



FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETÚLIO VARGAS

EDITAL Nº 371/2025

CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 011/2024 E Nº 003/2025

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 devem ser entregues na **Unidade de Gestão do Trabalho – Rua Alegrete, 145. Bairro Diehl. Sapucaia do Sul/RS – de segunda a sexta-feira das 8:00h às 10:00h.**

O (a) candidato (a) convocado (a) que não comparecer presencialmente **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.

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

CANDIDATOS CONVOCADOS

PROCESSO	CARGO	CLASS	NOME	TIPO DE ACESSO
PSS 011/2024	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	61º	CRISTIELE CARLINI NOLL FRIEDRICH	Universal
PSS 011/2024	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	11º PNP	FRANCIELE SILVA DA SILVA	PNP
PSS 011/2024	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	62º	ROSILANE LUGINSKI DE OLIVEIRA	Universal
PSS 011/2024	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	63º	CARLOS EDUARDO SIEGMANN	Universal
PSS 011/2024	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	64º	MICHELLE NEGRO BORGES	Universal
PSS 011/2024	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	66º	ISAURA PEREIRA DOS SANTOS	Universal
PSS 011/2024	OPERADOR DE RADIOCOMUNICAÇÃO	12º PNP	PEDRO LEONARDO SOUZA DA SILVA	PNP
PSS 003/2025	SUPERVISOR TECNICO	2º	FABIANNO ALVES FIGUEIREDO	Universal
PSS 003/2025	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	51º	DAIANA VALENTE DOS SANTOS	Universal
PSS 003/2025	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	52º	JUSSARA REGINA DEL FRARI	Universal



PROCESSO	CARGO	CLASS	NOME
PSS 003/2025	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	53º	CONCEICAO MARIA RODRIGUES
PSS 003/2025	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	54º	DALVA MARTINS BARBOSA BRAGANCA ELIAS
PSS 003/2025	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	56º	LUCIANA GOMES VILLARREAL
PSS 003/2025	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	57º	MARI ROSANGELA OLIVEIRA DA SILVA
PSS 003/2025	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	58º	LUCIANE FLORES DE FLORES
PSS 003/2025	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	59º	SOELI RIBEIRO DA SILVA
PSS 003/2025	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	60º	ANDRE LEITE LOPES
PSS 003/2025	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	61º	DANIELA SEARA BRITO
PSS 003/2025	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	62º	VIVIANE BANCKE PASSOS
PSS 003/2025	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	63º	DEISE FLESC DA SILVA
PSS 003/2025	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	64º	TATIANA COIMBRA DOS SANTOS
PSS 003/2025	TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA	65º	LUCINEIA FARIAS MENDES

Maiores dúvidas e esclarecimentos poderão ser sanados presencial ou pelo telefone: (51) 3451-8200 Ramal 136.

ATENÇÃO: NÃO HAVERÁ ATENDIMENTO AOS CANDIDATOS NO DIA 28/10/2025. O PRAZO FINAL PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO SERÁ 03/11/2025.

Sapucaia do Sul, 24 de outubro de 2025

CLOVIS JOSE SCHMITZ

Diretor Geral

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMISSIONAIS

Os documentos abaixo deverão ser entregues no prazo de 5 dias úteis a partir da data de publicação do presente edital de convocação.

• **Formulários à serem entregues devidamente AGENDADOS, preenchidos e assinados (Os formulários foram encaminhados via e-mail)**

- 01 - TERMO DE DEFINIÇÃO DE VAGA (Comparecer ao setor de Admissão e Cadastro para definição de vaga)
- 02 - CRONOGRAMA SAÚDE DO TRABALHADOR (Agendar consulta admissional no setor de Saúde do Trabalhador)
- 03 - CRONOGRAMA EFETIVIDADE (Solicitar vale-transporte e crachá funcional no setor de Efetividade, entregar formulário 08)
- 04 - FORMULÁRIO COM DADOS DA CONTA SALÁRIO (Abrir conta-salário no Banco Santander, apresentar "Carta Banco")

