

**GERENCIA DE SAUDE/PREFEITURA DE NAVIRAI**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 005/2022**

**PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOAL PARA O CARGO DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA GERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**EDITAL DE ABERTURA 01/2022**

A Gerente Municipal de Saúde, no uso de suas atribuições, visando à contratação, em caráter temporário, por prazo determinado, em virtude da reposição da vacância de servidores, para os cargos de **AUXILIAR DE ENFERMAGEM** e amparado em excepcional interesse público devidamente reconhecido por intermédio da Lei Municipal nº 934/99, com fulcro no art. 37, Inciso IX, da Constituição Federal/88, devidamente autorizado pelo decreto 76, de 27 de junho de 2022, torna público a convocação para contratação de interessados para os cargos descritos acima.

**1. ESPECIFICAÇÕES DA FUNÇÃO TEMPORÁRIA PARA O CARGO:**

1. A função temporária de que trata esta Convocação corresponde ao exercício das funções descritas de **Auxiliar de Enfermagem**: terá validade de (1) um ano, podendo ser prorrogado por igual período ou rescindido a qualquer momento a critério da administração pública ou do candidato, observado prazo de antecedência da rescisão de 15 dias.

**2. ESPECIFICAÇÕES DA FUNÇÃO TEMPORÁRIA :**

**Auxiliar de Enfermagem:**

1. A função temporária de que trata este Processo Seletivo Simplificado corresponde ao exercício de: **Auxiliar de Enfermagem**:
  1. Os contratos para os cargos descritos acima terão validade de (01) um ano, podendo ser prorrogados por igual período ou rescindidos a qualquer momento a critério da administração pública e do candidato.

**2. Requisitos**

1. Ter 18 anos completos;
2. Diploma em Ensino Médio Completo;
3. Curso de Auxiliar de Enfermagem;
4. Registro no Conselho de Classe válido e ativo.

**3. Remuneração:**

2.3.1. Pelo efetivo exercício da função temporária de **Auxiliar de Enfermagem**, compreendendo-se, além da efetiva contraprestação pelo trabalho e o descanso semanal remunerado, os(as) contratados(as) receberão o valor do salário base de **R \$ 1.483,52**.

2.3.2. Além do vencimento os contratados farão jus às seguintes vantagens funcionais: horas extras na eventual extrapolação da carga horária diária e semanal, desde que previamente convocado pelo superior hierárquico; insalubridade se fizer jus; gratificação natalina

proporcional ao período trabalhado; férias; inscrição no Regime Geral da Previdência - INSS.

2.3.3. Os deveres e proibições aplicadas aos contratados correspondem àqueles estabelecidos para os demais servidores estatutários na Lei Complementar Municipal nº 042/2003, sendo a apuração processada na forma do Regime Disciplinar estabelecido pela referida Lei, no que couber.

#### 4. Carga Horária:

1. Oito horas diárias, 40 horas semanais.

#### 5. Vagas e lotação

2.5.1. As vagas e a lotação serão conforme a necessidade da Gerência Municipal de Saúde.

2.5.2. As vagas que por ventura surgirem, durante o período de validade do Processo Seletivo Simplificado, serão providas por candidatos habilitados, obedecidas a ordem de classificação.

### 3. DO PROCESSO DE INSCRIÇÃO

#### 3.1. Da Inscrição

3.1.1. A inscrição será realizada através da entrega de envelope lacrado, contendo as documentações requeridas através do item 4. deste edital. **A Inscrição terá início às 8:00 do dia 04/07/2022 e término às 16:30 horas do dia 05/07/2022.**

3.1.2. Os envelopes lacrados, contendo as documentações requeridas, deverão ser entregues na **Casa do Trabalhador – Avenida Campo Grande - 328 - Centro,** entre os dias citados das **8:00 às 10:30 e das 13:30 às 16:30 horas.**

2.3.3. Os candidatos deverão ter em mãos no ato da entrega do envelope, os originais da carteira de trabalho e o número do PIS/PASEP/NIS/NIT, bem como RG e CPF.

3.1.4. Os candidatos que por ventura não estiverem no Município, poderão entregar seu envelope lacrado para inscrição através de procuração simples e assinada, anexa da por fora do envelope.

