

EDITAL Nº 256/2018

CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÕES DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2018

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 apresentarem-se formalmente na **Unidade de Gestão de Pessoas – Rua Alegrete, 145. Bairro Diehl. Sapucaia do Sul/RS – de segunda à sexta-feira das 8:30 às 11:30**, munido da documentação em anexo, a fim de assumirem **VAGA TEMPORÁRIA** pelo prazo de 6 (seis) meses, podendo ter seu contrato renovado por igual período, conforme Item 1.5.1 do Edital de Abertura.

O(a) candidato(a) convocado(a) que não comparecer **no prazo de 5 (cinco) 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 sede da FHGV, no mesmo prazo.

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

CANDIDATOS CONVOCADOS:

Cargo	Classificação	Nome
Auxiliar de Cozinha	1º	MARIA JOSÉ DA SILVA PAREDES
Auxiliar de Cozinha	2º PNP / 20º	JORGE SILVEIRA ALVES JÚNIOR
Auxiliar de Cozinha	2º	RODRIGO TORRES ORTIZ
Auxiliar de Manutenção	1º	FABIO KOHN RODRIGUES
Auxiliar de Serviços Gerais	1º PCD /52º	FÁTIMA TEREZINHA TRINDADE CARDOSO DE BRITO
Auxiliar de Serviços Gerais	1º	LUCINÉIA RAMOS DA SILVA
Enfermeiro	2º	ISABEL DOS SANTOS AINHANHA
Enfermeiro	3º	LUIS ALBERTO QUISPE LLANOS
Enfermeiro	1º PNP / 44º	ANELISE MACIEL SANTANA
Farmacêutico	2º	CATHERINE GABRIEL
Médico Auditor	2º	PATRICIA BOZZETTO AMBROSI
Médico Cirurgião Vascular	2º	MARIANE AMADO DE PAULA
Médico Clínico para Atendimento Adulto e Infantil	1º	VÃNIA DE LOURDES TEODORA MUNHOZ

UNIDADES:

Médico Clínico para Atendimento Adulto e Infantil	2º	JADER FILHO DA FONSECA CARREIRO
Médico Clínico para Atendimento Adulto e Infantil	3º	OTAVIO IUTACA HAGIUDA JUNIOR
Médico Clínico Plantonista	1º	LEANDRO MURARO BORTOLINI
Médico Clínico Plantonista	2º	NASSER IBRAHIM MUHD AHMAD EID
Médico Clínico Plantonista	3º	FERNANDA PEREIRA MADDE
Médico Clínico Plantonista	4º	FABIANA ROBERTA MARQUES E MENDES
Médico Clínico Plantonista	5º	RODRIGO HENRIQUE MELLO VARELA AYRES DE MELO
Médico Clínico Plantonista	6º	FRANCISCO CRIZANTO RODRIGUES FILHO
Médico Clínico Plantonista	7º	GABRIELA CAMARGO
Médico Clínico Plantonista	8º	LOUISE TORRES
Médico Clínico Plantonista	9º	MARCO ANTONIO DA SILVA FERREIRA
Médico Clínico Plantonista	10º	JADER FILHO DA FONSECA CARREIRO
Médico Clínico Plantonista para UTI	1º	MARCIO SEVERO GARCIA
Médico Clínico Rotineiro	1º	ALEXANDRE CESAR FUCKS
Médico Clínico Rotineiro	2º	CAROLINE BOZZETTO AMBROSI
Médico Pediatra Plantonista	1º	ANA LUCIA BURKET DEL PINO
Médico Pediatra Plantonista	2º	NADIA REJANE LERMEN
Médico Pediatra Plantonista	3º	ROBERTA MONTANO MACHADO
Médico Pediatra Plantonista	4º	PAULO SANDES
Médico Pediatra Plantonista	5º	EDUARDO SOUZA COSTA
Médico Pediatra Plantonista	6º	MARIANA ABREU DE SOUSA SANTOS
Médico Pediatra Plantonista	7º	ALINE ZAMIN VENTURA
Médico Pediatra Plantonista	8º	FÁBIO BAIOTTO NOGUEIRA
Médico Pediatra Plantonista	9º	SABRINA MORAES
Médico Pediatra Plantonista	10º	LUÍSA PIGATTO KALIL
Médico Pediatra Plantonista	11º	MARTINA RIGHI ALVES

Sapucaia do Sul, 22 de Junho de 2018.
Gilberto Barichello
Diretor da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas

UNIDADES:

DECLARAÇÃO

Eu, _____, cargo _____, do Edital nº ____/20__, 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 da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas – UGP / FHGV 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 Edital de Abertura.

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

Documentos para admissão - (Originais e Cópias)

- Títulos entregues e deferidos para pontuação e classificação deste PSS, conforme item 4 do Edital de Abertura.**
- Foto 3x4
- CTPS
- RG (Não pode ser CNH)
- CPF
- PIS ou NIT
- Cartão SUS nº _____ (o candidato deve providenciar, caso não possua)
- Alvará de Folha Corrida: http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara_de_folha_corrida_cert2g/
- Certidão Judicial Criminal: http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara_de_folha_corrida_cert2g/
- Certidão Judicial Cível Negativa de 1º grau: http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara_de_folha_corrida_cert2g/
- Certidão Regional para Fins Gerais Cível e Criminal (Justiça Federal da 4ª Região):
<http://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php>
- Consulta da Qualificação Cadastral: <http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>
- Comprovante de Situação Cadastral CPF:
<https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>
- Carteira de Vacinação do candidato (2 cópias)
- CPF do Cônjuge e dos Filhos a partir de 8 anos
- Comprovante de escolaridade dos Dependentes até 24 anos
- Certidão de Quitação de Obrigações Eleitorais ou Comprovações da última eleição
- Comprovante de residência (conta de água/luz/telefone do mês atual ou anterior)
- Certidão de nascimento/casamento
- Comprovante de escolaridade (Ensino Fundamental ou Médio, conforme pré-requisito para o cargo)
- Diploma (Curso Técnico ou Superior, conforme pré-requisito do cargo)
- Diploma de Residência ou Especialização (conforme pré-requisito do cargo)
- Carteira do Conselho Profissional
- CNES – Para profissionais da Área Assistencial (Será providenciado pela Unidade de Gestão de Pessoas - UGP)
- 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. Não necessita reconhecimento em cartório
- Declaração de inexistência de impedimento para assumir o cargo, consubstanciada no não exercício de outro cargo, emprego ou função pública, constitucionalmente inacumulável (Modelo disponível no ato da entrega dos documentos)
- 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.

Sapucaia do Sul, ____ de _____ de 201__.

Assinatura do candidato

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192