

## EDITAL Nº 009/2024

### CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÕES DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2023.

#### 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 **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 fim de assumirem **VAGA POR PRAZO DETERMINADO** conforme prazo previsto no 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 Simplificado definitivamente. Caso a vaga não seja de interesse favor comunicar a desistência através do e-mail de convocação, o mais rápido possível.

Ainda, o ingresso do (a) candidato (a) nesta Fundação fica condicionado à comprovação dos requisitos, documentos exigidos e aptidão nas etapas de admissão. Ressaltamos também, que o contrato poderá ser renovado por igual período.

**Maiores dúvidas e esclarecimentos poderão ser sanados pelo telefone: (51) 3684 - 0300, UGP – Tramandaí.**

**ATENÇÃO: NÃO HAVERÁ ATENDIMENTO AOS CANDIDATOS NO DIA 02/02/2024.**

**O PRAZO FINAL PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS É 05/02/2024.**

#### CANDIDATOS CONVOCADOS:

PROCESSO	CARGO	CLASS	NOME
PSS 002/2023	COZINHEIRO – PRAZO DETERMINADO	1º	REGINA TEREZINHA MORAIS ROLIM
PSS 002/2023	COZINHEIRO – PRAZO DETERMINADO	2º	FABIANE VITÓRIA DE OLIVEIRA DAL PRA LICHT
PSS 002/2023	COZINHEIRO – PRAZO DETERMINADO	3º	MARIZA CANABARRO GONCALVES
PSS 002/2023	COZINHEIRO – PRAZO DETERMINADO	4º	JAMILE GAFFREE CONDE
PSS 002/2023	COZINHEIRO – PRAZO DETERMINADO	5º	JOSELE IENSIORSKI GONCALVES FERREIRA
PSS 002/2023	COZINHEIRO – PRAZO DETERMINADO	6º	TERESINHA NICEIA RODRIGUES OLIVEIRA
PSS 002/2023	COZINHEIRO – PRAZO DETERMINADO	7º	CLAZE KRUMENAUER DAHMER
PSS 002/2023	AUXILIAR DE COZINHA – PRAZO DETERMINADO	1º	TAUANA CAROLAINÉ RIBEIRO
PSS 002/2023	AUXILIAR DE COZINHA – PRAZO DETERMINADO	2º	RITA DE CASSIA PINHEIRO DOS SANTOS CASTANHEIRA
PSS 002/2023	AUXILIAR DE COZINHA – PRAZO DETERMINADO	1º PPP	MARIA CRISTINA DOS SANTOS SILVEIRA



PROCESSO	CARGO	CLASS	NOME
PSS 002/2023	AUXILIAR DE COZINHA – PRAZO DETERMINADO	3º	LENIR ALVES DOS SANTOS
PSS 002/2023	AUXILIAR DE COZINHA – PRAZO DETERMINADO	4º	ROSEMERI CALISTO LOPES
PSS 002/2023	AUXILIAR DE COZINHA – PRAZO DETERMINADO	5º	MONICA KIRSCH
PSS 002/2023	AUXILIAR DE COZINHA – PRAZO DETERMINADO	6º	ROSELAINE MULLER DOS SANTOS REIS
PSS 002/2023	AUXILIAR DE COZINHA – PRAZO DETERMINADO	2º PPP	VERA BEATRIZ SILVA DE CASTRO
PSS 002/2023	AUXILIAR DE COZINHA – PRAZO DETERMINADO	7º	ADRIANA COSTA DA SILVA CHRISTINO
PSS 002/2023	AUXILIAR DE COZINHA – PRAZO DETERMINADO	8º	FRANCINE SANTOS DAS NEVES
PSS 002/2023	AUXILIAR DE COZINHA – PRAZO DETERMINADO	9º	VANESSA EICHELBERG MAFRA
PSS 002/2023	AUXILIAR DE COZINHA – PRAZO DETERMINADO	11º	LUISA GUTIERRES SILVA
PSS 002/2023	AUXILIAR DE COZINHA – PRAZO DETERMINADO	3º PPP	DENISE NUNES LOPES
PSS 002/2023	AUXILIAR DE COZINHA – PRAZO DETERMINADO	12º	ROSANE DE FATIMA PINHEIRO DOS SANTOS
PSS 002/2023	AUXILIAR DE COZINHA – PRAZO DETERMINADO	13º	ELIANE CONCEICAO MARTINS RIBEIRO

Sapucaia do Sul, 26 de Janeiro de 2024.  
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 dentro do prazo informado no edital de convocação e na comprovação dos requisitos para o cargo de \_\_\_\_\_ conforme o regulamento de empregos, cargos e funções da FHGV e edital de abertura do certame o qual fui convocado. Por fim, me responsabilizo pela originalidade dos documentos por mim apresentados podendo ser desclassificado do certame, por falsificação, inexistência e adulteração de qualquer documento e declaração entregue.

Assinatura do Candidato

O preenchimento do check-list abaixo é feito pelo setor de Admissão e Cadastro da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas no ato de entrega dos documentos pelo candidato. As lacunas assinaladas com "X" representam os documentos que foram entregues/Com o traço "-" indicam os documentos que não se aplicam ao candidato e ao cargo/As lacunas vazias representam os documentos que não foram entregues.