3.1.5. Valor da inscrição será isento.

3.1.6. É de inteira e exclusiva responsabilidade do candidato a escolha dos documentos e dos títulos que serão inseridos no envelope, bem como anexar as cópias legíveis e simples. **A Gerência de Saúde não se responsabilizará por eventuais prejuízos causados pela escolha dos documentos pelo candidato.**

3.1.7. O candidato receberá um recibo ao entregar o envelope que servirá como registro da entrega do mesmo.

3.1.8. Após a entrega do envelope lacrado não poderão ser inseridos novos documentos ou entregues novos envelopes na Gerência Municipal de Saúde ou na Casa do Trabalhador pelo mesmo candidato.

### 4. DOS DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO E DA COMPROVAÇÃO DOS REQUISITOS :

#### **4.1. Cópia simples e legível do documento de identidade com foto**

Serão considerados documentos de identidade:

- a. carteiras expedidas pelos Comandos Militares, pelas Secretarias de Segurança Pública, pelos Institutos de Identificação e pelos Corpos de Bombeiros Militares;
- b. carteiras expedidas pelos órgãos fiscalizadores de Exercício Profissional (ordens, conselhos etc.);
- c. passaporte brasileiro;
- d. certificado de reservista (para o sexo masculino);
- e. carteiras funcionais do Ministério Público;
- f. carteiras funcionais expedidas por órgão público que, por lei federal, valham como identidade;
- g. carteira nacional de habilitação.

#### **4. 2. Cópia simples e legível do cartão do CPF:**

Serão considerados válidos os seguintes documentos:

- a. Número de inscrição no CPF em um dos documentos solicitados no subitem 3.1;
- b. Comprovante de Inscrição no CPF emitido pelas entidades conveniadas à Receita Federal (Banco do Brasil, Correios e Caixa Econômica Federal);
- c. Comprovante de Inscrição no CPF impresso a partir da página da Receita Federal na Internet;
- d. Cartão do CPF.

#### **4.3. Cópia simples e legível do DIPLOMA ou CERTIFICADO ou documento de conclusão (declaração/certidão) de Instituições oficiais e reconhecidas pelo MEC que comprove a escolaridade mínima exigida no REQUISITO da função pleiteada ou HISTÓRICO ESCOLAR (Diploma de ensino médio completo e Diploma/Certificado do Curso do referido Processo Seletivo.**

#### **4 . 4 . DOCUMENTOS OPCIONAIS PARA CLASSIFICAÇÃO :** para fins de pontuação e classificação:

4 . 4 .1. Para pontuação na **Área I – EX PERIÊNCIA PROFISSIONAL** será necessário: **Cópia(s) simples** e legível de comprovante(s) de Experiência Profissional, indicando cargo(s) ou função(ões), devidamente comprovados, podendo ser:

4 . 4 .1.1. Considera-se Ex períencia Profissional toda atividade desenvolvida estritamente na **função pleiteada** , devendo ser comprovado conforme o padrão especificado abaixo:

#### **4 . 4 .1.2. Em Órgão Público e Empresa Privada:**

4 . 4 .1.2.1. Cópia da carteira de trabalho , sendo a página de identificação com foto e dados pessoais e registro do(s) contrato(s) de trabalho) , e também as páginas que contém o registro da atividade exercida. **Em caso de carteira de trabalho em vigor (sem data de saída), para contagem do tempo de serviço será necessária declaração do empregador, em papel timbrado OU com carimbo de CNPJ, datada e assinada, comprovando o efetivo período de atuação.**

4.4.1.2.2. Cópia do contrato de trabalho completo ou declaração do empregador contendo a data de entrada e saída na empresa ou órgão público, devidamente carimbado, assinado e em papel timbrado, relatando a função exercida;

#### **4.4 .1. 3 . Não será aceito:**

- a. Ex períencia Profissional fora dos padrões especificados neste item;
- b. Experiência profissional na qualidade de proprietário/sócio de empresa, profissional autônomo, prestador de serviço, estagiário ou voluntário.

