

## EDITAL Nº 313/2018

### 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:

Nº Inscrição	Cargo	Classificação	Nome
2018051405	Auxiliar de Cozinha	8º	UBIRACI ESTEVES ADORNE
20180597	Auxiliar de Cozinha	9º	FABIANE DAL CONTE
2018051593	Auxiliar de Manutenção	2º	AMANDA CONCEIÇÃO DOS SANTOS
201805847	Auxiliar de Manutenção	3º	ADOLFO ANTONIO PIRES ROSA
2018051679	Auxiliar de Serviços Gerais	5º	SIMEIA TERRA SOUZA
2018051707	Enfermeiro	7º	KASUZA MARGAREZI
201805930	Enfermeiro	8º	LICIA MARA DA SILVA RAMOS
201805947	Farmacêutico	6º	JOSEANE LORENZET
2018051955	Médico Auditor	3º	FÁBIO BAIOTTO NOGUEIRA
201805488	Médico Clínico Rotineiro	7º	CÁTIA MARIA SCHERER HOPPEN
2018051599	Médico Clínico Rotineiro	8º	FEDERICO MAXIMILIAN PRIARIO ARNOLDE
201805719	Médico Pediatra Rotineiro	4º	PATRICIA DINECK DA SILVA

Sapucaia do Sul, 27 de julho 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 e do prazo estipulado em minha convocação, e ainda, que tenho responsabilidade de que a mesma esteja completa no ato da entrega à Unidade de Gestão de Pessoas da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas – UGP / FHGV. Declaro estar ciente de que meu ingresso fica condicionado à satisfação e comprovação dos requisitos e demais documentos conforme Edital de Abertura supracitado.

Por fim, me responsabilizo pela originalidade dos documentos por mim apresentados, estando ciente de que, segundo o edital, será excluído do Concurso Público 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:

#### **Documentos Originais:**

- Alvará de Folha Corrida: [http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara\\_de\\_folha\\_corrida/](http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara_de_folha_corrida/)
- Certidão Judicial Criminal (selecionar esta opção no link): [http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara\\_de\\_folha\\_corrida/](http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara_de_folha_corrida/)
- Certidão Judicial Cível Negativa de 1º grau (selecionar esta opção no link): [http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara\\_de\\_folha\\_corrida/](http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara_de_folha_corrida/)
- 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?jsessionid=DCY7Z2nS20Pnz2CpQDPYGx6bwpLvrDqTvK6K6X5B2LDLQs3Z2SgK!-1657058847>
- Comprovante de Situação Cadastral CPF: <https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>
- Certidão de Quitação de Obrigações Eleitorais: <http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral> ou CÓPIA do comprovantes da última eleição
- 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)

#### **Documentos Originais e Cópias**

- CTPS
- RG (com data de emissão) (Não pode ser CNH)
- CPF
- Cartão SUS nº \_\_\_\_\_ (o candidato deve providenciar, caso não possua)
- Carteira de Vacinação do candidato (2 cópias)
- Comprovante de residência (conta de água/luz/telefone do mês atual ou anterior)
- 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
- Comprovante do último pagamento da anuidade do Conselho Profissional ou Certidão de Regularidade
- Certidão de nascimento/casamento
- CPF do Cônjuge e dos Filhos **a partir de 8 anos**
- Comprovante de escolaridade dos Dependentes **até 24 anos**
- 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*)
- 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