

# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO

CNPJ n° 82.925.025/0001-60



Rua Santo Inácio, Praça del Comune, nº 126 — Centro CEP 88270-000 - Fone: (48) 3267-3200

#### Estado de Santa Catarina PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO

## CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2019 CONTRATAÇÃO DE SERVIDORES

O Prefeito Municipal do Município de Nova Trento, com base no art. 5°, da Lei Municipal n° 2.553/2014, de 21 de outubro de 2014, torna público que, conforme Oficio n° 207/2018/SSDC, datado de 01/08/2018, expedido pela Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Comunitário, necessita contratar em caráter de **URGÊNCIA**:

#### 03 (três) – Técnico de Enfermagem:

- a) Remuneração: R\$ 1.460,44 + Acréscimos Legais;
- b) Requisitos: Formação em Curso Técnico de Enfermagem; Registro no Conselho de Enfermagem (COREN); Negativa do COREN;
- c) Local de Trabalho: Hospital Nossa Senhora Imaculada Conceição;
- d) Carga horária: 40 horas semanais;
- e) Prazo do Contrato: até a Convocação de Aprovados em Processo Seletivo, não superior a 90 (noventa) dias;
- f) Regime Jurídico: ACT;
- g) Regime Previdenciário: Vinculado ao Regime Geral da Previdência Social;

As inscrições serão realizadas através de formulário próprio (Anexo I), a ser preenchido pessoalmente pelo candidato. Os interessados deverão manifestar seu interesse no setor de Recursos Humanos, da Prefeitura Municipal de Nova Trento, do dia 27, 28 e 01 de março de 2019, das 07h as 13h, munidos da cópia (legível) dos seguintes documentos:

- Cópia do RG;
- Cópia do CPF;
- Cópia do Título Eleitoral;
- Cópia da Carteira de Trabalho e inscrição no PIS/PASEP;
- Cópia do Comprovante da última eleição, em regularidade com a justiça eleitoral;
- Cópia da Certidão de Serviço Militar (Masculino);
- Cópia do Diploma (Superior/ Especialização);
- Cópia do Comprovante do Órgão de Classe (CRM/SC);
- Cópia de Certificados/Diplomas de cursos na área;
- Certidão de Tempo de Serviço.



### PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO CNPJ nº 82.925.025/0001-60



Rua Santo Inácio, Praça del Comune, nº 126 — Centro CEP 88270-000 - Fone: (48) 3267-3200

### TABELA DE PONTUAÇÃO PARA CURSOS DE CAPACITAÇÃO/APERFEIÇOAMENTO

| Horas de capacitação/<br>aperfeiçoamento | 08 a 80 h | 81 a 200h | Acima de 201h |
|--|-----------|-----------|---------------|
| Pontos                                   | 2,0       | 4,0       | 6,0           |

#### TABELA DE PONTUAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO

| Tempo de Serviço | 01 a 10<br>meses | 11 a 20<br>meses | 21 a 30<br>meses | Acima de 31 meses |
|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|
| Pontos           | 1,0              | 2,0              | 3,0              | 4,0               |

A análise curricular será realizada pela Comissão de Chamamento Público, e dar-se-á mediante somatório de pontos entre 0 (zero) a 10 (dez), por títulos adquiridos, conforme as tabelas acima.

Havendo empate entre os classificados, o critério de desempate será a maior idade. O resultado da classificação parcial será publicado no dia 06 de março de 2019, no mural da Prefeitura, no site oficial da Prefeitura (www.novatrento.sc.gov.br) e no DOM/SC. A fase de recurso contra a classificação parcial será no dia 07 de março de 2019. O resultado da classificação final será publicado no dia 08 de março de 2019, no mural da Prefeitura, no site oficial da Prefeitura (www.novatrento.sc.gov.br) e no DOM/SC.

Mais informações pelo telefone: (48) 3267-3236, ou comparecer ao setor de RH na Prefeitura Municipal de Nova Trento.

Nova Trento, 25 de fevereiro de 2019.

Gian Francesco Voltolini PREFEITO MUNICIPAL



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO

CNPJ nº 82.925.025/0001-60



Rua Santo Inácio, Praça del Comune, nº 126 — Centro CEP 88270-000 - Fone: (48) 3267-3200

> (ANEXO I) FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

| FORWIGLAN   | O DE IMOC                | MÇAU     |         |            |       |        |     |  |
|---|--------------------------|----------|---------|------------|-------|--------|-----|--|
| FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO<br>Prefeitura Municipal de Nova Trento<br>Inscrição para Chamamento Público nº 004/20         | 19                       |          |         |            |       |        |     |  |
| Nº de Inscrição:/(Preenchime  |                          | feitura) |         |            |       |        |     |  |
| Nome do Candidato:  |                          |          |         |            |       |        |     |  |
| Cargo:  |                          |          |         |            |       |        |     |  |
| RG:   | Data de Nasc.: Sexo: M() |          |         |            | F(    | )      |     |  |
| CPF:  | Título Eleitoral:        |          |         |            |       |        |     |  |
| Estado Civil:   | E-mail:                  |          |         |            |       |        |     |  |
| Endereço:   |                          | Bairro:  |         |            |       |        |     |  |
| Município:  | Estado:                  | '        | Fone:   |            |       |        |     |  |
| Declaro que aceito todas as exigências especi<br>Responsabilizo-me pelas informações aqui<br>documentos apresentados. |                          |          |         |            |       |        |     |  |
| Local e Data:   |                          | Ass      | inatura | do Candida | ito   |        |     |  |
| Tempo de Serviço: a m_ d  Horas de Capacitação/Aperfeiçoamento:   | nnaha.                   |          |         |            |       |        |     |  |
| O próprio candidato faz o cálculo/análise e prec<br><b>Habilitação</b>  | Pontuação                | O        |         |            |       |        |     |  |
| Cursos de Capacitação/Aperfeiçoamento   |                          |          |         |            |       |        |     |  |
| Tempo de Serviço  |                          |          |         |            |       |        |     |  |
| Total de Pontos   |                          |          |         |            |       |        |     |  |
|   | •••••                    | •••••    | •••••   | •••••      | ••••• | •••••• | ••• |  |
| Ficha de Inscrição<br>Chamamento Público nº 004/2019  |                          |          |         |            |       |        |     |  |
| Número da Inscrição:/   |                          |          |         |            |       |        |     |  |
| Nome do(a) Candidato(a):  |                          |          |         |            |       |        |     |  |
| Cargo:  |                          |          |         |            |       |        |     |  |
| Local e Data:   |                          |          |         |            |       |        |     |  |
| Assinatura do Candidato   |                          |          |         |            |       |        |     |  |