**4 . 4 .2.** Para pontuação na **Área II – QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL (cursos)** será necessário:

**Cópia(s) simples** e legível de comprovantes de Qualificação Profissional (cursos) , de acordo com as exigências propostas abaixo:

4 . 4 .2.1. Considera-se Qualificação Profissional, Cursos de Formação e/ou Cursos/Eventos relacionados à função pleiteada ou à área de atuação, no qual o candidato tenha participado. **Os Cursos de Formação e/ou Cursos/Eventos em Saúde Pública, na área pretendida – SUS ( certificados fornecidos por Instituições do Sistema Único de Saúde , Ministério da Saúde, ou de Instituições privadas com ênfase em Saúde Pública ) terão maior validade como informado na tabela do item 5.**

4 . 4 .2.2. Aos cursos/eventos em que a carga horária **não estiver especificada** no documento entregue, **não será atribuída a pontuação, não somando à pontuação ao candidato.**

4 . 4 .2.3. Pontua-se apenas cursos/eventos em que a carga horária for igual ou acima de (0 2 ) duas horas.

4.4 .2. 4 . Consideram-se **Cursos/Eventos** : jornadas, formações continuadas, oficinas, programas, treinamentos, semanas, projetos de extensão e ciclos, palestras, congressos, simpósios, fóruns, encontros e seminários , cursos online desde que com carga horária especificadas, papel timbrado com a Instituição que forneceu o curso.

4 . 4 .2. 5 . Somente serão pontuados cursos avulsos/eventos concluídos **a partir de 01 de janeiro de 201 0.**

4 . 4 .2. 6 . Cursos/Eventos deverão ser comprovados por meio de certificados , caso estes não contenham a carga horária, deve-se anexar o histórico do curso com a devida carga horária;

4 . 4 .2. 7 . Para pontuação dos cursos avulsos/eventos em que o candidato não possua CERTIFICADO, será necessária a entrega de declaração de conclusão em papel timbrado ou contendo o carimbo de CNPJ da entidade que forneceu o curso, data de conclusão do mesmo, carimbo e assinatura do responsável pela emissão do documento e data de expedição do mesmo.

**4 . 4 .2. 8 . Não serão computados pontos para os:**

- a. Cursos fora da função pleiteada;
- b. Cursos/eventos em que o candidato tenha participado como apresentador, coordenador, mediador, monitor, expositor, organizador ou qualquer outro que não seja na condição de aluno/participante/ouvinte;
- c. Cursos de Formação e Cursos/Eventos não concluídos;
- d. Cursos ou Eventos realizados online sem devida comprovação (CNPJ da Instituição, papel timbrado, data e a carga horária mínima exigida pelo item 3. 3.2.4. );

**4 . 4 .2. 9 . Compete ao candidato a escolha dos documentos** anexados e legíveis para fins de pontuação, sendo no máximo **03 certificados de cada modalidade;**

**4 . 4 .2.1 0 . Em sendo inserido mais do que 03 certificados por modalidade, os mesmos não receberão pontuação e a Comissão não será responsável pela escolha.**

**5 . TABELA PARA PONTUAÇÃO NA S ÁREA S PRETENDIDA S :**

**CARGO S**

ITEM	TÍTULOS	PONTUAÇÃO
<b>1. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL</b>		Unidade
<b>1</b>	1.1 Certidão, Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) comprobatória de tempo de serviço prestado na área de atuação.	3 pontos por mês trabalhado como Auxiliar
	1.2 Certidão, Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) comprobatória de tempo de serviço prestado na área de atuação.	1 ponto por mês trabalhado como Técnico
<b>2 – CURSOS ESPECÍFICOS NA ÁREA</b>		
<b>2</b>	2.1 Certificados em Cursos/eventos na área de atuação, <b>a partir de 2010</b> , com carga horária igual ou superior a 40 horas – Saúde Pública – SUS	60 pontos por curso, máximo de 3 certificados por modalidade
	2.2 Certificados em Cursos/eventos na área de atuação, <b>a partir de 2010</b> , com carga horária igual ou superior a 40 horas	50 pontos por curso, máximo de 3 certificados por modalidade
	2.3 Certificados em Cursos/eventos na área de atuação, <b>a partir de 2010</b> , com carga horária de 39 a 30 horas – Saúde Pública – SUS	40 pontos por curso, máximo de 3 certificados por modalidade
	2.4 Certificados em Cursos/eventos na área de atuação, <b>a partir de 2010</b> , com carga horária de 39 a 30 horas	30 pontos por curso, máximo de 3 certificados por modalidade
	2.5 Certificados em Cursos/eventos na área de atuação, <b>a partir de 2010</b> , com carga horária de 29 a 10 horas – Saúde Pública – SUS	20 pontos por curso, máximo de 3 certificados por modalidade
	2.6 Certificados em Cursos/eventos na área de atuação, <b>a partir de 2010</b> , com carga horária de 29 a 10 horas	10 pontos por curso, máximo de 3 certificados por modalidade
	2.7 Certificados em Cursos/eventos na área de atuação, <b>a partir de 2010</b> , com carga horária inferior a 10 – Saúde Pública – SUS	06 pontos por curso, máximo de 3 certificados por modalidade
	2.8 Certificados em Cursos/eventos na área de atuação, <b>a partir de 2010</b> , com carga horária inferior a 10 horas	04 pontos por curso, máximo de 3 certificados por modalidade

