

**FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETÚLIO VARGAS**  
**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 01/2017**  
**EDITAL Nº 544/2018**  
**CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÕES**  
**UNIDADE: UPA LAJEADO**  
**VAGA TEMPORÁRIA**

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 Pronto Atendimento – UPA de Lajeado na Rua Carlos Sphor Filho, nº 3550, Bairro Moinhos D'Água, Lajeado/RS – de segunda à sexta-feira das 9:00 às 12:00**, munido da documentação em anexo.

A entrega de documentos deve ser realizada presencialmente pelo candidato, podendo ser efetivada pessoalmente ou por intermédio de procurador com poderes especiais, devendo ser anexada a respectiva procuração original, que poderá ser pública ou particular com firma reconhecida.

Os candidatos (as) convocados (as) que não comparecerem no prazo de **5 (cinco) dias úteis a partir da publicação do Edital de convocação** perderá o direito a vaga temporária, mantendo-se na mesma ordem de classificação para a vaga definitiva. Caso a vaga não seja de interesse favor comunicar a desistência através de requerimento formal, 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 – VAGA TEMPORÁRIA**

| NOME                  | CLASS | CARGO      |
|-----------------------|-------|------------|
| MARTA SALLES DE MELLO | 16    | Enfermeiro |

Sapucaia do Sul, 5 de dezembro de 2018.

Gilberto Barichello

Diretor da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas

## 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 (Deve-se 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 (imprimir a página que informa que “os dados estão corretos”):  
<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
- NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL (NIS,PIS,PASEP)(emitido por qualquer agência da Caixa Econômica Federal)

#### Documentos Originais e Cópias (obrigatório apresentar os originais)

- Carteira de Trabalho - CTPS (página com foto e verso dela) (demais páginas se necessário comprovar experiência)
- RG (com data de emissão) (CNH obrigatório par cargos de Motoristas ou Condutores de Veículos de Urgência)
- CPF (Opcional se o CPF constar no RG)
- Cartão SUS nº \_\_\_\_\_
- Comprovante de residência (conta de água/luz/telefone até 60 dias) (c/ declaração se estiver em nome de terceiros)
- 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 (com registro válido, nos casos em que há prazo de validade)
- Certidão de Regularidade do Conselho ou Comprovante do último pagamento da anuidade
- Certidão de nascimento / casamento (registro civil mais recente)
- CPF do Cônjuge
- Certidão de nascimento dos filhos até 21 anos
- CPF dos Filhos até 21 anos (dos 21 aos 24anos, se declarado como dependente no Imposto de Renda)
- Comprovante de escolaridade dos Filhos até 24 anos
- Carteira de Vacinação de filhos menores de 6 anos
- Certificado de Reservista (para os candidatos do sexo masculino com idade até 45 anos)
- Carteira de Vacinação (c/vacinas recomendadas: Tríplex Viral(SCR); Hepatite B e Dupla Adulto(Difteria e Tétano))

#### Documentos Específicos (formulários disponíveis no ato da entrega de documentos na Unidade)

- Formulário de Identificação
- Requerimento de Vale Transporte
- Termo de Aceite da Vaga
- Declaração de inexistência de impedimento para assumir o cargo
- Declaração atualizada dos respectivos bens
- Prova de atendimento das exigências da Lei Federal nº 7.853/89 e do decreto Federal nº 3.298/99 (anexas para PCD).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Assinatura