### • Apresentação de Documentos Originais e Entrega de Cópias – Informações e Dados Pessoais

- 01 ( ) FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO
- 02 ( ) REGISTRO CIVIL MAIS RECENTE (Se união estável apresentar junto certidão de nascimento)
- 03 ( ) RG e CPF (CNH obrigatório apenas para cargos de Motoristas ou Condutores de Veículos de Urgência)
- 04 ( ) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (Com CEP, se CEP único constar o bairro. Água/telefone fixo/luz de até 60 dias. Declaração e cópia de documento se em nome de terceiros.)
- 05 ( ) CTPS DIGITAL (Gerar PDF da CTPS Digital: No aplicativo acessar "Enviar" e selecionar a opção "Todos os dados da carteira", após clicar em PDF)
- 06 ( ) CARTÃO SUS (Se não possuir imprimir em [https://sso.aceesso.gov.br/login?client\\_id=conectesus-app.saude.gov.br&authorization\\_id=175e17a14e7](https://sso.aceesso.gov.br/login?client_id=conectesus-app.saude.gov.br&authorization_id=175e17a14e7))
- 07 ( ) CARTEIRA DE VACINAÇÃO (Com vacinas obrigatórias: Tríplice Viral, Hepatite B e Dupla Adulto / Recomendada: COVID e Influenza)
- 08 ( ) CERTIFICADO DE RESERVISTA (Para os candidatos do sexo masculino com idade até 45 anos)
- 09 ( ) COMPROVANTE DO PIS/PASEP ATIVO (Solicitar pessoalmente em qualquer Caixa Econômica Federal, se servidor público no Banco do Brasil)
- 10 ( ) PROVA DE ATENDIMENTO DAS EXIGÊNCIAS DA LEI FEDERAL Nº 7.853/89 E DO DECRETO FEDERAL Nº 3.298/99 (Apenas para PCD)

### • Apresentação de Documentos Originais e Entrega de Cópias – Requisito do Cargo Conforme Edital de Abertura do Certame

- 11 ( ) COMPROVANTE DE EXPERIÊNCIA (conforme pré-requisito para o cargo)
- 12 ( ) COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE (Ensino Fundamental ou Médio, conforme pré-requisito para o cargo)
- 13 ( ) DIPLOMA (Curso Técnico ou Superior, conforme pré-requisito do cargo)
- 14 ( ) CERTIFICADOS OU DIPLOMAS DE ESPECIALIZAÇÃO/RESIDÊNCIA/CURSOS OBRIGATORIOS (Conforme pré-requisitos do cargo)
- 15 ( ) REGISTRO DO CONSELHO PROFISSIONAL (Com registro válido, nos casos em que há prazo de validade. Médicos com especialidade também apresentar RQE)
- 16 ( ) CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO (para médicos CERTIDÃO ÉTICO-PROFISSIONAL DO CONSELHO)

### • Entrega de Documentos Originais

- 17 ( ) ALVARÁ DE FOLHA CORRIDA (<https://www.tjrs.jus.br/novo/processos-e-servicos/servicos-processuais/emissao-de-antecedentes-e-certidoes/>)
- 18 ( ) CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA (<https://www.tjrs.jus.br/novo/processos-e-servicos/servicos-processuais/emissao-de-antecedentes-e-certidoes/>)
- 19 ( ) CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA DE 1º GRAU (<https://www.tjrs.jus.br/novo/processos-e-servicos/servicos-processuais/emissao-de-antecedentes-e-certidoes/>)
- 20 ( ) CERTIDÃO REGIONAL PARA FINS GERAIS CÍVEL (<https://www3.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php>)
- 21 ( ) CERTIDÃO REGIONAL PARA FINS GERAIS CRIMINAL (<https://www3.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php>)
- 22 ( ) CONSULTA DA QUALIFICAÇÃO CADASTRAL (<https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial>)
- 23 ( ) COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL CPF (<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>)
- 24 ( ) QUITAÇÃO DE OBRIGAÇÕES ELEITORAIS (<http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>)

### • Formulários Devidamente Preenchidos

- 25 ( ) FORMULÁRIO DE TERMO DE ACEITE DE VAGA (Cargo Comissionado não considerar este formulário)
- 26 ( ) FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO, EMPREGO E/OU FUNÇÃO PÚBLICA
- 27 ( ) FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE VALE-TRANSPORTE
- 28 ( ) FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DOS BENS E VALORES
- 29 ( ) FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM EMPRESA OU PESSOA JURÍDICA (Exclusivo para Cargos Médicos)
- 30 ( ) FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA (Deverá constar a assinatura de ciência do cônjuge)
- 31 ( ) FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA (Anexar Ofício Judicial)

### • Entrega de Cópias de Documentos – Tabela Familiar

- 32 ( ) CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS MENORES DE 18 ANOS DE IDADE

### • Entrega Cópias de Documentos – Dependentes Declarados no Imposto de Renda

- 33 ( ) CPF DE FILHO(A) OU ENTEADO(A) DE ATÉ 21 ANOS DE IDADE
- 34 ( ) CPF DE FILHO(A) OU ENTEADO(A) DE ATÉ 24 ANOS DE IDADE SE UNIVERSITÁRIO(A) OU CURSANDO ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU
- 35 ( ) CERTIDÃO DE NASCIMENTO DE FILHO(A) OU ENTEADO(A) DE ATÉ 21 ANOS DE IDADE/ ATÉ 24 ANOS DE IDADE SE UNIVERSITÁRIO(A) OU CURSANDO ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU
- 36 ( ) COMPROVAÇÃO DE FREQUÊNCIA ESCOLAR DE FILHO(A) OU ENTEADO(A) DE ATÉ 24 ANOS DE IDADE SE UNIVERSITÁRIO(A) OU CURSANDO ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU
- 37 ( ) CPF DO CÔNJUGE OU OUTROS DEPENDENTES

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_