



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

**EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 08/2017 - PROCESSO SELETIVO 003/2015**

O Prefeito Municipal de Camboriú, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a homologação do resultado do Processo Seletivo – Edital nº 003/2015 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: Agentes de Endemias**

Inscrição	Nome do Candidato	Classificação
78853	MARCIA FIDELIS DE FRANCA	20
77541	PEDRO AUGUSTO DE MENDONCA ZATON	21
76140	GRACIELI MEDINA DEMETRIO	22
82628	VANESSA MEDEIROS COSTA	23

**Cargo: Cirurgião Dentista - ESF**

Inscrição	Nome do Candidato	Classificação
78830	CLARICE DA ROCHA MONTEIRO	26
72371	EVERTHON TAVARES VERONESE	27
78118	CAMILA ZIMMERMANN RABELLO	28
74365	LUCIANE VARIANI PIZZATTO	29

**Cargo: Digitador - ESF**

Inscrição	Nome do Candidato	Classificação
77650	RAFAELA GEORGIA DEITOS	32
79194	NATANIELI DE PICOLI CENCI	33
79462	FRANCISCO CARLOS DE MIRANDA WOLFF	34
80121	ROSENI CARVALHO DE SOUZA	35
71985	IVETE TERESINHA KOLEMBERG	36

**Cargo: Enfermeiro – DST/AIDS**

Inscrição	Nome do Candidato	Classificação
78246	ANA LUCIA DA SILVA ACOSTA	04

**Cargo: Enfermeiro - ESF**

Inscrição	Nome do Candidato	Classificação
73857	KARLA LARANGEIRA GARCIA	70
79148	ANDRESSA FUZAO PEREIRA	71
74573	MELISSA GEWEHR	72
71963	RAFAEL AUGUSTO RODRIGUES BRINKHUES	73
82158	SIMONE TOZETTO KAVESKI DACOREGGIO	74
75880	EDNA MARA QUEIROZ	75

**Cargo: Recepcionista - ESF**

Inscrição	Nome do Candidato	Classificação
77854	SHAROLLEYNE FAUSTINO ROMERO	50
80021	BRUNA DELL OLIVO	51
81497	GILNEI SOARES BARREIRO	52
75288	SUZANA DA ROSA VIEIRA	53
73139	MARJURE DE SOUZA DA COSTA	54

**Cargo: Recepcionista**

Inscrição	Nome do Candidato	Classificação
79448	ANDERSON LUIZ COPPI KOFAHL	39
82489	ANA MARIA FIORIN DA SILVA	40
72369	ALINE ALESSANDRA DE MIRANDA	41
78161	GUILHERME CESAR CHRISTINO DA SILVA	42
82670	EDNA MARA SOUZA BORGES	43
83094	FERNANDA PAULA DE MELO VIANA	44

**Cargo: Técnico de enfermagem - ESF**

Inscrição	Nome do Candidato	Classificação
81556	EDILENE MARCIA REGINA SZOSTAK	96
73728	MARIA SOLANGE VISBISKI SAUL	97
76386	RAQUEL VICENTE	98
79748	NEIVA ALVES DALAVECHIA	99
81676	MARIA SANDRA FERREIRA DE BRITO	100
77804	CAMILA JOCELIA AMARO	101
79106	NOELI RENATA DA SILVA	102
77551	ELIVALDO TEIXEIRA MARTEL	103
74338	LUCIANO DA SILVA PACHECO	104

73019	MARIO FERNANDO DA SILVA MARQUES	105
82378	CLAUDETE LIBINO	106
75790	TIBERIO ADAO DE OLIVEIRA JUNIOR	107
75756	VERONICA LEITE DE LIMA	108

**Cargo: Auxiliar de Gestão**

Inscrição	Nome do Candidato	Classificação
81292	MIRIAM ERESI GONCALVES AMARAL	02
71741	ANA PAULA MEDEIROS BATISTA	03

**Cargo: Agente Comunitário de Saúde - AREIAS**

Inscrição	Nome do Candidato	Classificação
81663	MARLISE SILVA	30

**Cargo: Agente Comunitário de Saúde - TABOLEIRO**

Inscrição	Nome do Candidato	Classificação
81853	MARIA DE NAZARE GOMES RODRIGUES	25

**Cargo: Agente Comunitário de Saúde – CONDE VILA VERDE**

Inscrição	Nome do Candidato	Classificação
81857	JANAINA VIEIRA RIBEIRO	22
74878	DULCINEIA MARIA GONCALVES DE SOUZA	23

**Cargo: Agente Comunitário de Saúde – SANTA REGINA**

Inscrição	Nome do Candidato	Classificação
82517	ANA PAULA DO NASCIMENTO	15
72830	ANDREIA MICHELE ENCK	16

**Cargo: Agente Comunitário de Saúde – MONTE ALEGRE**

Inscrição	Nome do Candidato	Classificação
74715	MARILENE FATIMA FRIGOTTO	39
81722	MARIVANE BARBOSA	40

**Cargo: Agente Comunitário de Saúde – RIO DO MEIO**

Inscrição	Nome do Candidato	Classificação
74254	JUCINEIA JULIANA PEREIRA	05

**Cargo: Auxiliar de Consultório Dentário - ESF**

Inscrição	Nome do Candidato	Classificação
77640	SALETE MARIA HAAS	27
76228	MARCIANE MELO DA COSTA	28
81610	JOSIEL MARQUES DA SILVA	29
80794	FRANCIELLE BENEDET DEUSCHLE	30
75250	LARISSA DE FREITAS ELEOTERIO DA SILVA	31

**Art. 1º** - Os classificados aprovados devem comparecer na Secretaria Municipal de Saúde, no Departamento de Recursos Humanos do dia 13, 14, 15,16 e 17 de Fevereiro 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;
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. Certidão nascimento de filhos menores (se houver);
13. Imposto de Renda (se declarar).

#### **Documentos originais a serem apresentados**

1. Atestado médico admissional de saúde física (a requisição para realização do exame médico admissional deverá ser adquirida junto ao RH da Secretaria Municipal de Saúde, a partir dessa data, e realizado na CLIOMED - empresa contratada).
2. Duas Fotografias (3x4 Atual);
3. 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));
4. Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Estadual ([www.tj.sc.gov.br](http://www.tj.sc.gov.br)) e Federal (<http://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php>) (retirados via internet);
5. Certidão Negativa de Débitos no conselho de classe, respectivo (quando couber).

Camboriú, 02 de Fevereiro 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**