ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
HOSPITAL REGIONAL RUTH CARDOSO

Balneário Camboriú, 26 de Novembro de 2025.

125ª CONVOCAÇÃO DE ACT's

EDITAL PROCESSO SELETIVO HOSPITAL REGIONAL RUTH CARDOSO 002/2024

O superintendente Leocadio Schroeder Giacomello, no uso de suas atribuições;

Resolve:

Convocar os candidatos classificados abaixo relacionados para que se dirijam ao Hospital regional Ruth Cardoso, sito a Rua Angelina S/N, Bairro dos Municípios, junto a "Comissão para Planejamento e Execução das Chamadas do Processo Seletivo Público de Seleção de Pessoal", até o **DIA 28 DE NOVEMBRO DE 2025,** conforme segue abaixo, **munidos dos documentos relacionados abaixo,** para tratarem de assuntos referentes às contratações temporárias. **Salientamos que os candidatos convocados que não se apresentarem, ou não apresentarem todos os documentos solicitados**

até a data aprazada passarão a ocupar a última vaga do cargo/disciplina e só voltarão a ser convocados após todos os demais teremescolhido vagas, independentemente de sua nota final e ou classificação inicial.

Apresentação dos documentos até 28/11/ 2025 (SEXTA - FEIRA)

DAS 07h ÀS 10h E DAS 13h30min ÀS 16h.

ASSISTENTE SOCIAL	CLASSIFICAÇÃO
JÚLIO CÉSAR DAS CHAGAS	13

ENFERMEIRO	CLASSIFICAÇÃO
LETÍCIA DUTRA CHAVES	191
JEAN LUIZ LIRA	192
JADIENE DE SOUZA SANTOS FREIRE	193

ENFERMEIRA OBSTETRA (RECONVOCAÇÃO)	CLASSIFICAÇÃO
GRASIELA CAGOL	27

FISIOTERAPEUTA	CLASSIFICAÇÃO
SHELLEY ROSE VIANNA CARDOSO	60

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
HOSPITAL REGIONAL RUTH CARDOSO

HRRC
Hospital Regional Ruth Cardoso

GUARDA PATRIMONIAL	CLASSIFICAÇÃO
RAFAEL FERREIRA DA SILVA	73

TÉCNICO EM ENFERMAGEM	CLASSIFICAÇÃO
ROSELI FÁTIMA PONTEL	686
ILKSLAINE MARQUES DA SILVA	687
VALDILENE DE JESUS SOUSA DE OLIVEIRA	688
VANDERLEY DO NASCIMENTO CAMPOS	689
SUSANA CARNEIRO GOMES	690
CRISTIANE MOREIRA	691
RITA MARIA DE JESUS SANTOS	692
RUTI DE ALMEIDA	693
ANA CLAUDIA ARISIO VIEIRA	694
MAIKA FABIANE MAAS	695
MARCIA CRISTINA POMPEU DE ANDRADE	696
ZILDA APARECIDA DE SOUZA	697
DENIZE BENTO TAVARES	698
ADRIANA DO NASCIMENTO FREITAS	699
IVONE DE SOUZA	700

LEOCADIO SCHROEDER GIACOMELLO
Superintendente Hospital Regional Ruth Cardoso
Portaria 33.040/2025

ANEXO 1

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO EM CARÁTER TEMPORÁRIO

Devem ser apresentadas CÓPIAS SIMPLES E OS ORIGINAIS dos seguintes documentos:

1. Declaração de quitação com as obrigações eleitorais e de estar pleno gozo dos direitos políticos (obtido no cartório eleitoral ou imprimir na internet através do endereço eletrónico: https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral;
2. Declaração do Imposto de Renda de Pessoa Física (completa e com recibo), ou se isento apresentar declaração de bens ou de não possuir bens; No caso de pais como dependentes para fins de imposto de renda, apresentar cópia do CPF e RG dos mesmos.
3. Declaração de não ter sofrido, no exercício de função pública, as penalidades previstas; no artigo 137 e seu parágrafo único da lei federal nº 8.112/90 e na legislação correspondente dos estados e municípios;
4. Declaração de acumulação legal de cargo público, constando o cargo, carga horária, local de trabalho;
5. Declaração de não acumulação ilegal de cargo, função, emprego público ou percepção de proventos;
6. Certidão de casamento ou declaração de união estável;
7. CPF do cônjuge;
8. Carteira de Identidade do cônjuge;
9. Carteira de Identidade ou Certidão de nascimento do(s) filho(s);
10. CPF do(s) filho(s);
11. Certidão criminal estadual e federal: -
    1. FEDERAL - disponível em https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php

