



Prefeitura Municipal  
do RIO GRANDE

Estado do Rio Grande do Sul

PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE

SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO

ADMINISTRATIVA

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2021

A Secretaria De Município De Gestão Administrativa, Por Seu Secretário De Município – Sr. Deivid Moraes Mendes - torna público, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 009/2013 – GABEX, de 23/01/2013, a abertura de edital ao Processo Seletivo Simplificado para o cargo de Enfermeiro, que tem por objeto a contratação por tempo determinado, para atender situação de excepcional interesse público, junto à Secretária de Município da Saúde, nos termos abaixo descritos.

Nº de vagas	Função	Carga Horária Semanal	Requisito Mínimo	Remuneração
28	Enfermeiro	30h	Curso de Graduação em Enfermagem e Registro regular no COREN/RS	R\$ 2.037,28 (Dois Mil e trinta e sete reais e vinte e oito centavos). Auxílio Refeição, Vale-transporte e insalubridade, nos termos da legislação vigente.

## 1. DAS BASES LEGAIS

1.1 O presente Processo Seletivo Simplificado, assim como as contratações dos aprovados no mesmo, será regido pelas seguintes normas, suas alterações e demais legislações pertinentes:

- Lei Municipal Nº 5.819/2003 – Estatuto dos Servidores Municipais, artigos 243 ao 247;
- Decreto Municipal Nº 12.008/2013 – Regulamenta a realização do Processo Seletivo Simplificado;
- Processo Nº 53256/2020– Abertura do Processo Seletivo Simplificado;
- Lei Municipal Nº 8517/2020 – Autoriza a realização do Processo Seletivo Simplificado;
- Portaria Nº 118/2021 SMGA – Comissão Multidisciplinar;
- Lei Municipal Nº 6.695/2009 – Vale-Transporte;

Os itens “3. Das inscrições e 5. Dos critérios de pontuação” foram adaptados e/ou reformulados pela Superintendência de Média e Alta Complexidade.

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!*



Prefeitura Municipal  
do RIO GRANDE

Estado do Rio Grande do Sul  
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE  
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO  
ADMINISTRATIVA

- Lei Municipal Nº 7.375/2013 com redação dada pela Lei Municipal Nº. 7.780/2014 - Auxílio-Refeição.

1.2. O contrato de trabalho terá sua duração por tempo determinado de 180 (cento e oitenta) dias para desempenho de suas funções, podendo ser prorrogado uma única vez pelo mesmo período, de acordo com os critérios de conveniência e razoabilidade - conforme o Princípio da Discricionariedade Administrativa - ou, ainda, caso as circunstâncias que motivaram o referido Processo Seletivo Extraordinário persistam ao término do contrato.

1.3. Os contratos terão duração abreviada caso haja a efetivação do concurso público para os cargos, havendo servidores nomeados e caso os mesmos venham a assumir o cargo.

1.4. Durante toda a realização do Processo Seletivo Simplificado serão prestigiados os Princípios estabelecidos no artigo 37, *caput*, da Constituição Federal sem prejuízo de outros Princípios legais. As demais disposições pertinentes a esta Seleção Pública serão regidas pelas disposições que integram o presente Edital.

1.5. O contratado poderá ser substituído no caso de ocorrer a rescisão do contrato, falecimento ou afastamento para gozo de benefícios previdenciário ou incompatibilidade com o interesse da administração pública, mantendo-se o quantitativo de 28 Vagas para enfermeiros, conforme a Lei 8517/2020, em atividade até a data limite permitida pela presente Lei.

## 2. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

### 2.1. Da Comissão Multidisciplinar

Os itens “3. Das inscrições e 5. Dos critérios de pontuação” foram adaptados e/ou reformulados pela Superintendência de Média e Alta Complexidade.