## 6. DA ETAPA DO PROCESSO SELETIVO

**6.1.** O Processo Seletivo Simplificado será realizado em duas etapas: I - Entrega do envelope

lacrado na Casa do Trabalhador e II - classificação do candidato através da experiência e titulação de acordo com os documentos inseridos no envelope.

**6 . 2 .** Estas etapas tem a finalidade de identificar o candidato e analisar a documentação referente a avaliação dos títulos para classificar o candidato na área pretendida ;

**6 . 3 .** Os critérios de pontuação e classificação dos candidatos estão definidos pelo item 4. deste edital;

**6 . 4 .** Em caso de empate, no processo seletivo, serão critérios para desempate , obedecendo a seguinte ordem :

I – Maior tempo de experiência na área pretendida;

II– Maior idade , sendo considerado dia, mês e ano.

**6 . 5 .** O processo seletivo terá validade de (1) um ano, podendo ser prorrogado por igual período ou rescindido a critério da gestão **ou** do contratado, observando um prazo de 15 dias de antecedência.

**6 . 6 .** O Processo Seletivo Simplificado será avaliado por intermédio de uma Comissão composta por servidores nomeados através do decreto 76, de 27 de junho de 2022 .

## **7 . DO RECURSO:**

**7 .1.** Após a data do término das inscrições, a Comissão de Avaliação nomeada através da **Portaria nº 372 , de 27 de junho de 2022** terá até 4 dias úteis para divulgar a homologação das inscrições.

**7.2.** O Resultado Preliminar de homologação das inscrições e da classificação preliminar será publicado no Órgão Oficial de Publicação do Município de Naviraí/MS diário oficial <http://diariooficialms.com.br/assomasu> e divulgado pelo site do município <https://navirai.ms.gov.br/> .

**7 . 3 .** Após a publicação nos órgãos de divulgação do resultado preliminar de homologação de inscrições e da Classificação preliminar, o candidato poderá interpor recurso em até 2 dias úteis na Gerência Municipal de Saúde, nos horários: das **7:30 às 10:30 e das 13:30 às 16:30 horas** . No recurso deverá constar o nome do candidato, a função a que concorre e a justificativa pormenorizada do recurso, sendo vedada a juntada de documentos posteriores , conforme anexo I.

**7 . 4 .** A resposta do recurso impetrado pelo candidato será publicada em até 03 dias úteis no Oficial de Publicação do Município de Naviraí/MS <http://diariooficialms.com.br/assomasul> e divulgada no site da Prefeitura Municipal de Naviraí, <https://navirai.ms.gov.br/> .

**7.5 .** O não atendimento às disposições deste Edital, acarretará o CANCELAMENTO da inscrição e a ELIMINAÇÃO neste Processo Seletivo Simplificado.

