



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

**EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 07/2017 - PROCESSO SELETIVO 002/2016**

O Prefeito Municipal de Camboriú, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a homologação do resultado do Processo Seletivo – Edital nº 002/2016 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: Motorista – DST/AIDS**

Classificação	Nome do Candidato
01	DANIEL DA SILVA PROENÇA

**Art. 1º** - Os classificados aprovados devem comparecer na Secretaria Municipal de Saúde, no Departamento de Recursos Humanos do dia 04, 06, 07, 10, 11 de Abril de 2017 para realizar a entrega da documentação. O não comparecimento dos classificados 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. Comprovante de residência; (no nome do candidato ou declaração do proprietário do imóvel – ANEXO I), acompanhado do comprovante de residência – LUZ, ÁGUA OU TELEFONE (ATUALIZADO);
2. Cédula de Identidade - RG (não pode ser carteira de habilitação);
3. CPF;
4. Comprovante de inscrição no conselho de classe, respectivo (quando couber);
5. Comprovante de nível de escolaridade exigido para o cargo (conforme Edital);
6. Certidão de casamento (se houver);
7. PIS/PASEP (cartão cidadão);
8. Carteira de Trabalho e Previdência Social; (frente com a foto e verso com os dados pessoais);
9. Título de eleitor;
10. Certificado de reservista (se masculino);
11. CNH (quando couber);
12. 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);
13. Certidão nascimento de filhos menores de 14 anos (se houver);
14. Imposto de Renda (se declarar);
15. Atestado médico admissional de saúde física;
16. Uma Fotografia (3x4 Atual);
17. Declaração de quitação com as obrigações eleitorais e de estar em pleno gozo dos direitos políticos (**retirados via internet: [www.tre-sc.jus.br](http://www.tre-sc.jus.br)**);
18. Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Estadual (**retirados via internet: [www.tj.sc.gov.br](http://www.tj.sc.gov.br)**);
19. Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Federal (**retirados via internet: <http://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php>**);
20. Certidão Negativa de Débitos no conselho de classe, respectivo (MÉDICO, DENTISTA, ENFERMEIRA, TÉCNICO ENFERMAGEM).

Camboriú, 03 de Abril de 2017.

**RONNYE PETERSON APARECIDO NASSER DOS SANTOS**  
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, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.

Camboriú, ...../..... /2017.

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