



PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDIGÃO

GESTÃO 2017/2020

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigoão / MG - CEP:35.545-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel/ Fax: (37) 3287-1030 E - mail: prefperdigao@netsite.com.br

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 04 / 2017

CONTRATAÇÃO POR PRAZO DETERMINADO DE

PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR E TÉCNICO PARA ÁREA DE SAÚDE

O município de Perdigoão/MG torna pública a realização de Processo Seletivo Simplificado para contratação de profissionais de nível superior e técnico na área da saúde, para atendimento à Secretaria Municipal de Saúde do Município, na forma da legislação pertinente, mediante o disposto neste Edital.

1 – DA VINCULAÇÃO LEGAL E ORGANIZAÇÃO

1.1 – O Processo Seletivo será regido pelas disposições constantes do presente Edital, e no que este for omissivo, pela Lei Municipal N.º 1.058, de 19 de novembro de 1993, que regulamenta a Contratação por Prazo Determinado em âmbito municipal, conforme previsto na Constituição Federal em seu art. 37, inciso IX e demais normas aplicáveis à espécie.

1.1 – O Processo Seletivo ora instituído será conduzido por uma Comissão de Seleção, de 03 (três) membros, nomeada pelo Prefeito Municipal de Perdigoão, MG, com poderes especiais para:

1.1.1 – Promover a Divulgação deste Edital;

1.1.2 – Receber as inscrições e documentos comprobatórios de títulos a serem avaliados;

1.1.3 – Designar Comissão Especial de Avaliação, quando houver necessidade, acompanhar e divulgar os resultados, obedecidas as condições aqui especificadas;

1.1.4 – Acolher, analisar e julgar, à luz dos termos e condições do presente Edital, os recursos que possam vir a ser interpostos por candidatos inscritos; e

1.1.5 – Dirimir quaisquer dúvidas levantadas por candidatos inscritos, a respeito dos termos e condições do presente Edital e tomar as providências cabíveis e necessárias à homologação do presente processo seletivo ora instituído.

2 DA REALIZAÇÃO E OBJETO

2.1 – Será realizado na Sede da Administração Municipal, à Avenida Santa Rita,150, Centro, Perdigoão, às 08:00, dia 05/04/2017.

Os objetos do presente edital são:

2.2 – A seleção de profissionais de nível superior na área de saúde, conforme número de vagas e especificações abaixo relacionadas:

CARGO	NÚMERO VAGAS	Especialidade	Remuneração Em Reais	Carga Horária
Médico para PSF	01 (uma)	Generalista	R\$10.300,84	40 horas /semanais

2.3 – A seleção de profissionais de técnico na área de saúde, conforme número de vagas e especificações abaixo relacionadas:

CARGO	NÚMERO VAGAS	Especialidade	Remuneração Em Reais	Carga Horária
Técnico de Enfermagem	02 (duas)	Técnico	R\$937,00	40 horas/semanais



PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDIGÃO

GESTÃO 2017/2020

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigoão / MG - CEP:35.545-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel/ Fax: (37) 3287-1030 E - mail: prefperdigao@netsite.com.br

2.4 – Será mantida lista dos classificados por ordem decrescente de pontuação para comporem o cadastro reserva de profissionais, que poderá ser utilizada posteriormente em caso de afastamento dos inicialmente recrutados ou de novas necessidades administrativas.

2.5 – Para a convocação do recrutamento sempre será considerada a lista dos classificados em sua ordem decrescente de pontuação.

2.6 – A Jornada de Trabalho adotada para cumprimento da carga horária definida no edital é determinada de acordo com a legislação pertinente da Estratégia da saúde da família pelo Ministério da Saúde.

2.7 – As atribuições e deveres de cada um dos cargos submetidos ao presente Processo Seletivo, são aquelas estabelecidas na legislação do Ministério da Saúde e ainda nos regulamentos específicos de cada entidade profissional.

2.8 – As vagas para técnicas de enfermagem são: uma para a sala de vacina e uma para substituir funcionários efetivos em férias.

3 DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO

3.1 – Poderão participar do presente processo seletivo pessoas físicas que não tenham sofrido penalidade de suspensão ou declaração de indignidade por parte do Poder Público e que satisfaçam as condições fixadas neste edital e anexos, e que aceitem as normas estabelecidas pelo Município através da Secretaria Municipal de Saúde.

3.2 – Os participantes deverão apresentar a seguinte documentação, original e xerox:

3.2.1 – Identificação dos candidatos:

- a) Certificado de conclusão do curso de habilitação profissional;
- b) Registro no Conselho Regional da Classe;
- c) Título de Eleitor e comprovante de quitação com as obrigações eleitorais;
- d) Prova de quitação com o Serviço Militar, para o sexo masculino;
- e) Comprovante de endereço;
- f) CPF, Carteira de Identidade;
- g) Certidão Negativa de bons antecedentes federal, estadual e municipal
- h) Ficha cadastral devidamente preenchida.
- i) Declaração de assiduidade, pontualidade, boa conduta e atendimento com presteza às ordens superiores do vínculo atual e/ou anterior e telefone.

