

EDITAL Nº 002/2021 – FMS/HCAMP PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

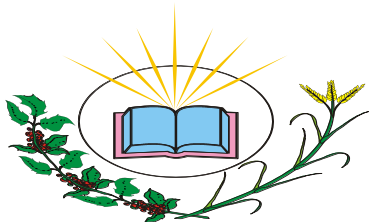
CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS POR TEMPO DETERMINADO, AMPARADO NA LEI MUNICIPAL Nº 3.856, DE 19 DE FEVEREIRO DE 2021, PARA ATENDER À NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, VISANDO ATENDER A DEMANDA ESPECÍFICA DO HOSPITAL DE CAMPANHA PARA ATENDIMENTO DE CASOS DE CORONA VÍRUS (COVID 19) E/OU SÍNDROMES RESPIRATÓRIAS AGUDAS QUE NECESSITAM DE INTERNAÇÃO, INSTALADO NO HOSPITAL MATERNO INFANTIL “DR. WILLIAN SAFATLE”, CRIADO PELA PORTARIA Nº 374 DE 02 DE ABRIL DE 2020.

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, convoca as pessoas aprovadas no Processo Seletivo Simplificado - Edital nº 002/2021-FMS/HCAMP, constantes do anexo único deste, para preenchimento de vagas por tempo determinado junto ao Fundo Municipal de Saúde de Catalão - FMS, a comparecerem ao **DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, situado a Rodovia BR-050 Km 278, s/nº, Bairro São Francisco – Prédio do Antigo DNIT, **no prazo máximo até 17/03/2021 (quarta-feira), no horário das 8:00 as 11:00 e das 13:00 as 16:00**, para tratarem de assuntos relacionados a contratação/nomeação.

. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA FINS DE CONTRATAÇÃO: (deverá apresentar 02 cópias devidamente autenticadas dos documentos abaixo relacionados).

- a) Cópia do RG – Carteira de Identidade/Carteira de Habilitação (serão aceitas carteiras expedidas pelos Comandos Militares, pelos Corpos de Bombeiros Militares, pelas Secretarias de Segurança Pública e pelos Institutos de Identificação); carteiras expedidas pelos órgãos fiscalizadores de exercício profissional (ordens, conselhos etc.) desde que possuam o número do Registro Geral (RG) com sua data de expedição;
- b) Cópia do CPF;
- c) 02 fotos 3 X 4;



Estado de Goiás
Prefeitura Municipal de Catalão

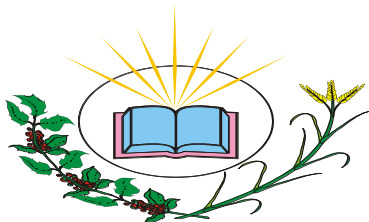


Secretaria Municipal de Saúde Catalão
Fundo Municipal de Saúde de Catalão

- d) Certidão de Nascimento ou Casamento;
- e) Certidão de Nascimento de Filhos Menores de 14 Anos;
- f) Atestado/Laudo Médico de Saúde de que está “Apto” a exercer o respectivo cargo;
- g) Cópia do Comprovante de Residência – em nome do candidato, pai ou mãe, se do cônjuge, anexar a certidão de casamento (cópia) ou declaração de residência autenticada em cartório (cópia);
- h) Cópia do Certificado de Reservista ou equivalente (para aprovados do sexo masculino);
- i) Cópia do Título de Eleitor;
- j) Cópia do comprovante da última votação;
- l) Cópia do Número de PIS/PASEP (caso não seja inscrito no PIS/PASEP é necessário anexar cópia da Carteira de Trabalho – CTPS);
- m) Cópia do Conselho de Registro Profissional (se o cargo exigir);
- n) DIPLOMA com HISTÓRICO ESCOLAR comprovando a escolaridade e a especialidade exigida para o cargo pleiteado com registro no conselho competente;
- o) Declaração negativa de acumulação de cargo público **ou de condição de acumulação amparada pela Constituição**;
- p) **Não possuir antecedentes cível e criminal**, achando-se em pleno gozo de seus direitos civis e políticos (Certidão Negativa do Cartório Distribuidor Cível e Criminal Estadual disponível no site: <https://www.tjgo.jus.br/index.php/processos/emissao-de-certidoes>) – *imprimir a certidão cível e criminal individualizadas*;
- q) Conta Bancária Caixa Econômica Federal, Agência Catalão; e
- r) Declaração de não enquadrar em grupo de pessoas consideradas vulneráveis frente ao novo coronavírus (COVID-19).

