

EDITAL Nº 020/2019

CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÕES DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2018 e 002/2018

UNIDADE: HOSPITAL DE TRAMANDAÍ

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 **no Hospital Tramandaí – na Av. Emancipação, nº 1255, em Tramandaí/RS – de segunda à sexta-feira das 8:00 às 12:00**, 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:

Processo	Inscrição	CARGO	CLAS	NOME
001/2018	2018051193	Técnico de Enfermagem	138º	SABRINA FERREIRA DE MOURA
001/2018	20180560	Técnico de Enfermagem	139º	MORGANA DE OLIVEIRA
001/2018	201805639	Técnico de Enfermagem	140º	NERSA MARISA DE SOUZA MONTEIRO
001/2018	201805236	Técnico de Enfermagem	141º	SUSANA TERESINHA PIMENTEL SCHOSSLER
001/2018	20180596	Técnico de Enfermagem	142º	VERALUCIA CARALHO ALMEIDA
001/2018	201805701	Técnico de Enfermagem	143º	NIVEA MARIA MARTINS LOPES
001/2018	2018051247	Técnico de Enfermagem	144º	DIEICE CAROLINY BORGES RIBEIRO
001/2018	2018051361	Técnico de Enfermagem	145º	VIVIAN VIEIRA ALVES
001/2018	201805320	Técnico de Enfermagem	146º	CAROLINE RODRIGUES DA SILVA
002/2018	20180663	Médico Cirurgião Geral Rotineiro	3º	FERNANDA FOGAÇA PASA

Sapucaia do Sul, 11 de janeiro de 2019.
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, 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 inexistência 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.

Documentos Originais:

- ALVARÁ 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/
- CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA DE 1º GRAU (selecionar esta opção no link):
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)(Solicitar em 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 (*somente se o(a) cônjuge for declarado(a) como dependente no Imposto de Renda*)
- Certidão de nascimento dos filhos **até 21 anos**
- CPF dos Filhos **até 21 anos** (*somente se for 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 na unidade no ato da entrega de documentos)

- 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 (*apenas para PCD*).

Local e data, _____ de _____ de 20____.

Assinatura