3.2.2 – Comprovação dos critérios técnicos exigidos:

Documentos comprobatórios dos itens relacionados no Anexo I deste Edital:

- a) Comprovação de Participação em Seminários relativos à área de atuação da especialidade pleiteada;
- b) Comprovação de Participação em Cursos relativos à área de atuação da especialidade pleiteada. Nos casos em que não houver a demonstração da duração do curso, será considerado com duração inferior a 40 (quarenta) horas.
- c) Comprovação de tempo de exercício da profissão. Sendo considerada a data inicial do registro no Órgão de Classe;
- d) Comprovação do tempo de serviços prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS);
- e) Comprovação de conclusão de cursos de especialização (*Lato Sensu* ou *Stricto Sensu*);
- f) Comprovação de experiência relativa a área de atuação da especialidade pleiteada;
- g) Declaração de exercício em atividade semelhante para o Poder Público.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDIGÃO

GESTÃO 2017/2020

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdígão / MG - CEP:35.545-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel/ Fax: (37) 3287-1030 E - mail: prefperdigao@netsite.com.br

3.2.3 – Toda documentação deverá ser apresentada em originais e fotocópias.

3.2.4 – Não será aceita a participação de candidatos para o processo seletivo após o horário estabelecido neste Edital;

4. – DA ADESÃO AO PROCESSO SELETIVO

4.1 – Torna-se implícito que os proponentes que responderem ao Processo Seletivo, concordam integralmente com os termos do presente edital e seus anexos.

5 – CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DOS CANDIDATOS

5.1 – Os interessados ao processo seletivo serão pontuados tendo por base os documentos comprobatórios de critérios técnicos apresentados (Item 3.2.2) e de acordo com os critérios definidos no Anexo I deste Edital.

5.2 – A pontuação mínima para ser considerado classificado será de 60 (sessenta) pontos.

5.3 – A comprovação do tempo de exercício da profissão se dará através do comprovante de registro no Órgão Profissional da categoria e a comprovação da experiência.

5.4 – A participação em cursos, palestras e seminários será comprovada através de certificados emitidos pelo órgão organizador do evento;

5.7 – A contagem de tempo referente ao credenciamento pelo SUS, será comprovada através de certidão expedida pelo próprio SUS;

5.8 – Certidão de Contagem de tempo de serviço na área pleiteada.

6 – Do Procedimento e Julgamento

6.1 – Toda documentação mencionada no item 3.2.1 e 3.2.2 do presente Edital deverá ser entregue à Comissão de Seleção, na Sede da Administração Municipal, à Avenida Santa Rita, 150, Centro, Perdígão/MG, às 08:00 horas, no dia 05/04/2017.

7 – Da Classificação

7.1 – A classificação final será feita em ordem decrescente, considerando-se a soma dos pontos obtidos de acordo com o item 5 e anexo 1 do presente Edital.

7.2 – O resultado da classificação final será afixado no Quadro de Avisos da Prefeitura Municipal de Perdígão/MG, no dia 06/04/2017.

7.3 – Os profissionais classificados e aptos a assinatura do contrato por prazo determinado serão notificados via ligação telefônica e/ou SMS.

7.4 – No caso de absoluta igualdade de dois ou mais interessados a classificação será feita, pelo critério “maior idade”.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDIGÃO

GESTÃO 2017/2020

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigoão / MG - CEP:35.545-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel/ Fax: (37) 3287-1030 E - mail: prefperdigao@netsite.com.br

8 – Recursos

8.1 – Os atos praticados pela Comissão de Seleção, são susceptíveis de recursos pelos participantes no prazo máximo de 05 dias úteis a contar da data de divulgação da classificação.

8.2 – Os recursos deverão ser interpostos mediante petição devidamente fundamentada e subscrita pelo candidato ou pelo seu procurador habilitado na forma da Lei, no prazo máximo de 05 dias úteis após a divulgação do resultado.

09 – Disposições Gerais

09.1 – Os candidatos aprovados terão o prazo de 24 (vinte e quatro) horas após a sua notificação para a assinatura do contrato.

09.1.1 – transcorrido este prazo aqueles que não tiverem firmado o contrato serão considerados como desistentes.

09.2 – A convocação será feita pelo setor de recursos humanos via ligação telefônica e/ou SMS.

09.3 – A habilitação e classificação no processo seletivo não assegura ao candidato o direito de ingresso automático no quadro de pessoal da prefeitura municipal de Perdigoão. A contratação é ato discricionário da prefeitura municipal, dentro da necessidade e conveniência da Administração, observada a ordem de classificação dos candidatos.