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!*



**Estado do Rio Grande do Sul**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE**  
**SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO**  
**ADMINISTRATIVA**

O Processo Seletivo Simplificado obedecerá às normas deste Edital e será executado e supervisionado por uma Comissão Multidisciplinar composta de 3 (três) servidores nomeados através da Portaria Nº 118/2021 SMGA, a saber:

<b>NOME</b>	<b>MATRÍCULA</b>	<b>FUNÇÃO/SECRETARIA</b>
Juliane da Rosa Alarcon	14579	Assessor Administrativo
Patricia Martinez Echevengua	10767	Enfermeira
Renata Tarouko Manke	12965	Enfermeira
Suelen da Cunha Dias	12962	Enfermeira

### 3. DAS INSCRIÇÕES

3.1. As inscrições deverão ser realizadas das 09hs do dia 21/01/2021 às 17hs do dia 27/01/2021, pelo e-mail **pss001enfermagem@gmail.com**, anexando os documentos conforme Edital, com as devidas identificações.

A) Formulário de Inscrição devidamente preenchido e assinado pelo candidato, disponível no Anexo I deste Edital, no site [www.riogrande.rs.gov.br/concursos](http://www.riogrande.rs.gov.br/concursos), contendo todas as informações solicitadas, expressando sua concordância em aceitar as condições do presente edital sob as penas da lei;

B) Curriculum Vitae ou Lattes, exclusivamente com as informações as quais sejam possíveis a devida verificação de autenticidade no ato da inscrição dos Títulos de Escolaridade e demais documentos que comprovem as informações contidas no currículo, referente à identidade, escolaridade e formação específica à área;

C) Declaração explicitando a disponibilidade de cumprir a carga horária, bem como respeitar os horários de atividade das unidades, de acordo com a vaga pretendida, podendo ser exigido trabalho externo, escala de serviço de seis, oito ou doze horas diárias ou demais escalas já estipuladas nesta Secretaria,

Os itens “3. Das inscrições e 5. Dos critérios de pontuação” foram adaptados e/ou reformulados pela Superintendência de Média e Alta Complexidade.

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!*



**Estado do Rio Grande do Sul**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE**  
**SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO**  
**ADMINISTRATIVA**

respeitados os intervalos de repouso e folga regulamentados nas leis trabalhistas vigentes a esta administração, bem como a execução de tarefas nos sábados, domingos e feriados, conforme a necessidade da Secretaria de Município da Saúde, fornecida juntamente com o Formulário de Inscrição, disponível no Anexo I;

D) Imprescindível anexar o Certificado de Conclusão de Curso ou Diploma e do Registro no Conselho de Enfermagem, os quais são requisitos mínimos para concorrer à vaga.

E) A autenticidade e veracidade das informações são de responsabilidade do candidato, em caso de suspeita o candidato deverá, a qualquer tempo que solicitado, comprovar com documentação original;

F) É OBRIGATÓRIA a associação dos certificados apresentados ao item correspondente na ficha de inscrição, devendo ser escrito pelo candidato na cópia do certificado em local visível a qual item se enquadra o respectivo certificado (Ex.: A1, B1, C1).

3.2 Em hipótese alguma serão recebidos Títulos, Comprovantes e/ou Declarações fora do período de inscrições e somente serão validados os Títulos que corresponderem a documento idôneo, e os certificados de conclusão de curso de graduação, especialização emitidos por instituição autorizada pela Secretaria Estadual de Educação e/ou reconhecida pelo MEC;

3.3 É de inteira responsabilidade do candidato o correto anexo e envio dos documentos descritos para a participação no certame. O candidato deverá reunir toda a documentação e realizar um único envio;

3.4 A inscrição de candidatos com documentação que não esteja em conformidade com o disposto no item 3.1 deste Edital será cancelada no ato

Os itens “3. Das inscrições e 5. Dos critérios de pontuação” foram adaptados e/ou reformulados pela Superintendência de Média e Alta Complexidade.

