



# PREFEITURA MUNICIPAL DE APIÚNA

Estado de Santa Catarina

## EDITAL DE CADASTRO SIMPLIFICADO N° 001/2017

O Prefeito Municipal de Apiúna, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICO, para conhecimento dos interessados, que estão abertas inscrições para o Cadastro Simplificado n° 001/2017, objetivando a seleção de candidatos ao preenchimento de vaga de Médico Geral Comunitário, para admissão em caráter temporário, visando o atendimento do programa ESF - Estratégia Saúde da Família, de acordo com o disposto na Lei Complementar n° 121/2012 de 24 de fevereiro de 2012 e suas alterações e na Lei Complementar n° 82/2006, de 11 de setembro de 2006 e suas alterações, conforme abaixo:

### 1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1. Para a vaga de Médico geral Comunitário o Cadastro Simplificado consistirá de Análise de Títulos, tendo como objetivo o recrutamento e a seleção, para contratação de profissionais, conforme quadro abaixo:

CARGO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	HABILITAÇÃO MINIMA	REMUNERAÇÃO INICIAL
Médico Geral Comunitário	40 hs	Graduação em Medicina e registro no CRM	R\$ 9.467,39

### 2. DO CADASTRO:

O candidato deverá conhecer os termos deste Edital e certificar-se de que preenche todos os requisitos exigidos para o exercício da função, antes de efetuar seu cadastro.

2.1. São requisitos básicos para ingresso no serviço público:

2.1.1 nacionalidade brasileira

2.1.2 idade mínima de dezoito anos

2.1.3 quitação com as obrigações eleitorais e militares

2.1.4 nível de escolaridade exigido para o exercício do cargo

2.1.5 aptidão física mental

2.2. O **período** para cadastramento será de **25 de Janeiro de 2017 a 02 de Fevereiro de 2017** no horário das 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 17:00 horas.

2.3. O local dos Cadastramentos: **Secretaria Municipal de Saúde**, situada na Avenida Florianópolis, n° 183 - Centro, Apiuna/SC.

2.4. Os documentos necessários para participação do processo de seleção deverão ser apresentados pelos interessados no ato do cadastro do presente edital, conforme abaixo relacionados:

- Fotocópia da Carteira de Identidade;
- Comprovante de votação da última eleição.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE APIÚNA

Estado de Santa Catarina

2.5. Os cadastros poderão ser feitos pessoalmente ou por procuração individual, mediante entrega do respectivo mandato, acompanhado de cópia do Documento de Identidade do candidato e RG do procurador.

## 3. DA HOMOLOGAÇÃO DOS CADASTROS

3.1. A homologação dos cadastros será publicada no dia 03 de fevereiro de 2017 no mural da Prefeitura Municipal de Apiúna e no site [www.apiuna.sc.gov.br](http://www.apiuna.sc.gov.br);

## 4. DOS CRITÉRIOS DE SELEÇÃO, DESEMPATE E CLASSIFICAÇÃO.

### 4.1. ANÁLISE DE TÍTULOS E CLASSIFICAÇÃO FINAL

4.1.1. Os candidatos deverão entregar, no momento do cadastro, cópia e original da documentação que comprove a formação para conferência, ou, apresentar cópia reprográfica autenticada.

4.1.2. As comprovações consistem em apresentar os documentos que atestem a formação diplomas de graduação, especialização, certificados de cursos na área.

4.1.3. A valoração da análise de Títulos para o cargo de Médico terá a seguinte definição:

TÍTULOS		ESQUEMA DE PONTUAÇÃO	
TÍTULOS	DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA (fotocópias autenticadas)	PONTOS UNITÁRIOS	PONTUAÇÃO MÁXIMA
a) Escolaridade Graduação Superior em Medicina	Diploma de Graduação Superior em Medicina.	10 (dez) pontos. Máximo uma Graduação.	10 (dez) pontos.
b) Cursos de Pós Graduação/Especialização	Certificado de conclusão de cursos em Nível de Pós Graduação/Especialização em Saúde Pública e/ou em Medicina de Família e Comunidade, com carga horária mínima de 360h.	10 (dez) pontos por curso. Máximo de 2 (dois) cursos.	20 (vinte) pontos.
c) Cursos de capacitação e /ou aperfeiçoamento	Certificado de conclusão de cursos de capacitação e/ou aperfeiçoamento na área específica do cargo, sendo considerados apenas certificados com vinte ou mais horas e realizado a partir de 1º de Janeiro de 2010	2 (dois) ponto para cada 20 horas.	40 (quarenta) pontos.
d) Mestrado ou Doutorado	Diploma, devidamente registrado, de conclusão de mestrado ou doutorado, ou certificado de conclusão de mestrado ou doutorado, acompanhado do histórico escolar, na área de saúde.	30 (trinta) pontos	30 (trinta) pontos
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>100 Pontos</b>



# PREFEITURA MUNICIPAL DE APIÚNA

## Estado de Santa Catarina

4.1.4. A classificação final será a somatória dos pontos da valoração da Análise de Títulos, na escala de 0 (zero) pontos à 100 (cem) pontos.

