

**EDITAL Nº 273/2019**

**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 do Trabalhador – 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, 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	EDITAL	CARGO	CLASS	NOME
2019012159	003/2018	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	45	DANIEL DE OLIVEIRA
201812589	003/2018	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	46	RAQUEL PINTO
2019012453	003/2018	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	185	MICHELE DA SILVA AFONSO
201812203	003/2018	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	186	LOREN DO NASCIMENTO SILVA
2018121290	003/2018	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	187	ANDREIA FIGUEIREDO SERPA
2019012449	003/2018	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	188	PAULO GUILHERME PILOTTI DUARTE

Sapucaia do Sul, 18 de julho 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 Trabalhador 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 (Conforme apresentados na prova de título do Processo Seletivo):

- 09 ( ) RG e CPF (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, com declaração se estiver em nome de terceiros)
- 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 ( ) COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA DE 6 MESES NA FUNÇÃO (Conforme Edital)
- 15 ( ) CARTÃO SUS (se não possuir, imprimir em <https://portaldocidadao.saude.gov.br/portaldocidadao/verificarSePossuiCNS.htm>)
- 16 ( ) CARTEIRA DE VACINAÇÃO (Com vacinas **obrigatórias**: Tríplex Viral (SCR), Hepatite B e Dupla Adulto (Difteria e Tétano))
- 17 ( ) CERTIFICADO DE RESERVISTA (Para os candidatos do sexo masculino com idade até 45 anos)

#### CÓPIAS DE DOCUMENTOS DE DEPENDENTES:

- 18 ( ) CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS MENORES DE 6 ANOS
- 19 ( ) CERTIDÃO DE NASCIMENTOS DOS FILHOS ATÉ 21 ANOS
- 20 ( ) COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE DOS FILHOS ATÉ 21 ANOS (De 21 a 24 anos somente se for declarado como dependente)
- 21 ( ) CPF DOS FILHOS DE ATÉ 24 ANOS (Somente se for declarado como dependente no Imposto de Renda)
- 22 ( ) CPF DO CONJUGE (Somente se for declarado como dependente no Imposto de Renda)

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

- 23 ( ) FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO
- 24 ( ) REQUERIMENTO DE VALE TRANSPORTE
- 25 ( ) TERMO DE ACEITE DE VAGA
- 26 ( ) DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO PARA ASSUMIR O CARGO
- 27 ( ) DECLARAÇÃO ATUALIZADA DOS RESPECTIVOS BENS
- 28 ( ) 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 \_\_\_\_\_