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!*

da constatação da inconformidade, a qualquer tempo da seleção, mesmo que tenha sido aceita no ato da inscrição;

3.5 Não será aceita documentação complementar comprobatória de informações após o período de inscrição;

#### 4. DA PUBLICIDADE DOS ATOS

4.1. Todos os atos, decisões e publicações do presente Processo Seletivo Simplificado, inclusive a versão integral deste Edital, serão divulgados no endereço eletrônico: [www.riogrande.rs.gov.br/concursos](http://www.riogrande.rs.gov.br/concursos).

#### 5. DOS CRITÉRIOS DE PONTUAÇÃO

5.1. O Processo Seletivo Simplificado consistirá em análise de currículo, conforme critérios objetivos delimitados a seguir, dados a seguinte pontuação:

Alínea	Atividades	Valor atribuído a cada atividade	Valor máximo a ser atribuído
A	Curso de Pós-Graduação com carga horária mínima de 300 horas em instituição reconhecida pelo MEC. Máximo 1 certificado.	2	2
B	Participação em cursos, seminários, fóruns, congressos, palestras, oficinas, conferências e simpósios relacionados as áreas de Primeiros Socorros, Intensivismo, Urgência e Emergência ou ao ciclo de vida ministrados por instituições de ensino ou assistência em saúde pública, privadas ou filantrópicas, as quais possuam certificação, convênio ou parceria no evento das instituições do MEC, SES, SMS ou MS com a data de início do evento dentro dos últimos cinco anos, contados da data de encerramento do período para entrega dos títulos. Carga horária mínima de 20 horas/aula. Máximo 5 certificados. *Quando o curso for ministrado pelo candidato não terá valor atribuído.	1,0	5
C	Participação em campanhas de Vacinação, Eventos promovidos por Secretaria de Município da Saúde tais como Março Lilás, Outubro Rosa, Novembro Azul e Campanhas de Prevenção a DST/AIDS, ou ações de saúde e/ ou educação em saúde certificados por	0,5	3

Os itens “3. Das inscrições e 5. Dos critérios de pontuação” foram adaptados e/ou reformulados pela Superintendência de Média e Alta Complexidade.

Instituição Pública. Carga horária mínima de 4 horas/aula. Máximo 6 certificados.		
<b>Total de valores atribuídos:</b>		<b>10</b>

5.2 Havendo o anexo de documentação excedente ao limite máximo por alínea serão considerados na ordem que se apresentam até o quantitativo máximo, os demais serão desconsiderados de análise qualitativa;

5.3 Quanto a carga horária de eventos, capacitação, qualificação e afins à distância, online, ou similar, “a carga horária diária não poderá exceder oito horas-aula, devendo constar no certificado a data de início e fim do curso”. No caso de realização de dois ou mais cursos à distância em períodos concomitantes, a soma da carga horária não poderá ultrapassar a quantidade diária máxima. Havendo concomitância de cursos e ultrapassada a carga horária diária permitida, será pontuado apenas o certificado com maior número de horas-aula ou qualquer deles se idêntico, desde que não ultrapasse, individualmente, o limite diário estabelecido. No caso de o certificado de conclusão do curso não indicar a carga horária ou data de início e de término, a comprovação deverá ser feita por declaração fornecida pela entidade promotora.

## 6. DA REMUNERAÇÃO

6.1 O valor da remuneração para o cargo Enfermeiro é de R\$ 2.037,28 (Dois mil e trinta e sete reais e vinte e oito centavos). Além disso, também fará jus a: Auxílio-Refeição, Vale-transporte e insalubridade, nos termos da legislação vigente.

## 7. DA HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES DOS PRAZOS

Os itens “3. Das inscrições e 5. Dos critérios de pontuação” foram adaptados e/ou reformulados pela Superintendência de Média e Alta Complexidade.