## **8. DA CONTRATAÇÃO:**

**8 .1.** Homologado o resultado final do Processo Seletivo Simplificado e autorizada a contratação pela Prefeita, será convocado o primeiro colocado, para que no prazo imediato de 48 (quarenta e oito) horas compareça o candidato, que no **ATO DA CONTRATAÇÃO PARA O CARGO, DEVERÁ ENTREGAR, CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS ACOMPANHADOS DOS ORIGINAIS :**

- a. RG;
- b. CPF;
- c. Título de Eleitor;
- d. Comprovante de quitação eleitoral);
- e. Comprovante de residência;
- f. PIS/PASEP/NIS/NIT;
- g. Carteira de trabalho e previdência social — CTPS (frente e verso) as páginas utilizadas para comprovação de tempo de serviço;
- h. Certidão de nascimento ou casamento;
- a. Certidão de nascimento dos filhos - Se menores;
- j. Reservista , para o sexo masculino;
- k. Cópia do CPF dos filhos (se menores e dependentes);
- ax. Exame Admissional pelo médico perito (Gerência de Saúde);
- all. Comprovante de Registro no COREN válido e ativo;
- n. Certidão negativa de débitos com o COREN;
- o. Certidão de Negativa criminal - site da SEJUSP-MS;
- p. Declaração de não acúmulo de cargo ou função pública (anexo I I );
- q. Comprovações de titulação e escolaridade , conforme item 4.4. deste Edital;
- r. Declaração de Bens e Valores (anexo III);
- s. Declaração de não estar indicado em inquérito policial (anexo IV);

## 9. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:

**9 .1.** É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a publicação de todos os atos, editais e comunicados expedidos pela Gerência de Saúde do Processo Seletivo Simplificado através do site do diário oficial <http://diariooficialms.com.br/assomasul> e do site da prefeitura de Naviraí-MS, <https://navirai.ms.gov.br>

**9 .2.** Os casos omissos serão avaliados e resolvidos pela Comissão nomeada pela **Portaria nº 372 , de 27 de junho de 2022.**

**Naviraí-MS, 30 de junho de 2022.**

---

**Patrícia Marques Magalhães**

**Gerente Municipal de Saúde**

# ANEXO I

## REQUERIMENTO DE RECURSO

### PROCESSO SELETIVO

***(PARA SER PREENCHIDO PELA COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO):***

**Candidato:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Horário**                      **do**                      **recebimento:**  
\_\_\_\_\_ **h** \_\_\_\_\_

**Rubrica**                      **e**                      **assinatura:**

\_\_\_\_\_

ABAIXO PREENCHIMENTO PELO CANDIDATO:



# Processo seletivo Simplificado 004/2022 - Gerência Municipal de Saúde

**Nome completo:**

**Objeto do recurso:**

Fundamentação e argumentação lógica (descrever abaixo):

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

Nº do RG: \_\_\_\_\_

Assinatura candidato:

## ANEXO II

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE O CANDIDATO NÃO EXERCE CARGO INACUMULÁVEL NOS TERMOS DE LEI

Eu, \_\_\_\_\_,

inscrito (a) sob o R.G. nº \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_, Endereço Residencial \_\_\_\_\_, Declaro na forma da legislação vigente, que não exerço cargo público, inacumulável, nos termos da Constituição Federal e possuo disponibilidade de tempo para o desenvolvimento da atividade a qual estou pleiteando.

Naviraí-MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_

(assinatura do solicitante)

(conforme documento oficial)

## ANEXO III

# DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES.

Eu, \_\_\_\_\_ brasileiro(a), residente e domiciliado(a) no município de \_\_\_\_\_, portador (a) da cédula de identidade RG \_\_\_\_\_ SSP\\_\_\_\_\_, inscrito no CPF : \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, declara para fins no disposto da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso do Sul ( Manual das peças obrigatórias),

Possui Bens Não ( ) Sim ( ) obrigatório preenchimento abaixo.

BEM (especificar) , carro, moto, casa, terreno etc.

Valor

Nome do Dependente

CPF

Naviraí – MS; \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 2 .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante.

## ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE O CANDIDATO NÃO ESTÁ INDICADO EM INQUÉRITO POLICIAL, DENUNCIADO EM PROCESSO CRIMINAL OU TER SIDO EXONERADO A BEM DO SERVIÇO PÚBLICO DE QUALQUER ÓRGÃO DOS TRÊS NÍVEIS DE GOVERNO.

## DECLARAÇÃO

DECLARO não estar indicado em inquérito policial, denunciado em processo criminal ou ter sido exonerado a bem do serviço público de qualquer órgão dos três níveis de governo Federal, Estadual ou Municipal e respectivos poderes.

Naviraí–MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 2 .

\_\_\_\_\_  
(assinatura do solicitante)

(conforme documento oficial)

