

Balneário Camboriú, 14 de setembro de 2016.

## CONVOCAÇÃO ACT

### EDITAL PROCESSO SELETIVO HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO 001/2016

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 16 DE SETEMBRO**, 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 16/09/2016 (Sexta-feira)**

**das 09h00 às 12h00**

**Cargo: Agente de Alimentação**

NOME	CLASSIFICAÇÃO
Suzana Borba Borges	23

**Cargo: Agente de Serviços Gerais**

NOME	CLASSIFICAÇÃO
Raysa Radharany Ertzel Hernandez	41
Maycon Douglas Da Silva	42

**Cargo: Técnico em Enfermagem**

NOME	CLASSIFICAÇÃO
Vania Lucia Gomes	226
Luis Afonso Marcelino	227
Sandra Poletto	228
Juliane Bortolin Simas	229
Mauricio Campos	230
Luis Felipe Figueiro Amorim	231
Rosane Farias	232

**“ 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



Juliana Assis Maciel	233
Hildener Alencar Cruz	234
Mara Beatriz Farias Dornelles	235
Roseli Do Carmo Ribeiro Da Silva	236
Claudia Maria Arruda	237
Fatima Da Silva Pacheco	238
Fernanda Yosie Ozaki Ferraz	239
Valdenice Melo Sousa Da Silva	240
Ana Paula Dos Santos De Jesus	241
Eliane Marcelino	242
Leonida Maria Baretta	243
Bartira Lopes Ribeiro	244
Aldo Leonardo Da Silva Rodrigues Bittencourt	245

**Eroni Foresti**

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

**“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)