

EDITAL Nº 049/2024
CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÕES DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2023, Nº 004/2023, Nº 001/2024 E Nº 008/2024.

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 à sexta-feira das 8:00h às 10:00h** ou via aplicativo WhatsApp pelo telefone (51) 98682-7728 (horário de atendimento de segunda a sexta-feira das 08:00 às 10:00).

O (a) candidato (a) convocado (a) que não comparecer **no prazo de 5 (cinco) dias úteis** a partir da publicação do presente 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) 3451-8200, ramal 179.

CANDIDATOS CONVOCADOS:

PROCESSO	CARGO	CLASS	NOME
PSS 004/2023	AUXILIAR DE COZINHA – PRAZO DETERMINADO	22°	THAUANE PEDRA GARCIA
PSS 004/2023	AUXILIAR DE COZINHA – PRAZO DETERMINADO	23°	KAILANE LUIZA DOS SANTOS
PSS 004/2023	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS – PRAZO DETERMINADO	25°	SHANA ILHA SILVA
PSS 004/2023	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS – PRAZO DETERMINADO	26°	JULCE TATIANE WILlich
PSS 004/2023	FARMACÊUTICO – PRAZO DETERMINADO	1°	LENISE PEIXOTO PETTER FRANCESCONI



PROCESSO	CARGO	CLASS	NOME
PSS 004/2023	FISIOTERAPEUTA – PRAZO DETERMINADO	1°	JADIEL DA SILVA NASCIMENTO
PSS 004/2023	FISIOTERAPEUTA – PRAZO DETERMINADO	1°/1°PCD	KARLA APARECIDA OLIVEIRA PEREIRA
PSS 001/2023	FONOAUDIÓLOGO – PRAZO DETERMINADO	1°	MARIANA DA SILVA POZZEBON
PSS 001/2023	CONDUTOR DE VEÍCULOS DE URGÊNCIA – PRAZO DETERMINADO	6°	JOSE LUIS NUNES DOS SANTOS
PSS 008/2024	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL PLANTONISTA – PRAZO DETERMINADO	1°	MARCOS VINICIOS CARDOSO JUNIOR
PSS 001/2024	MÉDICO CLÍNICO PLANTONISTA – PRAZO DETERMINADO	16°	GUSTAVO VALADARES DE OLIVEIRA
PSS 001/2024	MÉDICO CLÍNICO PLANTONISTA – PRAZO DETERMINADO	17°	CARLOS FELIPE RUBIO ASO
PSS 008/2024	MÉDICO PEDIATRA PLANTONISTA – PRAZO DETERMINADO	1°	KANAMA TUMBA
PSS 001/2023	MOTORISTA – PRAZO DETERMINADO	3°	LUCIANO RODOLFIANO
PSS 004/2023	TÉCNICO EM ENFERMAGEM COM INSTRUMENTAÇÃO CIRÚRGICA – PRAZO DETERMINADO	16°	INDIAMARA VARGAS DOS REIS
PSS 004/2023	TÉCNICO EM ENFERMAGEM COM INSTRUMENTAÇÃO CIRÚRGICA – PRAZO DETERMINADO	17°	PATRICIA VANONI
PSS 004/2023	TÉCNICO EM ENFERMAGEM COM INSTRUMENTAÇÃO CIRÚRGICA – PRAZO DETERMINADO	18°	ANNA PAULA DA SILVA
PSS 004/2023	TÉCNICO EM ENFERMAGEM COM INSTRUMENTAÇÃO CIRÚRGICA – PRAZO DETERMINADO	19°	MARLENE FARIAS



PROCESSO	CARGO	CLASS	NOME
PSS 008/2024	TÉCNICO EM NUTRIÇÃO – PRAZO DETERMINADO	2°	CELSO
PSS 008/2024	TÉCNICO EM NUTRIÇÃO – PRAZO DETERMINADO	3°	JOSIANE CASSIANO BONFADA
PSS 008/2024	TÉCNICO EM NUTRIÇÃO – PRAZO DETERMINADO	4°	ANGELICA DE OLIVEIRA AIRES

Sapucaia do Sul, 21 de Junho de 2024.
Luciano Machado de Oliveira
Diretor da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas

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: Tríplice 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 OBRIGATÓRIOS (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 Comprovantes**

- 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