANA CLAUDIA MARTINS CAPPONI AMORIM	144
TANIA REGINA SANTOS DE MELO SILVEIRA	145

Cargo: Técnico em Radiologia

NOME	CLASSIFICAÇÃO
LETICIA DA SILVA BRAGA	04

Cargo: Técnico em Segurança do Trabalho

NOME	CLASSIFICAÇÃO
ANA ZELITA MACHADO CASTELO BRANCO	06

Cargo: Telefonista

NOME	CLASSIFICAÇÃO
LETICIA TERAGI	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, não será aceito CNH);



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