

Balneário Camboriú, 22 de fevereiro de 2017.

## CONVOCAÇÃO ACT

### EDITAL PROCESSO SELETIVO HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO 002/2016

O Secretário Municipal de Saúde e Saneamento de Balneário/SC **Jorge Teixeira e Rodrigo Massaroli** Diretor 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 24 DE FEVEREIRO**, 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 24/02/2017 (Sexta-feira)**

**das 09h00 às 12h00**

**Cargo: Assistente Administrativo**

NOME	CLASSIFICAÇÃO
ISIS BARROS MASSARETTO	19
JULIANA CASSOL CARNIELUTTI	20
KARLIANNE MACHADO FORVILE	21

**Cargo: Enfermeiro**

NOME	CLASSIFICAÇÃO
BRUNA BORTOLUZZI COELHO	47

**Cargo: Fisioterapeuta**

NOME	CLASSIFICAÇÃO
MARIELLA PEREIRA DE SOUZA	30
DEIVIS ALEKES CORDEIRO	31

**Cargo: Guarda Patrimonial**

NOME	CLASSIFICAÇÃO
EDERSON GUIRUNAS	05

“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



**Cargo: Técnico em Enfermagem**

NOME	CLASSIFICAÇÃO
ACACIA APARECIDA CORDEIRO BRINO	46
ANA MARIA HERGERT	47
CLAUDETE APARECIDA BACKSCHAT DA SILVA	48
OLEONE APARECIDA DA SILVA BACKES	49
EVANILDA DEBERNARDINO	50
JULIANA BASSO DOS SANTOS	51
EVERTON SAMUEL DA SILVA	52
JUCEMAR SCARANARIO DOS SANTOS	53
SANDRA HELENA VENANCIO	54
SABRINA FERREIRA DE SOUZA SULZ	55

**Cargo: Telefonista**

NOME	CLASSIFICAÇÃO
JULLYA VILLEGAS LIMA DE OLIVEIRA	02

**Jorge Teixeira**

Secretário Municipal de Saúde e Saneamento

**Rodrigo Massaroli**

Diretor 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

“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)