

## EDITAL Nº 225/2019

### CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÕES DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO CONCURSO PÚBLICO Nº 006/2018 e 007/2018.

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 do Trabalho – Rua Alegrete, 145. Bairro Diehl. Sapucaia do Sul/RS – de segunda à terça-feira das 8:30 às 15:30 e de quarta à sexta-feira das 8:30 às 11:30**, munido da documentação em anexo.

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 Concurso Público 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
006/2018	Assistente Administrativo	23	TAYHANA GIANA OLIVEIRA DA SILVA
006/2018	Enfermeiro	48	FRANCIELE SANTOS DE FRAGA
006/2018	Enfermeiro	49	MARCIA SALETE PETRY
006/2018	Médico Proctologista	2	LAURA FORESTI JIMÉNEZ
007/2018	Técnico de Enfermagem com Instrumentação Cirúrgica	7	Camila strack
007/2018	Técnico em Contabilidade	3	MAXIMILIANO AUGUSTO RIBEIRO AVILA
006/2018	Técnico em Enfermagem	121	IARA REGINA DIAS PEREIRA
006/2018	Técnico em Enfermagem	122	ANAJARA DE SOUZA KASPER
006/2018	Técnico em Enfermagem	123	ALESSANDRA ROQUE DE BAIROS
006/2018	Técnico em Enfermagem	124	JAQUELINE PEREIRA VIANA
006/2018	Técnico em Enfermagem	125	PAOLA FERRAZ GONÇALVES
006/2018	Técnico em Enfermagem	126	CELINA ALESSANDRA BARRETO DA SILVA
006/2018	Técnico Radiologia	1º PNP	LENIRA ANTONIO DE LEMOS
006/2018	Técnico Radiologia	3	JAQUELINE CONTE VASCONCELLOS

Sapucaia do Sul, 13 de junho 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 do Trabalho da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas – UGT / 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:

- 1 ( ) 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/))
- 2 ( ) CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL (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/))
- 3 ( ) 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/))
- 4 ( ) CERTIDÃO REGIONAL PARA FINS GERAIS CÍVEL E CRIMINAL (<http://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php>)
- 5 ( ) CONSULTA DA QUALIFICAÇÃO CADASTRAL (Imprimir a página que informa que "os dados estão corretos": <https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial>)
- 6 ( ) COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL CPF (<https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>)
- 7 ( ) CERTIDÃO DE QUITAÇÃO DE OBRIGAÇÕES ELEITORAIS (Acesse: <http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>)
- 8 ( ) COMPROVANTE DO PIS/PASEP ATIVO (Obrigatório solicitar pessoalmente em qualquer Caixa Econômica Federal)

#### DOCUMENTOS ORIGINAIS E CÓPIAS:

- 9 ( ) RG e CPF (RG com data de emissão, CNH obrigatório apenas para cargos de Motoristas ou Condutores de Veículos de Urgência)
- 10 ( ) CERTIDÃO DE CASAMENTO OU REGISTRO CIVIL MAIS RECENTE
- 11 ( ) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (Conta de água/luz/telefone até 60 dias. Se estiver em nome de terceiros anexar declaração e cópia do RG do proprietário ou cópia do contrato de locação)
- 12 ( ) CARTEIRA DE TRABALHO - CTPS (Página com foto e verso, demais páginas apenas se necessário comprovar experiência)
- 13 ( ) COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE (Ensino Fundamental ou Médio, conforme pré-requisito para o cargo)
- 14 ( ) DIPLOMA (Curso Técnico ou Superior, conforme pré-requisito do cargo)
- 15 ( ) CERTIFICADOS OU DIPLOMAS DE ESPECIALIZAÇÃO/RESIDÊNCIA/ CURSOS OBRIGATÓRIOS (Conforme pré-requisitos do cargo)
- 16 ( ) CARTEIRA DO CONSELHO PROFISSIONAL (Com registro válido, nos casos em que há prazo de validade)
- 17 ( ) CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO OU COMPROVANTE DO ÚLTIMO PAGAMENTO DA ANUIDADE
- 18 ( ) CARTÃO SUS (se não possuir, imprimir em <https://portalcidadao.saude.gov.br/portalcidadao/verificarSePossuiCNS.htm>)
- 19 ( ) CARTEIRA DE VACINAÇÃO (Com vacinas **obrigatórias**: Tríplice Viral (SCR), Hepatite B e Dupla Adulto (Difteria e Tétano))
- 20 ( ) CERTIFICADO DE RESERVISTA (Para os candidatos do sexo masculino com idade até 45 anos)

#### CÓPIAS DE DOCUMENTOS DE DEPENDENTES:

- 21 ( ) CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS MENORES DE 6 ANOS
- 22 ( ) CERTIDÃO DE NASCIMENTOS DOS FILHOS ATÉ 21 ANOS
- 23 ( ) CPF DOS FILHOS DE 0 A 21 ANOS (Se estudante até 24 anos)
- 24 ( ) COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE DOS FILHOS ATÉ 21 ANOS (De 21 a 24 anos somente se for declarado como dependente)
- 25 ( ) CPF DO CONJUGE (Somente se for declarado como dependente no Imposto de Renda)

#### DOCUMENTOS ESPECÍFICOS (Formulários anexos que devem ser entregues devidamente preenchidos):

- 26 ( ) FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO
- 27 ( ) REQUERIMENTO DE VALE TRANSPORTE
- 28 ( ) TERMO DE ACEITE DE VAGA
- 29 ( ) DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO PARA ASSUMIR O CARGO
- 30 ( ) DECLARAÇÃO ATUALIZADA DOS RESPECTIVOS BENS
- 31 ( ) 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