09.4 – O prazo de validade deste Processo Seletivo é de 12 meses prorrogável por igual período. A prefeitura Municipal poderá convocar, para o preenchimento de vagas surgidas no decorrer do prazo de validade deste Processo Seletivo, os candidatos classificados no mesmo, observando-se o cargo e a ordem rigorosa de classificação;

09.5 – Toda informação referente ao presente Processo Seletivo será fornecida pela Comissão de Seleção.

09.6 – Ao inscrever-se no presente Processo Seletivo o interessado declara conhecer, aceitar e obedecer plenamente os termos do presente Edital e de possuir os documentos comprobatórios das condições nele exigidas.

09.7 – É vedada a transferência total ou parcial, para terceiros, do objeto do presente Edital.

09.8 – Casos omissos serão dirimidos pela Comissão de Seleção, que prestará informações na sede da Prefeitura Municipal de Perdigoão/MG, situada à Avenida Santa Rita, nº 150, Centro, na cidade de Perdigoão/MG.

Prefeitura Municipal de Perdigoão, MG, 29 de março de 2017.

Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDIGÃO

GESTÃO 2017/2020

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigoão / MG - CEP:35.545-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel/ Fax: (37) 3287-1030 E - mail: prefperdigao@netsite.com.br

ANEXO I

Critérios de pontuação para classificação do Processo Seletivo

1) Participação em Seminários da área da saúde:

()	01 a 02	05
()	03 a 05	08
()	05 a 08	12
()	Acima de 08	16

2) Cursos realizados com carga horária até 40hs: (Área da saúde)

()	01 a 02	05
()	03 a 05	07
()	06 a 08	10
()	Acima de 08	14

3) Cursos realizados com carga horária superior a 40 hs: (Área da saúde)

()	01 a 02	05
()	03 a 05	07
()	06 a 08	09
()	Acima de 8	10

4) Tempo de exercício da Profissão (Registro no Conselho de Classe)

()	01 a 18 meses	10
()	19 a 36 meses	15
()	37 a 55 meses	18
()	Acima de 56 meses	20

5) Tempo de Credenciamento junto ao SUS

()	Não credenciado	00
()	01 a 12 meses	05
()	13 a 24 meses	08
()	Acima de 24 meses	12

6) Tempo de serviço público na área pleiteada

()	01 a 02 anos	30
()	02 a 04 anos	35
()	04 a 06 anos	40
()	Acima de 06 anos	45



PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDIGÃO
GESTÃO 2017/2020

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigoão / MG - CEP:35.545-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel/ Fax: (37) 3287-1030 E - mail: prefperdigao@netsite.com.br

ANEXO II EDITAL 04/2017
MODELO DE FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME:			
N.º REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE:			
CPF:	R.G.:	TÍTULO ELEITOR:	
CARTEIRA PROFISSIONAL:		CERTIFICADO RESERVISTA:	
NACIONALIDADE:		NATURALIDADE:	
SEXO:	EST.CIVIL:	DATA NASC.:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____ _____			
TELEFONE:		E-MAIL:	
ESPECIALIDADE PLEITEADA :			
<p>O candidato que firma a presente inscrição reconhece integralmente os preceitos estabelecidos pelo Edital ____/____ para o processo seletivo de profissionais na área da saúde e Lei Municipal N.º 1058, de 19 de novembro de 1993 .</p> <p>Declara que aceita as condições vigentes, bem como as que vierem a ser estabelecidas pelo Município de Perdigoão, MG, na contratação e prestação dos serviços, ainda aceita todos os termos dos atos normativos acima referidos ou que vierem a ser editados, e se compromete a observá-los fielmente, sob pena de cancelamento do respectivo contrato, independentemente de aviso, interpelação ou notificação prévia da parte do Município.</p> <p style="text-align: right;">_____ (MG), ____ de _____ de 2017.</p>			
_____ ASSINATURA CANDIDATO/PROCURADOR			
PARA PREENCHIMENTO DA COMISSÃO DE SELEÇÃO			
TÍTULO APRESENTADO	VALOR PONTUAÇÃO	TÍTULO APRESENTADO	VALOR PONTUAÇÃO
SUBTOTAL		SUTOTAL	
TOTAL DOS TÍTULOS			
_____ (MG), ____ de _____ de 2017.			
_____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA CONTAGEM			



PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDIGÃO

GESTÃO 2017/2020

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigoão / MG - CEP:35.545-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel/ Fax: (37) 3287-1030 E - mail: prefperdigao@netsite.com.br

ANEXO III - EDITAL 04/2017

CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES

	ATIVIDADES	Data/Prazo
01	Divulgação do edital	29/03 a 04 de abril de 2017
02	Inscrições	05 de abril de 2017
03	Classificação dos candidatos	06 de abril de 2017
04	Divulgação da lista de classificação	06 de abril de 2017
05	Prazo para recurso	06 a 12 de abril de 2017
06	Divulgação da classificação final	13 de abril de 2017