

## EDITAL Nº 175/2019

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

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:

N Edital	Cargo	Classificação	Nome
PSS 001/2018	Médico Traumatologista Plantonista	3º	JORDÃO WITTCKIND CHAVES DE ANDRADE
PSS 001/2018	Médico Anestesiologista	1º	JUSSARA IFARRAGUIRRE DE OLIVEIRA
PSS 001/2018	Médico Anestesiologista	2º	CARLOS EDUARDO BATISTA MARTINS
PSS 001/2018	Médico Anestesiologista	3º	LEONARDO GIOVANI DE JESUS
PSS 001/2018	Médico Anestesiologista	4º	MICHELE BITTENCOURT GEDEL
PSS 001/2018	Médico Anestesiologista	5º	THIAGO CHAGAS LIMA
PSS 001/2018	Médico Anestesiologista	6º	LYBIA REGINA SAMPAIO DE SILVANY SAMPAIO
PSS 001/2018	Médico Anestesiologista	7º	RICARDO DA SILVA BERGOLI
PSS 001/2018	Médico Anestesiologista	8º	RAFAEL MOHR LIMBERGER
PSS 001/2018	Médico Anestesiologista	9º	CAROLINA ROCHA TORRES
PSS 001/2018	Médico Anestesiologista	10º	MARINA BOFF LORENZEN

Sapucaia do Sul, 03 maio 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=DCY7Z2nS20Pnz2CpODPYGx6bwpLvrDqTvK6K6X5B2LDLQs3Z2SgK!-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: Triplíce 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 \_\_\_\_\_