

Balneário Camboriú, 05 de outubro 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”, até o **DIA 09 DE OUTUBRO DE 2017**, 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 09/10/2017 (Segunda-feira)**

**das 08h30min às 11h30min e das 13h30min às 17h30min**

**Cargo: Agente de Alimentação**

DOUGLAS MONTEIRO TOMPSON	44
MARINETE VIANNA PEREIRA	45

**Cargo: Assistente Administrativo**

MARCOS VINICIUS ALVES	75
EGON SILVA DE OLIVEIRA LEITAO	76
MARJHORYE LUCINGER RUIZ	77
VALERIA OLIVEIRA MARTINS	78

**Cargo: Técnico em Enfermagem**

LUCIANA DA SILVA	343
EWERTON HENRIQUE CORDEIRO	344
CIRLENE MARTINS DE OLIVEIRA	345

**Cargo: Enfermeiro**

LETICIA FUNGUETO	91
KEITY DA SILVA MOREIRA	92

**“ 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



**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)