

FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETÚLIO VARGAS
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 001/2017 E 008/2018
EDITAL Nº 121/2019
CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÕES
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 apresentar-se formalmente no **Hospital Tramandaí – na Av. Emancipação, nº 1255, em Tramandaí/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.

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 Público definitivamente.

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 e documentos exigidos.

CANDIDATOS CONVOCADOS

Processo	CARGO	CLASS	NOME
001/2017	Assistente Administrativo	13 PNP	LIÉGE SOUZA DE BRITO
001/2017	Auxiliar de Laboratório – Análises Clínicas	1 PNP	MARIZETE APARECIDA DA SILVA MORAIS
008/2018	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	67	ADRIELY GULARTE ANDREOLI
008/2018	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	68	KARINE DIAS MORAIS
008/2018	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL PLANTONISTA	10	MURILO DE OLIVEIRA
008/2018	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL PLANTONISTA	11	GUSTAVO DE OLIVEIRA
008/2018	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL PLANTONISTA	12	BÁRBARA HENRICH PINHEIRO
008/2018	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL PLANTONISTA	13	ISRAEL DUMONT PEDROSO DE OLIVEIRA
008/2018	MÉDICO TRAUMATOLOGISTA PLANTONISTA	2	MÁRIO AUGUSTO DIAS LOPES

Sapucaia do Sul, 29 de março 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 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/
- 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 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 (apenas para PCD).

Sapucaia do Sul, ____ de _____ de 201____.

Assinatura do candidato