**Estado do Rio Grande do Sul**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE**  
**SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO**  
**ADMINISTRATIVA**

7.1. Encerrado o prazo de inscrições fixado no item 3.1 a Comissão Multidisciplinar publicará, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, a lista que conterá a relação nominal dos candidatos que tiveram suas inscrições homologadas;

7.2. Os candidatos que não tiverem suas inscrições homologadas poderão interpor recurso escrito perante a Comissão Multidisciplinar no prazo de 02 (dois) dias úteis para a análise dos currículos e divulgação dos resultados;

7.3. Em havendo interposição de recurso, após o julgamento do mesmo, será publicada uma nova relação de inscrições homologadas no prazo de até 02 (dois) dias úteis.

## 8. DOS CRITÉRIOS DE DESEMPATE

8.1. Verificando-se a ocorrência de empate em relação às notas recebidas por dois ou mais candidatos serão utilizados os seguintes critérios para definir a preferência na ordem classificatória:

8.1.1 Sorteio público presencial com data, horário e local publicados no site [www.riogrande.rs.gov.br/concursos](http://www.riogrande.rs.gov.br/concursos).

## 9. DA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS

9.1. Após publicada a relação final de inscrições homologadas, a Comissão Multidisciplinar analisará a documentação apresentada e, de acordo com os critérios de avaliação definidos no item 5 do presente Edital, divulgará os candidatos aprovados para a contratação;

Os itens “3. Das inscrições e 5. Dos critérios de pontuação” foram adaptados e/ou reformulados pela Superintendência de Média e Alta Complexidade.

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!*



Estado do Rio Grande do Sul  
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE  
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO

ADMINISTRATIVA

9.2. Da divulgação dos resultados caberá recurso à Comissão no prazo de 2 (dois) dias úteis, devendo o recurso ser instruído de maneira que contenha a identificação do recorrente, assim como as razões para o recurso, indicando qual/quais item/itens deseja revisão;

9.3. Em havendo recurso sobre os resultados, após seu julgamento, será publicada nova relação contendo os candidatos aprovados para a contratação no prazo de até 2 (dois) dias úteis.

## 10. DAS CONDIÇÕES PARA A ASSINATURA DO CONTRATO

10.1. Os requisitos para o provimento, assim como a documentação necessária para a assinatura do Contrato de Trabalho encontram-se no Anexo III deste Edital.

10.2. O candidato aprovado e classificado terá o prazo de 2 (dois) dias úteis para mostrar interesse por meio do e-mail **pss001enfermagem@gmail.com**

## 11. DISPOSIÇÕES FINAIS

11.1. Será definido pela Secretaria de Município da Saúde o local de exercício das atividades de trabalho do contratado.

11.2. A síntese das atribuições para o cargo de Enfermeiro encontra-se no Anexo II deste Edital e na legislação específica que regulamenta a atuação dos profissionais da área.

11.3. Os itens deste Edital poderão sofrer alterações, atualizações ou acréscimos. É de total responsabilidade do candidato, acompanhar atentamente o andamento do Processo Seletivo.

Os itens “3. Das inscrições e 5. Dos critérios de pontuação” foram adaptados e/ou reformulados pela Superintendência de Média e Alta Complexidade.

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!*



**Estado do Rio Grande do Sul**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE**  
**SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO**  
**ADMINISTRATIVA**

11.4. O ato de inscrição gera a presunção de que o candidato conhece o presente Edital e aceita as condições do Processo Seletivo Simplificado tais como foram estabelecidas.

11.5. O candidato é responsável por todas as informações alegadas e integridade da documentação apresentada durante o presente Processo Seletivo Simplificado, ainda que verificadas posteriormente, sob pena de nulidade da inscrição além de medidas civis e criminais se cabíveis.

11.6. Constam em Anexo: O Formulário de Inscrição e Declaração de Disponibilidade de Carga Horária (Anexo I), as Atribuições do Cargo (Anexo II), os Requisitos para o Provimento e documentação necessária para a assinatura do Contrato de Trabalho (Anexo III) e o modelo de formulário para recurso (Anexo IV).

