

## EDITAL Nº 226/2019

## CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÕES DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO № 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 do Trabalho – Rua Alegrete, 145. Bairro Diehl.**Sapucaia do Sul/RS – <u>de segunda à terça-feira das 8:30 às 15:30 e de quarta à sexta-feira 8:30 às 11:30,</u> munido da documentação em anexo, a fim de assumirem <u>VAGA TEMPORÁRIA</u> pelo prazo de <u>6</u> (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	N Edital	Cargo	Classificação	Nome
201805967	PSS 001/2018	Auxiliar de Serviços Gerais	65º	ELIS REGINA LOPES WOLFF
201805843	PSS 001/2018	Auxiliar de Serviços Gerais	66º	DAIANE MARI ROXO
2018051112	PSS 001/2018	Auxiliar de Serviços Gerais	67º	ROSANGELA SOUZA DOS SANTOS

Sapucaia do Sul, 13 junho de 2019.

Gilberto Barichello

Diretor da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas



Fundação Hospitalar Getúlio Vargas CNPJ: 13.183.513/0001-27 Rua Alegrete, 145 Sapucaia do Sul - RS CEP:93210-120 Fone: (51) 3451.8200 www.fhgv.com.br

## DECLARAÇÃO

Eı	
	, cargo, cargo, declaro, para os fins de admissão e feitura de contrato, que estou ciente da documentação abaixo
Trabalho d demais doo	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 da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas – UGT / FHGV. Declaro estar ciente de que meu ingresso fica condicionado à satisfação e comprovação dos requisitos o umentos conforme Edital de Abertura supracitado.  r fim, me responsabilizo pela originalidade dos documentos por mim apresentados, estando ciente de que, segundo o edital, será excluído do Concurso Público o
candidato d	ue fizer, em qualquer documento, declaração falsa ou inexata. A inexatidão das informações, irregularidades dos documentos, ou não comprovação dos mesmos natado pela FHGV, ainda que verificados posteriormente, eliminarão o candidato, anulando-se todos os atos decorrentes de sua inscrição.
	DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO:
DOCUN	IENTOS ORIGINAIS:
1 ( ) AL	VARÁ DE FOLHA CORRIDA (http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara_de_folha_corrida/)
2 ( ) CE	RTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL (Selecionar esta opção no link: http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara_de_folha_corrida/)
3 ( ) CE	RTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA DE 1°GRAU (Selecionar esta opção no link; http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara_de_folha_corrida/)
4 ( ) CE	RTIDÃO REGIONAL PARA FINS GERAIS CÍVIL E CRIMINAL (http://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php)
5 ( ) CO	NSULTA DA QUALIFICAÇÃO CADASTRAL (Imprimir a página que informa que "os dados estão corretos": https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial
6 ( ) CO	MPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL CPF (https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp)
7 ( ) CE	RTIDÃO DE QUITAÇÃO DE OBRIGAÇÕES ELEITORAIS (Acesse: http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral)
8 ( ) CO	MPROVANTE DO PIS/PASEP ATIVO (Obrigatório solicitar pessoalmente em qualquer Caixa Econômica Federal)
DOCUN	IENTOS ORIGINAIS <u>E CÓPIAS</u> :
9 ( ) RO	e CPF (RG com data de emissão, CNH obrigatório apenas para cargos de Motoristas ou Condutores de Veículos de Urgência)
10 ( ) CF	RTIDÃO DE CASAMENTO OU REGISTRO CIVIL MAIS RECENTE
11 ( ) CO	MPROVANTE 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 locaçã
12 ( ) CA	RTEIRA DE TRABALHO - CTPS (Página com foto e verso, demais páginas apenas se necessário comprovar experiência)
13 ( ) CC	MPROVANTE DE ESCOLARIDADE (Ensino Fundamental ou Médio, conforme pré-requisito para o cargo)
14 ( ) DI	PLOMA (Curso Técnico ou Superior, conforme pré-requisito do cargo)
15 ( ) CE	RTIFICADOS OU DIPLOMAS DE ESPECIALIZAÇÃO/RESIDÊNCIA/ CURSOS OBRIGATÓRIOS (Conforme pré-requisitos do cargo)
16 ( ) CA	RTEIRA DO CONSELHO PROFISSIONAL (Com registro válido, nos casos em que há prazo de validade)
17 ( ) CE	RTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO OU COMPROVANTE DO ÚLTIMO PAGAMENTO DA ANUIDADE
18 ( ) CA	RTÃO SUS (se não possuir, imprimir em https://portaldocidadao.saude.gov.br/portalcidadao/verificarSePossuiCNS.htm)
	RTEIRA DE VACINAÇÃO (Com vacinas obrigatórias: Tríplice Viral (SCR), Hepatite B e Dupla Adulto (Difteria e Tétano)
20 ( ) C	ERTIFICADO DE RESERVISTA (Para os candidatos do sexo masculino com idade até 45 anos)
<u>CÓPIAS</u>	DE DOCUMENTOS DE DEPENDENTES:
21 ( ) CA	RTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS MENORES DE 6 ANOS
22 ( ) CF	RTIDÃO DE NASCIMENTOS DOS FILHOS ATÉ 21 ANOS
23 ( ) CF	F DOS FILHOS DE 0 A 21 ANOS (Se estudante até 24 anos)
24 ( ) CO	MPROVANTE DE ESCOLARIDADE DOS FILHOS ATÉ 21 ANOS (De 21 a 24 anos somente se for declarado como dependente)
25 ( ) CF	F DO CONJUGE (Somente se for declarado como dependente no Imposto de Renda)
DOCUN	IENTOS ESPECÍFICOS (Formulários anexos que devem ser entregues devidamente preenchidos):
26 ( ) FO	RMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO
27 ( ) RE	QUERIMENTO DE VALE TRANSPORTE
28 ( ) TE	RMO DE ACEITE DE VAGA
29 ( ) DE	CLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO PARA ASSUMIR O CARGO
30 ( ) DE	CLARAÇÃO ATUALIZADA DOS RESPECTIVOS BENS

31 ( ) PROVA DE ATENDIMENTO DAS EXIGÊNCIAS DA LEI FEDERAL № 7.853/89 E DO DECRETO FEDERAL № 3.298/99 (Apenas para PCD).