



EDITAL Nº 242/2022
FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETÚLIO VARGAS PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 004/2020.
CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÕES
UNIDADE: HOSPITAL TRAMANDAÍ

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 correspondência eletrônica, enviada para o e-mail ugp.tramandai@fhgv.com.br identificando no campo assunto a que edital se refere a convocação. **Excepcionalmente**, os documentos podem ser entregues formalmente no **Hospital Tramandaí – na Av. Emancipação, nº 1255, em Tramandaí/RS – de segunda à sexta-feira das 9h às 12h**, munido da documentação em anexo.

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 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 Público 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) 3684 - 0300, UGP - Tramandaí.

CANDIDATOS CONVOCADOS:

| PROCESSO | CARGO | CLASS | NOME |
|--------------|---------------|-------|------------------------------------|
| PSP 004/2020 | NUTRICIONISTA | 3ª | JOICE ROSA NESPOLO REGATIERE GOMES |

Sapucaia do Sul, 30 de novembro de 2022.
Tércio Erany Tedesco Júnior
Diretor da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas

Declaração do Candidato



Eu, _____, CPF número _____, declaro estar ciente que meu ingresso na Fundação Hospitalar Getúlio Vargas fica condicionado à entrega completa da documentação abaixo relacionada e na comprovação dos requisitos para o cargo de _____ conforme o regulamento de empregos, cargos e funções da FHGV. Por fim, me responsabilizo pela originalidade dos documentos por mim apresentados, não possuindo falsificação, inexactidão e adulteração de qualquer documento e declaração entregue.

Assinatura do Candidato

Entrega de Documentos Originais

- 1 () COMPROVANTE DE EXPERIÊNCIA CONFORME REGULAMENTO E EDITAL
- 2 () FOTO 3 X 4 ATUALIZADA
- 3 () ALVARÁ DE FOLHA CORRIDA (<https://www.tjrs.jus.br/novo/processos-e-servicos/servicos-processuais/emissao-de-antecedentes-e-certidoes/>)
- 4 () CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA (<https://www.tjrs.jus.br/novo/processos-e-servicos/servicos-processuais/emissao-de-antecedentes-e-certidoes/>)
- 5 () CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA DE 1º GRAU (<https://www.tjrs.jus.br/novo/processos-e-servicos/servicos-processuais/emissao-de-antecedentes-e-certidoes/>)
- 6 () CERTIDÃO REGIONAL PARA FINS GERAIS CÍVEL (<https://www3.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php>)
- 7 () CERTIDÃO REGIONAL PARA FINS GERAIS CRIMINAL (<https://www3.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php>)
- 8 () CONSULTA DA QUALIFICAÇÃO CADASTRAL (<https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial>)
- 9 () COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL CPF (<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>)
- 10 () QUITAÇÃO DE OBRIGAÇÕES ELEITORAIS (<http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>)
- 11 () COMPROVANTE DO PIS/PASEP ATIVO (Solicitar pessoalmente em qualquer Caixa Econômica Federal, se servidor público no Banco do Brasil)

Apresentação de Documentos Originais e Entrega de Cópias

- 12 () RG e CPF (CNH obrigatório apenas para cargos de Motoristas ou Condutores de Veículos de Urgência)
- 13 () REGISTRO CIVIL MAIS RECENTE (Se união estável apresentar junto certidão de nascimento)
- 14 () COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (Necessário constar o CEP. Água/luz/telefone de até 60 dias. Declaração e cópia de documento se estiver em nome de terceiros.)
- 15 () CARTEIRA DE TRABALHO - CTPS (Página com foto e verso, demais páginas apenas se necessário comprovar experiência)
- 16 () COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE (Ensino Fundamental ou Médio, conforme pré-requisito para o cargo)
- 17 () DIPLOMA (Curso Técnico ou Superior, conforme pré-requisito do cargo)
- 18 () CERTIFICADOS OU DIPLOMAS DE ESPECIALIZAÇÃO/RESIDÊNCIA/ CURSOS OBRIGATÓRIOS (Conforme pré-requisitos do cargo)
- 19 () REGISTRO DO CONSELHO PROFISSIONAL (Com registro válido, nos casos em que há prazo de validade. Médicos com especialidade também apresentar RQE)
- 20 () CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO (para médicos CERTIDÃO ÉTICO-PROFISSIONAL DO CONSELHO)
- 21 () CARTÃO SUS (Se não possuir imprimir em https://sso.aceeso.gov.br/login?client_id=conectesus-app.saude.gov.br&authorization_id=175e17a14e7)
- 22 () CARTEIRA DE VACINAÇÃO (Com vacinas obrigatórias: Tríplice Viral, Hepatite B e Dupla Adulto / Recomendada: COVID e Influenza)
- 23 () CERTIFICADO DE RESERVISTA (Para os candidatos do sexo masculino com idade até 45 anos)
- 24 () PASSAPORTE (Quando estrangeiro, cópia da frente e verso)
- 25 () REGISTRO DE ESTRANGEIRO (Quando estrangeiro, cópia da frente e verso)

Entrega de Cópias de Documentos de Dependentes

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

Formulários que devem ser entregues devidamente preenchidos

- 31 () FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO
- 32 () REQUERIMENTO DE VALE TRANSPORTE
- 33 () DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO, EMPREGO E/OU FUNÇÃO PÚBLICA
- 34 () DECLARAÇÃO DOS BENS E VALORES
- 35 () DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA
- 36 () PROVA DE ATENDIMENTO DAS EXIGÊNCIAS DA LEI FEDERAL Nº 7.853/89 E DO DECRETO FEDERAL Nº 3.298/99 (Apenas para PCD)
- 37 () DECLARAÇÃO PJ (Exclusivo para Cargos Médicos)
- 38 () FORMULÁRIO DE ESTRANGEIRO

Os documentos recebidos pelo setor de Admissão e Cadastro foram devidamente assinalados nas lacunas do check-list acima estando o candidato ciente e de acordo.

Admissão e Cadastro - Unidade de Gestão do Trabalho

Assinatura do Candidato