11.7. Os casos omissos e situações não previstas serão resolvidos pela Comissão Multidisciplinar referida no item 2.1 deste Edital.

Prefeitura Municipal de Rio Grande, 19 de janeiro de 2021.

---

**DEVID MORAES MENDES**  
Secretário de Município de Gestão Administrativa

Os itens “3. Das inscrições e 5. Dos critérios de pontuação” foram adaptados e/ou reformulados pela Superintendência de Média e Alta Complexidade.

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!*



**Estado do Rio Grande do Sul**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE**  
**SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA**  
**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PSS 001/2021**

**CURRICULUM VITAE SIMPLIFICADO**

**DADOS PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_

(sem abreviaturas)

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Sexo: (M) (F)

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Identidade N°: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

**CAPACIDADE TÉCNICA E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

(Informe a experiência profissional adquirida no exercício de atividades que tenham relação com a área de conhecimento da seleção em que está fazendo inscrição).

Experiência profissional atual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Informar a instituição, período trabalhado e tipo de atividade)

Experiência profissional anterior: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Informar a instituição, período trabalhado e tipo de atividade)

Este formulário de inscrição foi adaptado e/ou reformulado pela Superintendência de Média e Alta Complexidade.

***Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!***



**Estado do Rio Grande do Sul**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE**  
**SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA**

**GRAU DE INSTRUÇÃO:**

Ensino Fundamental: \_\_\_\_\_

(Instituição e Ano de Conclusão)

Ensino Médio: \_\_\_\_\_

(Instituição e Ano de Conclusão)

Nível Técnico: \_\_\_\_\_

(Instituição e Ano de Conclusão)

Ensino Superior: \_\_\_\_\_

(Instituição e Ano de Conclusão)

**TÍTULOS PARA PONTUAÇÃO**

**Pós-Graduação – Item A:**

A1 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Participação em atividades do item B:**

B1 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Nome / Instituição / Carga Horária)

B2 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Nome / Instituição / Carga Horária)

B3 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Nome / Instituição / Carga Horária)

B4 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Nome / Instituição / Carga Horária)

B5 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Nome / Instituição / Carga Horária)

Este formulário de inscrição foi adaptado e/ou reformulado pela Superintendência de Média e Alta Complexidade.

***Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!***



**Estado do Rio Grande do Sul**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE**  
**SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA**

Participação em atividades do item C:

C1 \_\_\_\_\_

(Nome / Instituição / Carga Horária)

C2 \_\_\_\_\_

(Nome / Instituição / Carga Horária)

C3 \_\_\_\_\_

(Nome / Instituição / Carga Horária)

C4 \_\_\_\_\_

(Nome / Instituição / Carga Horária)

C5 \_\_\_\_\_

(Nome / Instituição / Carga Horária)

C6 \_\_\_\_\_

(Nome / Instituição / Carga Horária)

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Este formulário de inscrição foi adaptado e/ou reformulado pela Superintendência de Média e Alta Complexidade.

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!*



Estado do Rio Grande do Sul  
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE  
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO E MATERIAL SOLICITADO.

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, declaro ter a disponibilidade de \_\_\_\_\_  
horas semanais, podendo efetuar trabalho externo, bem como a execução de tarefas nos  
sábados, domingos e feriados, à noite e em locais desabrigados e disponho do material solicitado  
no Edital do Processo seletivo Simplificado Nº 001/2021, campo Requisito Mínimo, conforme a  
necessidade da Secretaria de Município da Saúde, para exercer as atividades do cargo de  
ENFERMEIRO.

Rio Grande, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



Estado do Rio Grande do Sul  
**PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE**  
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO  
ADMINISTRATIVA

ANEXO IV – FORMULÁRIO DE RECURSO – **PSS 001/2021**

À Comissão Multidisciplinar do Processo Seletivo Simplificado Nº 001/2021

NOME CANDIDATO:

\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

RECURSO REFERENTE A \_\_\_\_\_

(Especificar o ato ou fase)

FONES: 1 - \_\_\_\_\_ / 2 - \_\_\_\_\_

Justificativa do candidato – Razões do Recurso:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autor do Recurso

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!*



Prefeitura Municipal  
do **RIO GRANDE**

Estado do Rio Grande do Sul  
**PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE**  
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO  
ADMINISTRATIVA

Obs.: Caso o espaço acima seja insuficiente, favor proceder relatório em separado e anexar ao presente.

