

Balneário Camboriú, 02 de Junho de 2014.

CONVOCAÇÃO ACT

EDITAL PROCESSO SELETIVO HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO 001/2014

Secretário Municipal de Saúde e Saneamento de Balneário Camboriú Estado de Santa Catarina **Marco Otílio Duarte Rodrigues** e **Leila Chaves Cabral** Diretora Geral de Gestão Hospitalar, no uso de suas atribuições;

Resolve:

Convocar os candidatos abaixo relacionados para que se dirijam ao Hospital Municipal 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”, no próximo **DIA 04 DE JUNHO**, 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, serão desclassificados.** **Segue a relação com os nomes e respectivos cargos e horários para apresentação.**

Apresentação dos documentos dia 04/06/2014 (Quarta-Feira)

das 09h00 às 12h00

Cargo: Agente de Alimentação

NOME	CLASSIFICAÇÃO
MARLI ROCHA BATISTA	01
MARCIA MARIANO ZIN	02
TELMA MAROZ	03
LUCIA DE FATIMA CORDEIRO	04
IRENE MARTELLI	05
EDICLEIA APARECIDA PEREIRA GONÇALVES	06
ULIANA SILVA	07

Cargo: Agente de Serviços Gerais

NOME	CLASSIFICAÇÃO
TEREZINHA APARECIDA CAMARGO	01
DENISE DOS REIS	02
KATIA REGINA ALVES	03
ROSANE WEBBER BONFIM	04

“BALNEÁRIO CAMBORIÚ - CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO”

Praça Papa João Paulo I, 320 – Paço Municipal, 1º andar, CEP: 88338-900 – Fone: (47) 3267-7111
www.balneariocamboriu.sc.gov.br – e-mail: peessoal@balneariocamboriu.sc.gov.br

ANA PAULA PRUENES	05
IVONEIDE TEREZINHA MOTA DA SILVA	06
BIANCA RAIANE DE ANDRADE BRITO	07
GLACI INEZ GAITKOSKI NASCIMENTO	08
LUCIA HELENA FERREIRA DA SILVA	09
MARIA TERESINHA CARDOSO	10
DORACI DE ANDRADE MARTINS	11
LIGIA MARIA DA SILVA BOENO TRINDADE DA SILVA	12
FABIANA CAROLINI MELLO CUNHA	13
JOSIELE DE FATIMA CARVALHO CARNEIRO	14
FRANCISCO CANINDE DE MOURA JUNIOR	15
MARTA TANIA MOREIRA	16
CAMILA MACEDO DA CRUZ	17

Cargo: Assistente Administrativo

NOME	CLASSIFICAÇÃO
MARIA SOLANGE FIGUEIREDO VENTURA	01
RAILDO DA SILVA SOUZA	02
JOSE LUIZ ANCEL	03
CARLOS HAMILTON MENDES GOTHCHALK	04
ELIANE DA SILVA ARAUJO	05

Cargo: Enfermeiro Hospitalar

NOME	CLASSIFICAÇÃO
REGINA AHLF	01
KARINE SILVA DOS SANTOS MARTINS	02
VANDA EIKO KOGUTI VIANA	03

Cargo: Fisioterapeuta

NOME	CLASSIFICAÇÃO
SHANLLEY CRISTINA DA SILVA FERNANDES	01

Cargo: Guarda Patrimonial

NOME	CLASSIFICAÇÃO
AMARILDO RODRIGUES OLIVEIRA	01

Cargo: Técnico em Enfermagem

NOME	CLASSIFICAÇÃO
VANIA LUCIA GOMES RAMOS	01
DEISE APARECIDA DE SOUZA	02
ELAINE CRISTINA BECEGATTO	03
ANA PAULA TOGNON	04
THAIS MENDES URBAN CAVALHEIRO	05
MARCOS RIBEIRO	06
ELIANE DA SILVA	07
DIOGO MEDEIROS DA ROSA	08
HELOISA SCHUH	09
LUNA BARBOSA CICERELLI	10
CLEONICE SUSANA COUTO PAULA	11
INISETE PEREIRA MARQUES BODON	12
NEIVA SALETE BOTH	13
ROSALI MARIA HORN	14
SEBASTIANA CANDIDO PENTEADO	15
LUIZA BEATRIZ DA SILVA	16
VALNERI ATALICIO VICENTE	17
VERA LUCIA PEREIRA NEVES TURELLA	18
DIOMAR DE OLIVEIRA FERREIRA	19
RICIANE ANGELICA COLLET HORTER	20
ELIZETE SILVA CRUZ	21
ROSEMERI LEITE DE OLIVEIRA	22
IARA ADRIANA DIAS KLAVA	23
FATIMA DA SILVA PACHECO	24

Marco Otílio Duarte Rodrigues

Secretário Municipal de Saúde e Saneamento

Leila Chaves Cabral

Diretora Geral de Gestão Hospitalar

ANEXO 1

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO EM CARÁTER TEMPORÁRIO

Devem ser apresentadas cópias simples e os originais dos seguintes documentos:

01. Declaração de quitação com as obrigações eleitorais e de estar pleno gozo dos direitos políticos;
02. Declaração do Imposto de Renda de Pessoa Física, ou **se isento apresentar declaração com firma reconhecida de bens ou de não possuir bens;**
03. 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;
04. Declaração de acumulação legal de cargo público, constando o cargo, carga horária, local de trabalho;
05. Declaração de não acumulação ilegal de cargo, função, emprego público ou percepção de proventos;
06. Certidão de nascimento de filhos menores;
07. Certidão de casamento;
08. Comprovante de residência;
09. Certificado de reservista (se masculino);
10. Cópia do nº PIS/PASEP;
11. Cópia CTPS com o nº de série e data da emissão;
12. Cópia da carteira de vacinação.

Devem ser apresentados os documentos originais:

1. Atestado médico admissional - saúde física (Será emitido pelo Médico do Trabalho do Hospital Municipal Ruth Cardoso);
2. 01 foto 3x4 (atual);
3. CTPS- Carteira de trabalho;
4. Carteira de Vacinação em dia.

Devem ser apresentadas cópias autenticadas dos seguintes documentos:

1. Comprovante do nível de escolaridade exigido para o cargo conforme o exigido em edital;
2. Comprovante de inscrição no conselho de classe, respectivo (quando couber);
3. Título de eleitor, CPF e Carteira de identidade (RG);



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO



ANEXO 2

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO EM CARÁTER TEMPORÁRIO

DECLARAÇÕES

DECLARAÇÃO nº 1

Declaro para os devidos fins que eu, _____,
portador da Cédula de Identidade nº _____ e inscrito 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
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO



DECLARAÇÃO nº 2

Declaro para os devidos fins que eu, _____,
portador da Cédula de Identidade nº _____ e inscrito 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
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO



DECLARAÇÃO nº 3

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
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL RUTH CARDOSO



DECLARAÇÃO nº 4

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 que
não possuo nenhum bem em meu nome.

Balneário Camboriú (SC), _____ de _____ de _____.

DECLARANTE

OBS: RECONHECER FIRMA EM CARTÓRIO