       → Candidatos de fora do Estado de Santa Catarina devem apresentar as certidões criminais federal e estadual de seu estado de residência junto às certidões de Santa Catarina.
    2. ESTADUAL - disponível em https://www.tjsc.jus.br/web/judicial/certidoes

‘

→ A certidão estadual deve ser emitida de PRIMEIRO GRAU.

12. Comprovante de residência em nome do contratado, pai, mãe, cônjuge legal ou declaração de residência em nome do proprietário autenticada em cartório;
13. Certidão de reservista (se masculino);
14. Cópia do nº PIS/PASEP;
15. Cópia CTPS com nº de série da data de emissão;
16. Duas fotos 3X4 (atual);
17. CTPS – Carteira de trabalho;
18. Comprovante do nível de escolaridade exigido para o cargo conforme o exigido no edital;
19. Comprovante de inscrição no conselho de classe, respectivo (quando couber);
20. Título de eleitor;
21. CPF;
22. Comprovante de situação cadastral CPF regular: Receita Federal - disponível em: https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp
23. RG – Carteira de identidade (não será aceito CNH);
24. Comprovante de qualificação cadastral do e-Social (com os dados corretos): Disponível em: http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/qualificar.xhtml
25. Carteira de Saúde (para o cargo de Agente de Alimentação);
26. Cópia da carteira de vacinação em dia;
27. Atestado de Saúde Ocupacional (emitido por médico inscrito no CREMESC, sendo ele especialista ou não em Medicina do Trabalho) – sendo este de responsabilidade do candidato

ANEXO 2

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO EM CARÁTER TEMPORÁRIO

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que eu,_____, portador (a) da Cédula de Identidade nº_____e inscrito (a) no CPF/MF sob nº_____, nunca sofri, no exercício de função pública, as penalidades previstas no Artigo 209 e incisos da Lei Municipal 1.069/1991, Artigo 137 e seu Parágrafo Único, da Lei Federal nº 8.112/1990 e na Legislação correspondente dos Estados e Municípios.

Por ser verdade, firmo a presente.

Balneário Camboriú,_____de_____de_____.

_____

DECLARANTE

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
HOSPITAL REGIONAL RUTH CARDOSO

‘

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que eu,_____,
Portador (a) da Cédula de Identidade nº_____e inscrito (a) no CPF/MF sob nº_____, não acumulo Cargos Públicos ou de Condições de Acumulação Amparada pela constituição.

Por ser verdade, firmo a presente.

Balneário Camboriú (SC),_____de_____de_____.

_____

DECLARANTE

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
HOSPITAL REGIONAL RUTH CARDOSO

HRRC
Hospital Regional Ruth Cardoso

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que eu,_____,
portador da Cédula de Identidade nº_____e inscrito no CPF/MF sob nº
_____, exerço o Cargo Público de_____,lotado
na Secretaria_____, com carga horária de_____,
na cidade de_____, estando desta forma amparado pela
alínea c, do inciso XVI, do artigo 37, da Constituição da República Federativa do Brasil.

Por ser verdade, firmo a presente.

Balneário Camboriú (SC),_____de_____de_____.

_____
DECLARANTE

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
HOSPITAL REGIONAL RUTH CARDOSO

‘

HRRC
Hospital Regional Ruth Cardoso

DECLARAÇÃO

EU_____,portador (a) do RG:_____e CPF:_____,brasileiro (a). natural da cidade de_____, Estado de _____, declaro que sou isento (a) do IRF - Imposto de Renda e de quenão possuo nenhum bem em meu nome.

Balneário Camboriú (SC),_____de _____de ____.

_____

DECLARANTE