

EDITAL Nº 039/2020

CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÕES DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NOS PROCESSOS SELETIVOS PÚBLICOS Nº 008/2019 ; 009/2019; 011/2019 E 012/2019.

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 sexta-feira das 9h às 12h e das 13h às 16h.** munido da documentação em anexo.

A entrega de documentos deve ser realizada presencialmente pelo candidato, podendo ser efetivada pessoalmente ou por intermédio de procurador com poderes especiais, devendo ser anexada a respectiva procuração original, que poderá ser pública ou particular com firma reconhecida.

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 Público definitivamente. Caso a vaga não seja de interesse favor comunicar a desistência através de requerimento formal, no mesmo prazo.

Ainda, o ingresso do candidato (a) nesta Fundação fica condicionado à comprovação dos requisitos e documentos exigidos.

CANDIDATOS CONVOCADOS:

EDITAL	CARGO	CLASS	NOME
PSP 008/2019	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	16	ALINE BECKER
PSP 008/2019	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	17	CARLOS GABRIEL MORAIS COLONGO
PSP 008/2019	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	18	MARCELO MONTENEGRO DA SILVA
PSP 009/2019	SUPERVISOR TÉCNICO	4	ALEX FABIANO CARDOZO DA SILVA
PSP 009/2019	TÉCNICO DE MONITORAMENTO	5	CLÁUDIA DANIELA GONÇALVES GARCIA
PSP 012/2019	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	48	ISABEL CRISTINA BALHEGO ROSA
PSP 011/2019	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	49	ALESSANDRA SILVA SERRANO FISCHER
PSP 011/2019	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	50	ANDREA DA SILVA CORREA
PSP 011/2019	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	52	MITIZI SOARES DA ROSA
PSP 011/2019	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	53	GABRIEL GOETZ DE AGUIAR
PSP 011/2019	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	54	EMILYM DA SILVA SEGOVIA
PSP 011/2019	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	55	ZELIA PEREIRA TEIXEIRA
PSP 011/2019	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	56	AUGUSTO RETAMAL NETO
PSP 011/2019	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	58	GREICE DA SILVA MACHADO
PSP 011/2019	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	59	ALESSANDRA BOHMER DE OLIVEIRA
PSP 011/2019	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	60	JULIO CESAR RODRIGUES
PSP 011/2019	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	61	CLÁUDIA DANIELA GONÇALVES GARCIA
PSP 011/2019	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	62	ANDREIA MORAES PIMENTEL

Sapucaia do Sul, 31 de Janeiro de 2020.

Gilberto Barichello

Diretor da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300

UPA Sapucaia do Sul – (51) 3450.3082

Clisam – (51) 3474.0169 / SAMU Sapucaia do Sul –192

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 PSS/PSP 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 ESPECÍFICOS (Formulários anexos que devem ser entregues devidamente preenchidos)

- 1- () COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA DE 6 MESES NA FUNÇÃO (Conforme Edital)
- 2- () FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO
- 3- () REQUERIMENTO DE VALE TRANSPORTE
- 4- () TERMO DE ACEITE DE VAGA
- 5- () DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO PARA ASSUMIR O CARGO
- 6- () DECLARAÇÃO ATUALIZADA DOS RESPECTIVOS BENS
- 7- () PROVA DE ATENDIMENTO DAS EXIGÊNCIAS DA LEI FEDERAL Nº 7.853/89 E DO DECRETO FEDERAL Nº 3.298/99 (Apenas para PCD).

DOCUMENTOS ORIGINAIS E CÓPIAS

- 8- () CERTIDÃO DE CASAMENTO OU REGISTRO CIVIL MAIS RECENTE
- 9- () RG e CPF (CNH obrigatório apenas para cargos de Motoristas ou Condutores de Veículos de Urgência)
- 10- () CARTEIRA DE TRABALHO - CTPS (Página com foto e verso, demais páginas apenas se necessário comprovar experiência)
- 11- () COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (Conta de água/luz/telefone até 60 dias, com declaração e cópia de documento se estiver em nome de terceiros)
- 12- () CARTÃO SUS (se não possuir, imprimir em <https://portaldocidadao.saude.gov.br/portalcidadao/verificarSePossuiCNS.htm>)
- 13- () CARTEIRA DE VACINAÇÃO (Com vacinas obrigatórias: Tríplice Viral (SCR), Hepatite B e Dupla Adulto (Difteria e Tétano))
- 14- () CERTIFICADO DE RESERVISTA (Para os candidatos do sexo masculino com idade até 45 anos)
- 15- () COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE (Ensino Fundamental ou Médio, conforme pré-requisito para o cargo)

CÓPIAS DE DOCUMENTOS DE DEPENDENTES

- 16- () CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS MENORES DE 6 ANOS
- 17- () CERTIDÃO DE NASCIMENTOS DOS FILHOS ATÉ 21 ANOS
- 18- () CPF DOS FILHOS DE 0 A 21 ANOS (Se estudante até 24 anos)
- 19- () COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE DOS FILHOS ATÉ 21 ANOS (De 21 a 24 anos somente se for declarado como dependente)
- 20- () CPF DO CÔNJUGE (Somente se for declarado como dependente no Imposto de Renda)

DOCUMENTOS ORIGINAIS

- 21- () ALVARÁ DE FOLHA CORRIDA (http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara_de_folha_corrida/)
- 22- () CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL (Selecionar esta opção no link: http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara_de_folha_corrida/)
- 23- () CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA DE 1º GRAU (Selecionar esta opção no link: http://www.tjrs.jus.br/site/servicos/alvara_de_folha_corrida/)
- 24- () CERTIDÃO REGIONAL PARA FINS GERAIS CÍVEL E CRIMINAL (<http://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php>)
- 25- () CONSULTA DA QUALIFICAÇÃO CADASTRAL (Imprimir a página que informa que "os dados estão corretos": <https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial>)
- 26- () COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL CPF www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp([https://](https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp))
- 27- () CERTIDÃO DE QUITAÇÃO DE OBRIGAÇÕES ELEITORAIS (Acesse: <http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>)
- 28- () COMPROVANTE DO PIS/PASEP ATIVO (Obrigatório solicitar pessoalmente em qualquer Caixa Econômica Federal)
- 29- () DECLARAÇÃO PJ (Exclusivo para Cargos Médicos)

Local e data _____, de _____ de 20_____.

Assinatura