

EDITAL Nº 106/2019

**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**, 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	Classificação	Nome
201812285	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	102	FABIANNO ALVES FIGUEIREDO
2018121158	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	103	PRISCILA DOS SANTOS FIALHO
201812512	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	104	LUCAS PAULO DE SOUZA
2018121250	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	105	ALCION DOS SANTOS SERRANO
2019012121	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	106	CONCEIÇÃO MARIA RODRIGUES
2019011852	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	107	SUELCI SOLAINE TEIXEIRA DA SILVA
201812626	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	108	MAGALI DA SILVA FRAGA GARIBOTTI
201812429	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	109	ROSAURA BEATRIZ ROCHA FRAGA
2019012518	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	110	JOSE ONEIDE GOMES CABELEIRA
2018121064	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	111	LUCIANO CARDOSO MACHADO

Sapucaia do Sul, 19 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 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/
- 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=DCY7Z2nS20Pnz2CpQDPYGx6bwpLvrDqTvK6K6X5B2LDLQs3Z2SgKl-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 (conforme apresentados na prova de título do Processo Seletivo)

- COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA DE 6 MESES NA FUNÇÃO (CONFORME EDITAL)
- COMPROVAÇÃO DE ESCOLARIDADES (CONFORME EDITAL)
- Carteira de Trabalho - CTPS (*página com foto e verso dela*)
- Comprovante de residência (conta de água/luz/telefone até 60 dias) (*c/ declaração se estiver em nome de terceiros*)
- RG (*com data de emissão*) (**CNH obrigatório para cargos de Motoristas ou Condutores de Veículos de Urgência**)
- Cartão SUS (se não possuir, imprimir em <https://portaldocidadao.saude.gov.br/portalcidadao/verificarSePossuiCNS.htm>)
- Certificados ou Diplomas de Especialização/Residência ou de Cursos Obrigatórios (*conforme pré-requisitos 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 casamento ou do registro civil mais recente
- Certificado de Reservista (*para os candidatos do sexo masculino com idade até 45 anos*)
- Carteira de Vacinação (*c/vacinas recomendadas: Triplice Viral(SCR); Hepatite B e Dupla Adulto(Difteria e Tétano)*)

Cópias de documentos dos dependentes:

- CPF do Cônjuge (*somente se cônjuge for declarado como dependente no Imposto de Renda*)
- Certidão de nascimento dos filhos **até 21 anos**
- CPF dos Filhos **até 24 anos** (*somente se for declarado como dependente no Imposto de Renda*)
- Comprovante de escolaridade dos Filhos **até 21 anos** (*de 21 a 24 anos somente se for declarado como dependente*)
- Carteira de Vacinação de filhos **menores de 6 anos**

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 _____