



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio VargasCNPJ:
13.183.513/0001-27
Rua Alegrete, 145
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020
Fone: (51) 3451.8200 - www.fhgv.com.br

EDITAL Nº 28/2016
CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS
NO PROCESSO SELETIVO Nº 024/2016

O Diretor Geral da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas, no uso de suas atribuições legais, **TORNA PÚBLICO** o presente edital para divulgar o que segue:

A Fundação Hospitalar Getúlio Vargas convoca os candidatos abaixo relacionados, a apresentar-se formalmente na **Unidade de Gestão Pessoal de Tramandaí – Avenida Emancipação, nº 1255, Bairro Centro, na cidade de Tramandaí/ RS.** – em horário comercial, munido da documentação em anexo.

Os candidatos (as) convocados (as) que não comparecerem **no prazo de 3 (três) dias úteis** a partir da publicação do Edital de convocação estará excluído do Processo Seletivo definitivamente.

Caso a vaga não seja de interesse favor comunicar a desistência através de requerimento formal, na UGP de Tramandaí, no mesmo prazo.

Ainda, o ingresso do candidato(a) nesta Fundação fica condicionado à comprovação dos requisitos, documentos exigidos e aptidão nas etapas de admissão.

CANDIDATOS CONVOCADOS:

Nome	Processo Seletivo	Classificação	Cargo
Técnico em Enfermagem			
ROSA MARIA BATISTA RODRIGUES	024/2016	1ª final de fila	Auxiliar de Serviços Gerais
ODETE FAJARDO	024/2016	2ª final de fila	Auxiliar de Serviços Gerais
CLARICE GOMES	024/2016	3ª final de fila	Auxiliar de Serviços Gerais
JOSEANE JESABEL WOLFF	024/2016	9ª final de fila	Auxiliar de Serviços Gerais
GLADIS QUEIROZ	024/2016	10ª final de fila	Auxiliar de Serviços Gerais

Tramandaí, 06 de dezembro de 2016.

Juarez Wolf Verba,
Diretor Geral – FHGV

Unidades: Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / / Hospital Charqueadas - (51) 3658-7518 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 34934438 / SAMU Sapucaia do Sul / www.fhgv.com.br



ANEXO I -DECLARAÇÃO

Eu, _____, cargo _____, do Processo Seletivo nº 024/2016, CPF _____, declaro para os fins de admissão e feitura de contrato, que estou ciente da documentação, abaixo relacionada, a ser entregue à Unidade de Gestão de Pessoas – UGP da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas no prazo estipulado em minha convocação para tal, e ainda, que tenho responsabilidade de que a mesma esteja completa.

O ingresso do candidato fica condicionado à satisfação e comprovação dos requisitos e demais documentos conforme item 11.1 do Edital de Abertura.

Ainda, segundo o item 12.3 do mesmo edital, será excluído do Processo Seletivo o candidato que fizer, em qualquer documento, declaração falsa ou inexata. A inexistência das informações, irregularidades dos documentos, ou não comprovação dos mesmos no prazo solicitado pela FHGV, ainda que verificados posteriormente, eliminarão o candidato do Processo Seletivo, anulando-se todos os atos decorrentes de sua inscrição.

Documentos para admissão:

ORIGINAIS E CÓPIAS DOS DOCUMENTOS:

- ☐ () Foto 3x4
- ☐ () CTPS
- ☐ () RG
- ☐ () CPF
- ☐ () PIS
- ☐ () Título eleitoral
- ☐ () Certidão de Folha Corrida: http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara_de_folha_corrida/
- ☐ () Certidão Judicial Criminal Negativa: http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara_de_folha_corrida/
- ☐ () Certidão Judicial Cível Negativa de 1º grau: http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara_de_folha_corrida/
- ☐ () Certidão de Antecedentes Criminais: <https://servicos.dpf.gov.br/sinic-certidao/emitirCertidao.html>
- ☐ () Certidão Regional para Fins Gerais Cível e Criminal (Justiça Federal da 4ª Região): <http://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php>
- ☐ () Atestado de Antecedentes: http://www2.igp.rs.gov.br/igp/emissao_aa_request.htm
- ☐ () Carteira de Vacinação do candidato
- ☐ () Certidão de Quitação de Obrigações Eleitorais ou Comprovantes da última eleição
- ☐ () Comprovante de residência (conta de água/luz/telefone do mês atual ou anterior)
- ☐ () Certidão de nascimento/casamento
- ☐ () Diploma
- ☐ () Comprovante de escolaridade
- ☐ () Carteira Profissional
- ☐ () Comprovante do último pagamento da anuidade do Conselho Profissional ou Certidão de Regularidade
- ☐ () Certidão de nascimento dos filhos até 21 anos
- ☐ () Carteira de Vacinação de filhos menores de 6 anos
- ☐ () Certificado de Reservista (para os candidatos do sexo masculino)
- ☐ () Declaração atualizada dos respectivos bens, com assinatura reconhecida em cartório.
- ☐ () Prova de atendimento das exigências da Lei Federal nº 7.853/89 e do decreto Federal nº 3.298/99 (para pessoas portadoras de deficiência)
- ☐ () Declaração de inexistência de impedimento para assumir o cargo, consubstanciada no não exercício de outro cargo, emprego ou função pública, constitucionalmente incompatível (de próprio punho)

Tramandaí ____ de _____ de 201__.

Assinatura do candidato