4.1.5. Na classificação final entre candidatos com igual número de pontos, serão fatores de preferência os seguintes:

- a) maior idade;
- b) maior número de filhos menores de 18 anos ou incapazes;
- c) sorteio;

4.1.6. A homologação do resultado final com a respectiva classificação será publicado até o dia 15 de fevereiro de 2017, no mural da prefeitura Municipal de Apiúna, e no site [www.apiuna.sc.gov.br](http://www.apiuna.sc.gov.br);

## 5. DO REGIME JURÍDICO

5.1. O candidato aprovado será admitido em caráter temporário com base nas Leis Complementares nº 121/2012, de 24 de fevereiro de 2012 conforme estabelece seu inciso II do Art. 2º e § 1º do Art. 3º e nº 82/2006 de 11 de setembro de 2006 e sob as demais normas pertinentes. O contrato terá duração máxima de 01 (um) ano, podendo ser rescindido pela Prefeitura Municipal de Apiúna, por conveniência administrativa.

## 6. DA CONTRATAÇÃO

6.1. No ato o candidato deverá apresentar os seguintes documentos:

- Fotocópia da Carteira de Identidade;
- Fotocópia de CPF;
- Carteira de Trabalho;
- Fotocópia da Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos;
- Fotocópia da carteira de vacinação do(s) filho(s) menores de 14 anos;
- Fotocópia do título de eleitor;
- Atestado Médico (físico e mental);
- Comprovante de residência;
- Certificado de Reservista (MAS);
- PIS/PASEP;
- Registro no Conselho de classe pertinente
- Certidão de nascimento ou casamento;
- Declaração de Conta Corrente no Banco do Brasil S.A
- Declaração de não Acumulação de Cargo Público;
- Cópia autenticada do comprovante de habilitação exigida para o cargo.

6.2. A inexistência das afirmativas, a não apresentação ou a irregularidade de documentos, ainda que verificados posteriormente, eliminará o candidato do Cadastro Simplificado, anulando-se todos os atos decorrentes de seu cadastramento, sem prejuízo das sanções penais aplicáveis à falsidade da declaração.

## 7 . DA RESERVA



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE APIÚNA**

**Estado de Santa Catarina**

7.1. Os candidatos classificados constituirão cadastro de reserva pelo prazo de vigência do Cadastro Simplificado.

7.2. A convocação para admissão dos candidatos habilitados obedecerá rigorosamente a ordem de classificação, não gerando o fato de aprovação, direito à admissão. Apesar das vagas existentes, os aprovados serão chamados conforme as necessidades locais, a critério da Administração.

## **7. DOS RECURSOS**

8.1. Caberá recurso, através de requerimento escrito devidamente fundamentado, em qualquer ato do Cadastro Simplificado publicado, diretamente ao Setor da Prefeitura Municipal de Apiúna, em até 02 (dois dias) úteis contados da divulgação do ato a ser impugnado.

## **8. DISPOSIÇÕES FINAIS**

9.1 O prazo de vigência deste Cadastro Simplificado será de um ano, a contar da data da publicação do resultado final.

9.2 A chamada dos candidatos classificados acontecerá quando ocorrer a vacância do cargo, obedecendo a ordem classificatória.

9.3 A avaliação dos candidatos deste Cadastro Simplificado ficará sob responsabilidade da Prefeitura Municipal de Apiúna que os conservará por um período de 6 (seis) meses, após a homologação do resultado.

Apiúna - SC, 24 de Janeiro de 2017.

**José Gerson Gonçalves**  
**Prefeito Municipal**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE APIÚNA

Estado de Santa Catarina

## Anexo I

ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICÍPIO DE APIÚNA INSCRIÇÃO PARA CADASTRO SIMPLIFICADO - MÉDICO GERAL COMUNITÁRIO EDITAL Nº 001/2017			
NOME DO (A) CANDIDATO (A)			Nº DA INSCRIÇÃO
IDENTIDADE	CPF	TÍTULO DE ELEITOR	DATA DE NASCIMENTO
ENDEREÇO			TELEFONE
APIÚNA (SC), ____ DE _____ DE 2015		Declaro que aceito todas as normas especificadas no Edital de abertura deste Cadastro Simplificado, sou responsável pelo preenchimento da Ficha de Inscrição, pelas informações aqui prestadas e pela conferência da documentação anexa, perante a presença do Responsável pelo recebimento.	
_____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DA INSCRIÇÃO		_____ ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)	
Títulos		PONTUAÇÃO	
a) Escolaridade/Graduação Superior em Medicina			
b) Cursos de Pós Graduação/Especialização			
c) Cursos de capacitação e /ou aperfeiçoamento			
d) Mestrado ou Doutorado			
<b>TOTAL DE PONTOS</b>			