

## EDITAL Nº 217/2020

### CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÕES DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 017/2019.

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 para entrega de documentos visando sua admissão. Os documentos, em anexo, devem ser entregues **preferencialmente** por meio eletrônico, através do link: <https://cutt.ly/qtL3NYD>. **Excepcionalmente**, os documentos podem ser entregues 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.**

A entrega dos documentos por via eletrônica é medida excepcional, em virtude do risco de propagação do Covid19, e busca resguardar candidatos e trabalhadores da FHGV.

O (a) candidato (a) convocado (a) que não comparecer ou enviar os todos os documentos por e-mail **no prazo de 5 (cinco) dias úteis**, a partir da publicação do Edital de convocação, estará excluído do Processo Seletivo Simplificado definitivamente. Caso a vaga não seja de interesse favor comunicar a desistência através do e-mail de convocação ou pelo mesmo e-mail antes indicado, o mais rápido possível.

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

**Maiores dúvidas e esclarecimentos poderão ser sanados pelo telefone: (51) 3451-8200, ramal 189 ou 179.**

### CANDIDATOS CONVOCADOS:

EDITAL	CARGO	CLASS	NOME
PSS 017/2019	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	10 PNP	ANDERSON LUIS CHAGAS VASCONCELLOS
PSS 017/2019	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	35	PAULLA TRINDADE CARLOTTO

Sapucaia do Sul, 29 de Julho 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- ( ) FOTO 3 X 4 ATUALIZADA
- 2- ( ) COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA DE 6 MESES NA FUNÇÃO ([Conforme Edital](#))
- 3- ( ) FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO
- 4- ( ) REQUERIMENTO DE VALE TRANSPORTE
- 5- ( ) TERMO DE ACEITE DE VAGA
- 6- ( ) DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO PARA ASSUMIR O CARGO
- 7- ( ) DECLARAÇÃO ATUALIZADA DOS RESPECTIVOS BENS
- 8- ( ) 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

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

### 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- ( ) CPF DOS FILHOS DE 0 A 21 ANOS ([Se estudante até 24 anos](#))
- 21- ( ) COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE DOS FILHOS ATÉ 21 ANOS ([De 21 a 24 anos somente se for declarado como dependente](#))
- 22- ( ) CPF DO CÔNJUGE ([Somente se for declarado como dependente no Imposto de Renda](#))

### DOCUMENTOS ORIGINAIS

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

Local e data \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Assinatura