Maiores Informações: (64)3441-2692

site: www.catalao.go.gov.br



Estado de Goiás
Prefeitura Municipal de Catalão



Secretaria Municipal de Saúde Catalão
Fundo Municipal de Saúde de Catalão

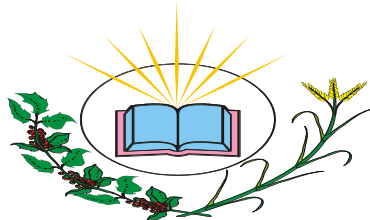
Comunicamos ainda, que **o não comparecimento no prazo previsto, desobriga a Secretaria Municipal de Saúde a efetivar a respectiva CONTRATAÇÃO.**

CUMPRASE

Gabinete do Secretário Municipal de Saúde do Município de Catalão, Estado de Goiás, aos 12 (doze) dias do mês de março de 2021.

VELOMAR GONÇALVES RIOS
Secretário Municipal de Saúde/Gestor do FMS

NELSON MARTINS FAYAD
Secretário Municipal de Administração



Estado de Goiás
Prefeitura Municipal de Catalão



PREFEITURA DE
CATALÃO
Cidade que sonha e faz.



Secretaria Municipal de Saúde Catalão
Fundo Municipal de Saúde de Catalão

ANEXO ÚNICO

CARGO: MÉDICO PLANTONISTA (LEI MUN Nº 3.856, DE 19 DE FEVEREIRO DE 2021)

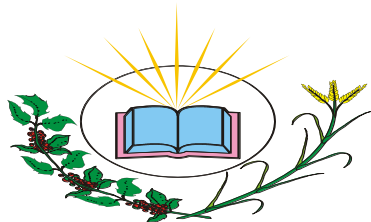
CÓDIGO DO CARGO: 001

INSCRIÇÃO	NOME	CLAS.	CPF	DATA DE NASC.	TOTAL PONTOS	RESULTADO
2021002032	ANIBALDO TEODORO DA SILVA	01	758.152.811-15	28/01/1976	70	CLASSIFICADO/ APROVADO
2021002033	PHELIP DE SOUSA XAVIER	02	040.426.691-66	11/08/1993	50	CLASSIFICADO/ APROVADO
2021002038	EDUARDO REINALDO SILVA	03	054.777.161-42	12/03/1996	10	CLASSIFICADO/ APROVADO
2021002027	FLAVIO CORDEIRO DO VALE	04	915.445.801-31	23/09/1977	10	CLASSIFICADO/ APROVADO

CARGO: ENFERMEIRO (LEI MUN Nº 3.856, DE 19 DE FEVEREIRO DE 2021)

CÓDIGO DO CARGO: 002

INSCRIÇÃO	NOME	CLAS.	CPF	DATA DE NASC.	TOTAL PONTOS	RESULTADO
2021002015	FABIANA AMORIM DE MELLO	01	019.781.931-14	11/10/1987	80	CLASSIFICADO/ APROVADO
2021002009	KIM GABRIEL VELLOSO FRANCA	02	083.081.086-28	15/06/1988	70	CLASSIFICADO/ APROVADO
2021002010	MARCIA ANDREIA BERWIG	03	960.698.560-15	05/09/1978	70	CLASSIFICADO/ APROVADO
2021002030	FLUVIA VIEIRA ALVES	04	876.588.101-00	22/10/1980	60	CLASSIFICADO/ APROVADO
2021002002	JACQUELINE RODRIGUES DA COSTA	05	015.938.291-24	23/08/1984	60	CLASSIFICADO/ APROVADO
2021002034	HUDSON DE OLIVEIRA SILVA	06	051.902.221-10	29/11/1995	60	CLASSIFICADO/ APROVADO



Estado de Goiás
Prefeitura Municipal de Catalão



PREFEITURA DE
CATALÃO
Cidade que sonha e faz.



Secretaria Municipal de Saúde Catalão
Fundo Municipal de Saúde de Catalão

CARGO: AUXILIAR DE LIMPEZA HOSPITALAR (LEI MUN Nº 3.856, DE 19 DE FEVEREIRO DE 2021)

CÓDIGO DO CARGO: 003

INSCRIÇÃO	NOME	CLAS.	CPF	DATA DE NASC.	TOTAL PONTOS	RESULTADO
2021002003	JANE NATALI FERREIRA MESQUITA	01	969.394.001-68	19/11/1972	40	CLASSIFICADO/APROVADO
2021002007	ELAINE NASCIMENTO SILVA	02	122.938.286-03	05/07/1990	40	CLASSIFICADO/APROVADO
2021002004	DENIA FRANCISCO NUNES	03	029.480.861-24	09/06/1979	40	CLASSIFICADO/APROVADO
2021002008	OZANIA ALMEIDA LIMA	04	868.524.771-34	02/08/1974	30	CLASSIFICADO/APROVADO