

EDITAL Nº 003/2020 – FMS

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

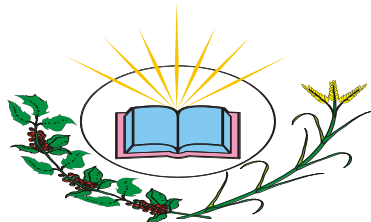
CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS POR TEMPO DETERMINADO, AMPARADO NA LEI MUNICIPAL Nº 3.800, DE 30 DE JULHO DE 2020, PARA ATENDER À NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, VISANDO ATENDER A DEMANDA ESPECÍFICA DO HOSPITAL DE CAMPANHA PARA ATENDIMENTO DE CASOS DE CORONA VÍRUS (COVID 19) E/OU 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 003/2020-FMS/HOSPITAL DE CAMPANHA, constantes do anexo único deste, para preenchimento de vagas por tempo determinado junto ao Fundo Municipal de Saúde de Catalão - FMS, a comparecerem a **DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO**, situado a Rua Nassin Ágel nº 505 (Centro Administrativo), Centro, **no prazo máximo até 14/09/2020 (segunda-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

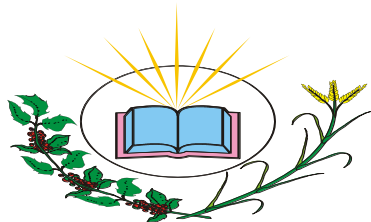


Secretaria Municipal de Saúde Catalão
Fundo Municipal de Saúde de Catalão

- 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

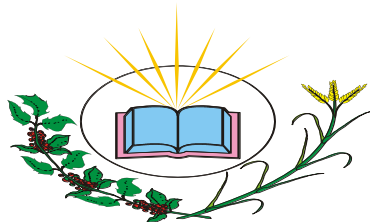
Comunicamos ainda, que **o não comparecimento no prazo previsto, desobriga a Secretaria Municipal de Saúde a efetivar a respectiva CONTRATAÇÃO.**

CUMPRASE

Gabinete do Secretário Municipal de Saúde do Município de Catalão, Estado de Goiás, aos 09 (nove) dias do mês de setembro de 2020.

VELOMAR GONÇALVES RIOS
Secretário Municipal de Saúde/Gestor do FMS

NELSON MARTINS FAYAD
Secretário Municipal de Administração



Estado de Goiás
Prefeitura Municipal de Catalão



Secretaria Municipal de Saúde Catalão
Fundo Municipal de Saúde de Catalão

ANEXO ÚNICO

CARGO: Médico Clínico Plantonista Temporário (Hospital Campanha)

CÓDIGO: 001

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLAS.	CPF	DATA DE NASC.	TOTAL DE PONTOS	RESULTADO
2020003129	LARISSA ABRAHAO FERREIRA	21	020.507.591-69	22/12/1989	5	RESERVA TÉCNICA

CARGO: Enfermeiro Temporário (Hospital Campanha)

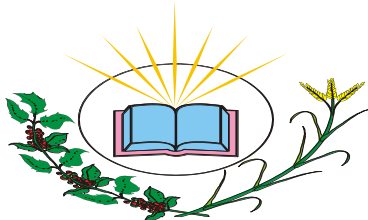
CÓDIGO: 002

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLAS.	CPF	DATA DE NASC.	TOTAL DE PONTOS	RESULTADO
2020003099	KARIME CASSIA DA SILVEIRA GONDIM	12	044.967.631-50	28/10/1994	35	CLASSIFICADO/ APROVADO
2020003123	ROSANA FERREIRA LIMA NOBRE	14	089.434.536-20	01/05/1988	30	RESERVA TÉCNICA
2020003254	KEISE RODRIGUES SILVA	15	041.674.561-09	26/07/1991	30	RESERVA TÉCNICA
2020003233	FRANCIELLE APARECIDA RODRIGUES	16	037.800.041-19	21/10/1992	30	RESERVA TÉCNICA
2020003248	LORRAYNE CAROLINE MARTINS	17	042.253.361-39	06/04/1996	30	RESERVA TÉCNICA

CARGO: Técnico de Enfermagem Temporário (Hospital de Campanha)

CÓDIGO: 003

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLAS.	CPF	DATA DE NASC.	TOTAL DE PONTOS	RESULTADO
2020003201	MAGDA DUARTE DE MESQUITA	11	041.203.931-19	21/08/1991	50	RESERVA TÉCNICA
2020003212	ISABELLA MARTINS NIZA	12	065.786.146-48	15/03/1996	50	RESERVA TÉCNICA
2020003047	MARCIA FLAVIA DA SILVA	13	009.387.391-31	06/05/1978	40	RESERVA TÉCNICA



Estado de Goiás
Prefeitura Municipal de Catalão



Secretaria Municipal de Saúde Catalão
Fundo Municipal de Saúde de Catalão

CARGO: Técnico de Laboratório Temporário (Hospital de Campanha)

CÓDIGO: 004

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLAS.	CPF	DATA DE NASC.	TOTAL DE PONTOS	RESULTADO
2020003069	JOAO VICTOR NASCIMENTO NUNES DA SILVA	6	059.773.941-28	23/12/2000	5	RESERVA TÉCNICA

CARGO: Auxiliar de Limpeza Hospitalar Temporário (Hospital de Campanha)

CÓDIGO: 007

INSCRIÇÃO	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CLAS.	CPF	DATA DE NASC.	TOTAL DE PONTOS	RESULTADO
2020003263	RANEIDE PEREIRA DA SILVA	9	032.448.611-13	20/07/1984	40	RESERVA TÉCNICA
2020003166	KATIA APARECIDA FRANCISCO	10	079.937.176-98	24/01/1985	40	RESERVA TÉCNICA
2020003045	FRANCISCA OLIVEIRA DELFINA	11	016.196.922-44	26/03/1988	40	RESERVA TÉCNICA