

## EDITAL Nº 071/2019

### CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÕES DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 003/2018.

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 e das 13:30 às 15:30.** 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:**

INSCRIÇÃO	Cargo	Clas	Nome
20181212	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	13	ROBERTA FRANZEN PATACHO
201812529	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	14	CARLOS GABRIEL MORAIS COLONGO
20181285	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	15	PEDRO ELTZ DA SILVA
20181274	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	16	GABRIEL DOS SANTOS
2019011405	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	17	LEANDRO MOURA VAREIRA
2019012684	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	18	HOSANA SOARES DIAS
20181226	SUPERVISOR TÉCNICO	1	CAREN ARAUJO DE CARVALHO
2019012075	SUPERVISOR TÉCNICO	2	MARIA ALESSANDRA CARVALHO ALBUQUERQUE
20181211	SUPERVISOR TÉCNICO	3	ALADIO MOISES DOS SANTOS DUARTE
2019011421	SUPERVISOR TÉCNICO	4	ALEX FABIANO CARDOZO DA SILVA
2019011808	SUPERVISOR TÉCNICO	1 PNP	TERESA RAQUEL RODRIGUES NEPOMUCENO
2019012602	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	4	VIVIAN VARGAS
2019011426	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	5	NILVA TERESINHA MACHADO
2018121306	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	6	MAURICIO ALVES VIEIRA
201812237	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	2 PNP	HANNA PAULA BISKUP FAGUNDES
201812833	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	44	MARILENE BARROS RODRIGUES
2019012823	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	45	MARCIA VALERIA ROSA DE OLIVEIRA
2019012679	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	46	JEANILSON BARBOSA DUARTE
2019011706	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	47	ROBERTA FRANZEN PATACHO



2019011931	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	48	LISIANE RAMOS DUTRA
2019012736	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	49	VANESSA CUZ GONÇALVES
2019012825	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	50	VIVIANE SOUZA PAZ SORTICA
201812673	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	51	CRISTIANE MAGALHÃES ROSA
201812267	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	53	CAMILA PEREIRA MACHADO
2019011442	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	54	SABRINA CASTRO DA SILVA
2019012233	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	55	JUSSARA ARAÚJO GOMES
2018121142	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	56	LARISSA FERREIRA ELOY
2019011389	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	57	DAIANE BRITO DE MENEZES DE OLIVEIRA
2019011864	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	58	TIAGO EBERT FRITSCH
201812927	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	59	FERNANDA BOTELHO DE SOUZA
2019012512	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	60	DOUGLAS SOUZA VIEIRA
201812224	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	11 PNP	CARLOS ALBERTO RODRIGUES DA SILVA AMORIM
2019011916	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	12 PNP	SHEILA PINTO DA SILVA
2019012039	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	13 PNP	NÁDIA GIOVANNA DA LUZ CALERO RAMOS
2018121057	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	14 PNP	PATRICIA RODRIGUES MUNHOZ DE OLIVEIRA

Sapucaia do Sul, 15 de Fevereiro 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 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
- COMPROVANTE DE CADASTRO (NIS/PIS/PASEP) (**ATUAL**) (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 (se não possuir, imprimir em <https://portaldocidadao.saude.gov.br/portalcidadao/verificarSePossuiCNS.htm>)
- 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: Tríplice Viral(SCR); Hepatite B e Dupla Adulto(Difteria e Tétano)*)

#### **Documentos Específicos (formulários anexos que devem ser entregues devidamente preenchidos)**

- 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