\* Preencher em letra de forma legível ou digitado.

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!*



Prefeitura Municipal  
do RIO GRANDE

Estado do Rio Grande do Sul  
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE  
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO

ADMINISTRATIVA

ANEXO III – DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA ASSINATURA DO  
CONTRATO – PSS 001/2021

PARA A NOMEAÇÃO, NECESSITAMOS DE CÓPIAS DOS SEGUINTE  
DOCUMENTOS:

- Carteira de Identidade;
- Título de Eleitor (com a comprovação da última votação);
- PIS ou PASEP;
- CPF;
- Certidão de Nascimento, Casamento ou Divórcio;
- Certidão de Nascimento dos filhos menores de 21 anos ou Termo de Adoção ou Guarda, atestado de vacina e atestado escolar do menor;
- 1 (uma) foto 3x4 recente;
- Certificado de Reservista (homens);
- Comprovante de Residência;
- Folha Corrida Policial (original);
- Folha corrida Judicial (original);
- Certificado de Ensino Médio e Técnico;
- Diploma de Ensino Superior Completo e Registro no Conselho Profissional Competente e comprovante de quitação da anuidade atualizada;
- Declaração de Trabalho (fornecida pela empresa privada ou pública em que trabalha);
- Declaração que não exerce cargo, emprego ou função pública (modelo fornecido pela SMGA – NST);
- Declaração de Bens e Rendas, com firma reconhecida (modelo fornecido pela SMGA – NST);
- Declaração de Filiação (modelo fornecido pela SMGA – NST);
- Declaração de que percebe aposentadoria (modelo fornecido pela SMGA – NST);
- Declaração de que não percebe aposentadoria decorrente de RPPS (modelo fornecido pela SMGA – NST);
- Número de Conta com operação 037 no Banco Caixa Econômica Federal (declaração fornecida pela SMGA – NST).

**ATENÇÃO:** É obrigatória a apresentação de todos os documentos. .

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!*



Prefeitura Municipal  
do RIO GRANDE

Estado do Rio Grande do Sul  
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE  
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO  
ADMINISTRATIVA

ANEXO II – ATRIBUIÇÕES DO CARGO – **PSS 001/2021**

NOME DO CARGO: Enfermeiro

QUADRO: Estatutário

SINTESE DOS DEVERES: Prestar assistência de enfermagem ao indivíduo, à família e à comunidade em situações que requeiram medidas relacionadas com a proteção e recuperação da saúde, prevenção de doenças, reabilitação de incapacitados, alívio do sofrimento e promoção de ambiente terapêutico, levando em consideração os diagnósticos e planos de tratamento médico e de enfermagem;

EXEMPLOS DE ATRIBUIÇÕES : zelar pela provisão e manutenção de adequada assistência de enfermagem ao cliente; programar e coordenar todas as atividades de enfermagem que visam ao bem-estar do paciente; responsabilizar-se pelo aperfeiçoamento técnico e cultural do pessoal sob sua orientação e supervisão; executar outras tarefas correlatas; atuar em conformidade com o regulamento de sua profissão.

CONDIÇÕES DE TRABALHO :

- a) HORÁRIO : Conforme regulamento.
- b) OUTRAS : Poderá ser exigido trabalho externo, tarefas nos sábado, domingos e feriados.

REQUISITOS PARA PROVIMENTO:

- a) INSTRUÇÃO: Ensino Superior
- b) HABILITAÇÃO FUNCIONAL: Registro no Coren-RS
- c) IDADE:

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!*