



**EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 07/2018 - PROCESSO SELETIVO 001/2018**

O Prefeito Municipal de Camboriú, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a homologação do resultado do Processo Seletivo – Edital nº 001/2018, CONVOCA os candidatos aprovados no processo seletivo para entrega de documentos e posterior contratação em Caráter Temporário para atender a Secretaria Municipal de Saúde, no Município de Camboriú.

**Cargo: MÉDICO (ESF)**

Nome do Candidato	Classificação
MARIAH TABALIPA ZIMMERMANN XAVIER GONÇALVES	19
DANIEL VALERIO	20
ISABEL ARAGÃO MACAN	21
FERNANDA EMY INUMARU	22
PAULA KUHL	23
GUSTAVO TSUJISAKI	24

**Cargo: FISIOTERAPEUTA (GERAL)**

Nome do Candidato	Classificação
MARINE JOSIANE POFFO	05

**Cargo: ENFERMEIRO (ESF)**

Nome do Candidato	Classificação
TAJANA BACK BIDINOTTO	10

**Cargo: TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GERAL)**

Nome do Candidato	Classificação
DGENIFER SANTOS CELESTINO	13
JAQUELINE MARIA PIENIAK	14
ANDREIA JAQUELINE F. FERNANDES DE SOUZA	15

**Cargo: TÉCNICO DE ENFERMAGEM SOCORRISTA (SAMU)**

Nome do Candidato	Classificação
RAFAEL RODRIGO FIAMONCINI	06

**Cargo: TÉCNICO DE ENFERMAGEM (ESF)**

Nome do Candidato	Classificação
ELISANGELA APARECIDA DA SILVA	45
CARLA REGINA SEVERO DE FREITAS BRAUN	46
NEIVA ROSENI FLESCHE	47
OSNILDO DIAS	48
RACHEL VIANA SOUZA DO NASCIMENTO	49
INGRID ROBALO FREITAS SANTOS	50
CLEIDE MARA PILAR NICOLA	51
NEIDE ALEXANDRE ANDRADE VOLTOLINI FERREIRA	52



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

**Cargo: AGENTE DE ENDEMIAS**

Nome do Candidato	Classificação
ARIELEEN REIS DA SILVA	13

**Cargo: RECEPCIONISTA (GERAL)**

Nome do Candidato	Classificação
ELAINE REICHERT RICARDO DA SILVA	09

**Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS (ESF)**

Nome do Candidato	Classificação
DAIANE CRISTINA CHARNOSKI	11
JESSICA SANTOS GEMELLI	12
IVANA MARIA GARCIA FLORES	13

**Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE TABULEIRO**

Nome do Candidato	Classificação
LAIS RAMOS GUEDES	13
KAMILA MELO	14

**Cargo: AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO (ESF)**

Nome do Candidato	Classificação
MARIELENA CARDOSO DA SILVA	04
MARCIA CLASEN	05

**Cargo: TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CAPS)**

Nome do Candidato	Classificação
NEIDE MARIA GUIMARÃES DE FREITAS	01

**Cargo: RECEPCIONISTA (ESF)**

Nome do Candidato	Classificação
NILMA OLIVEIRA AZAMBUJA CALDAS	02
FAEYLHA KELLY ALVES E SILVA	03



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

**Art. 1º** - Os candidatos convocados devem comparecer na Secretaria Municipal de Saúde, no Departamento de Recursos Humanos nos dias 18, 19, 20, 21 e 22 de junho de 2018, das 12:00hs. às 18:00hs. para realizar a entrega da documentação. O não comparecimento dos candidatos convocados até a data prevista acarretará a renúncia à vaga.

**Art. 2º** - Concluída a fase de apresentação dos documentos, serão chamados para ocupar a vaga, bem como a data de início das atividades laborais, por ordem de classificação e com toda documentação entregue, de acordo com a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde.

**Art. 3º** - Os aprovados no Processo Seletivo, ora convocados, deverão apresentar a seguinte documentação:



**Documentos a serem apresentados (original e cópias)**

1. Duas Fotografias (3x4 Atual);
2. Comprovante de residência; **(no nome do candidato ou declaração do proprietário do imóvel – ANEXO I), acompanhado do comprovante de residência – LUZ, ÁGUA OU TELEFONE FIXO (ATUALIZADO);**
3. RG - Cédula de Identidade **(não pode ser carteira de habilitação);**
4. CPF;
5. Comprovante de inscrição no conselho de classe, respectivo **(carteira COREN-SC, CRM-SC, CRO-SC, CRF-SC, dentro do prazo de validade, quando couber);**
6. Comprovante de nível de escolaridade exigido para o cargo (conforme Edital);
7. Certidão de casamento (se houver);
8. PIS/PASEP (pode ser o cartão cidadão);
9. Carteira de Trabalho e Previdência Social; (frente com a foto e verso com os dados pessoais);
10. Título de eleitor;
11. Certificado de reservista (se masculino);
12. CNH **(somente para motoristas);**
13. Cópia do cartão do banco Itaú frente e verso, (se não tiver passar no RH da Secretaria da Saúde e pegar a requisição para abertura de conta);
14. Certidão nascimento ou RG dos dependentes (se houver);
15. CPF dos dependentes **(OBRIGATÓRIO)**
16. Imposto de Renda (se declarar);
17. Atestado médico admissional de saúde física;
18. Declaração de quitação com as obrigações eleitorais e de estar em pleno gozo dos direitos políticos **(retirado via internet: [www.tse.jus.br](http://www.tse.jus.br));**
19. Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Estadual **(retirado via internet: [www.tjsc.jus.br](http://www.tjsc.jus.br));**
20. Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Federal **(retirado via internet: [www.trf4.jus.br](http://www.trf4.jus.br));**
21. Certidão Negativa de Débitos no conselho de classe, respectivo **(retirado via internet), (MÉDICO, DENTISTA, ENFERMEIRA, TÉCNICO ENFERMAGEM, AUXILIAR DE ENFERMAGEM, FARMACEUTICO).**

Camboriú (SC), 15 de junho de 2018.

**ELISAMA DE FREITAS SCHULLE**  
Secretário Municipal da Saúde



ANEXO I

**DECLARAÇÃO DE RESIDENCIA**

..... portador (a) do RG nº .....,  
inscrito no CPF sob nº .....

**DECLARA** para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas

da Lei, que o Sr. (a) ..... portador (a)

do RG nº ..... e inscrito no CPF sob o nº

..... é residente e domiciliado na Rua  
..... nº .....

Bairro..... Cidade de

...../SC.

Declara ainda estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na ação penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrito abaixo.

**Art. 299** - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

**Pena** - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.

Camboriú, ...../..... /2018.

.....  
**Assinatura do Declarante**