



**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



Estado de Santa Catarina  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO

**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 008/2016**  
**CONTRATAÇÃO DE SERVIDORES**

O Prefeito Municipal do Município de Nova Trento, com base no art. 5º, da Lei Municipal nº 2.553/2014, de 21 de outubro de 2014, torna público que, conforme Ofício nº 142/2016, datado de 11/04/2016, expedido pelo Hospital Nossa Senhora da Imaculada Conceição, necessita contratar em caráter de **URGÊNCIA**:

- **Médico Plantonista**, em caráter temporário:

- a) Remuneração: R\$ 76,25/hora + Insalubridade 20% sobre o Salário Mínimo;
- b) Requisitos: Ensino Superior em Medicina e Registro no CRM/SC;
- c) Lotação: Hospital Nossa Senhora da Imaculada Conceição;
- d) Carga horária disponível: 96h/Sem. (mínimo 6h/Sem.);
- e) Prazo do Contrato: até a Convocação dos Aprovados em Processo Seletivo, não superior a 60 (sessenta) dias;
- f) Regime Jurídico: ACT;
- g) Regime Previdenciário: Vinculado ao Regime Geral da Previdência Social;

- **01 (um) Médico**, em caráter temporário:

- a) Remuneração: R\$ 6.284,25 (seis mil duzentos e oitenta e quatro reais e vinte e cinco centavos);
- b) Requisitos: Ensino Superior em Medicina e Registro no CRM/SC;
- c) Lotação: Hospital Nossa Senhora da Imaculada Conceição;
- d) Carga Horária: 33h/ Semanais;
- e) Prazo do Contrato: até a Convocação dos Aprovados em Processo Seletivo, não superior a 60 (sessenta) 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. Na inscrição o candidato poderá inscrever-se em apenas 01 vaga. Os interessados deverão manifestar seu interesse no setor de Recursos Humanos, da Prefeitura Municipal de Nova Trento, **do dia 15 de abril de 2016 a 18 de abril de 2016, das 08:00h as 12:00h e das 13:30h as 17:30h**, 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/ 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 meses	11 a 20 meses	21 a 30 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 será publicado no dia 18 de abril de 2016**, no mural e no site oficial da Prefeitura ([www.novatreto.sc.gov.br](http://www.novatreto.sc.gov.br)) e no DOM/SC.

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

Nova Trento, 14 de abril de 2016.

**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**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO Prefeitura Municipal de Nova Trento Inscrição para Chamamento Público nº 008/2016		
Nº de Inscrição: ____ / ____ (Preenchimento pela Prefeitura)		
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 especificadas no Edital de abertura deste Chamamento Público. Responsabilizo-me pelas informações aqui prestadas, inclusive pela fidelidade das cópias dos documentos apresentados.		
Local e Data:	_____	
	Assinatura do Candidato	

Tempo de Serviço: \_\_\_\_ a \_\_\_\_ m \_\_\_\_ d  
Horas de Capacitação/Aperfeiçoamento: \_\_\_\_\_

O próprio candidato faz o cálculo/análise e preenche

Habilitação	Pontuação
Cursos de Capacitação/Aperfeiçoamento	
Tempo de Serviço	
<b>Total de Pontos</b>	

<b>Ficha de Inscrição</b> Chamamento Público nº 008/2016
Número da Inscrição: ____ / ____
Nome do(a) Candidato(a):
Cargo:
Local e Data:
_____
Assinatura do Candidato