• **Formulários preenchidos e assinados pelo candidato (Os formulários foram encaminhados via e-mail)**

- 05 - DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E ENTREGA DE DOCUMENTOS ADMISSIONAIS
- 06 - FORMULÁRIO DE TERMO DE ACEITE DE VAGA (Cargo Comissionado não considerar este formulário)
- 07 - FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO, EMPREGO E/OU FUNÇÃO PÚBLICA
- 08 - FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE VALE-TRANSPORTE
- 09 - FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DOS BENS E VALORES
- 10 - FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM EMPRESA OU PESSOA JURÍDICA (Exclusivo para Cargos Médicos)
- 11 - FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA (Anexar Ofício Judicial)
- 12 - FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO
- 13 - FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA (Deverá constar a assinatura de ciência do cônjuge)

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

- 14 - REGISTRO CIVIL MAIS RECENTE (Se união estável apresentar junto certidão de nascimento)
- 15 - RG e CPF (CNH obrigatório apenas para cargos de Motoristas ou Condutores de Veículos de Urgência)
- 16 - COMP. 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.)
- 17 - CTPS DIGITAL (Acessar o aplicativo Carteira de Trabalho Digital. Clicar em "Enviar Carteira de Trabalho", selecionar "Todos os dados da carteira", após clicar no ícone "PDF")
- 18 - CARTÃO SUS (Se não possuir imprimir em https://sso.aceso.gov.br/login?client_id=conectesus-app.saude.gov.br&authorization_id=175e17a14e7)
- 19 - CARTEIRA DE VACINAÇÃO (Com vacinas obrigatórias: Tríple Viral, Hepatite B e Dupla Adulto / Recomendada: COVID e Influenza)
- 20 - CERTIFICADO DE RESERVISTA (Para os candidatos do sexo masculino com idade até 45 anos)
- 21 - COMPROVANTE DO PIS/PASEP ATIVO (Solicitar pessoalmente em qualquer Caixa Econômica Federal, se servidor público no Banco do Brasil)
- 22 - 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**

- 23 - COMPROVANTE DE EXPERIÊNCIA (conforme pré-requisito para o cargo)
- 24 - COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE (Ensino Fundamental ou Médio, conforme pré-requisito para o cargo)
- 25 - DIPLOMA (Curso Técnico ou Superior, conforme pré-requisito do cargo)
- 26 - CERTIFICADOS OU DIPLOMAS DE ESPECIALIZAÇÃO/RESIDÊNCIA/CURSOS OBRIGATORIOS (Conforme pré-requisitos do cargo)
- 27 - REGISTRO DO CONSELHO PROFISSIONAL (Com registro válido, nos casos em que há prazo de validade. Médicos com especialidade também apresentar RQE)
- 28 - CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO (para médicos CERTIDÃO ÉTICO-PROFISSIONAL CREMERS e regularidade de todas as inscrições)

• **Entrega de Certidões, Alvarás e Comproventes**

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

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

- 37 - CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS MENORES DE 18 ANOS DE IDADE

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

- 38 - CPF DE FILHO(A) OU ENTEADO(A) DE ATÉ 21 ANOS DE IDADE
- 39 - CPF DE FILHO(A) OU ENTEADO(A) DE ATÉ 24 ANOS DE IDADE SE UNIVERSITÁRIO(A) OU CURSANDO ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU
- 40 - CERTIDÃO DE NASCIMENTO DE FILHO(A) OU ENTEADO(A) DE ATÉ 21 ANOS/ ATÉ 24 ANOS SE UNIVERSIT. OU CURSANDO ESC. TÉCNICA DE 2º GRAU
- 41 - COMP. FREQUÊNCIA ESCOLAR DE FILHO(A) OU ENTEADO(A) DE ATÉ 24 ANOS SE UNIVERSIT. OU CURSANDO ESC. TÉCNICA DE 2º GRAU
- 42 - CPF DO CÔNJUGE OU OUTROS DEPENDENTES