

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL DE ALTA COMPLEXIDADE – MODALIDADE ABRIGO INSTITUCIONAL

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EMERGENCIAL Nº 02/2024

O Consórcio Intermunicipal do Serviço Socioassistencial de Alta Complexidade – Modalidade Abrigo Institucional, constituído como associação pública, com personalidade jurídica de direito público na forma da Lei Federal nº 11.107/2005, com sede à Rua nº 6, Lote 23, nº 220, Bairro Centro, na cidade de Itá, Estado de Santa Catarina, inscrito no CNPJ sob nº 23.095.152/0001-10, por seu Presidente, EDEMILSON CANALE, Prefeito do Município de Seara - SC, **TORNA PÚBLICO A QUEM INTERESSAR POSSA**, o presente Edital de Chamamento Público com a finalidade de **selecionar profissional na área de Auxiliar de Cuidador, para contratação por prazo determinado, para o cargo de Auxiliar de Cuidador (a)** devido demanda emergencial conforme relatado em Ofício 112/2024, sendo necessário a contratação de 01 (uma) Auxiliar de Cuidador mais cadastro reserva.

### 1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

**1.1. As inscrições, GRATUITAS, deverão ser realizadas de 24 de outubro de 2024 até 08 de novembro de 2024, no horário das 7h30 às 11h30 e das 13h às 17h, em dia de expediente, na Administração do Consórcio Abrigo Institucional de Itá, localizado no endereço Rua nº 6, Lote 23, nº 220, Centro na cidade de Ita-SC.**

### 2. INFORMAÇÕES SOBRE O CARGO DE AUXILIAR DE CUIDADOR

<b>Cargo:</b> Auxiliar de Cuidador (a)	<b>Salário:</b> R\$ 2.194,50
<b>Nº de vagas:</b> (1) uma vaga	<b>Demais Classificados:</b> cadastro reserva
<b>Habilitação do Cargo:</b> Ensino Fundamental Completo	<b>Regime de trabalho:</b> Consolidação das Leis Trabalhistas – CLT
<b>Atribuições:</b> descritas no Anexo I deste Edital	<b>Período de Contratação:</b> 06 (seis) meses a contar da admissão, podendo ser prorrogado pelo mesmo período.
<b>Carga Horária:</b> 40h semanais <b>Especial:</b> As atividades poderão ser exercidas no regime 12 horas por 36 horas ou 08 horas diárias, de acordo com a necessidade e conveniência do Abrigo Institucional.	

**2.1. Observação importante: A vaga é destinada para trabalho presencial, devendo, portanto, o candidato selecionado apresentar condições aptas ao trabalho no momento da contratação, sob pena de desclassificação.**

### 3. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

**3.1. O candidato no ato da inscrição deverá entregar em envelope fechado os seguintes documentos:**

- Ficha de Inscrição (ANEXOII) preenchida e assinada;
- Cópia da Carteira de Identidade e CPF;
- Cópia do certificado de do Ensino Fundamental Completo;
- Declaração de Tempo de Serviço no setor público ou privado (Anexo III)
- Documento que comprove o tempo de serviço e local de trabalho, através de cópia de carteira de trabalho e previdência social – CTPS, ato de nomeação ou declaração realizada pela instituição ou empregador.

# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL DE ALTA COMPLEXIDADE – MODALIDADE ABRIGO INSTITUCIONAL

- Cópia de Certificado de Curso na área;

**3.2.** O tempo de serviço deverá ser comprovado através de carteira de trabalho e previdência social – CTPS, ato de nomeação ou designação ou declaração realizado pela instituição ou empregador.

**3.3.** O preenchimento da Declaração de Tempo de Serviço deverá ser realizado por completo, com preenchimento de todos os campos.

**3.4.** A falta de preenchimento das informações solicitadas nos documentos, como também a falta de envio das documentações solicitadas desclassifica o candidato no Processo Seletivo.

## 4. DA CLASSIFICAÇÃO

**4.1.** A classificação se dará exclusivamente por títulos, levando em conta a seguinte pontuação:

<b>TÍTULOS</b>	<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>
Certificado de conclusão de curso do Ensino Fundamental (8ª série completa)	5,00
Certificado de Curso na área	1 ponto - para cada 8 horas. Limitado a 3 pontos.
Tempo de Serviço na Área específica de Auxiliar de Cuidador (a) ou atividades correlatas no setor público ou setor privado	0,25 pontos - para cada mês de efetivo exercício, sendo considerado a fração de 16 dias ou mais como 01 (um) mês. Limitado a 3 pontos.
<b>TOTAL</b>	<b>10 pontos</b>

**4.2.** Na hipótese de igualdade de pontos, ocorrendo empate na classificação final, o desempate será obtido através dos seguintes critérios, por ordem de preferência:

- a) Maior tempo de serviço na área;
- b) Maior idade entre os candidatos empatados;
- c) Sorteio.

## 5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**5.1.** O candidato selecionado terá o prazo de até 3 (três) dias úteis para se apresentar junto à Administração do Consórcio Abrigo Institucional de Itá, para os encaminhamentos da documentação necessária à admissão. Não se apresentando no prazo estabelecido será desclassificado e chamado o próximo candidato aprovado.

**5.2.** Eventual recurso conforme Anexo IV em relação ao presente Edital ou sobre a classificação deverá ser encaminhado:

- a) Em relação ao edital, no prazo de dois dias úteis a contar da publicação, ao Presidente do Consórcio;
- b) Em relação à classificação, no prazo de dois dias úteis a contar da publicação da classificação, à Comissão de Processo Seletivo Emergencial.

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL DE ALTA  
COMPLEXIDADE – MODALIDADE ABRIGO INSTITUCIONAL**

**5.3.** Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Processo Seletivo Simplificado Emergencial, designada pelo Presidente do Consórcio. Informações complementares poderão ser obtidas junto à Administração do Consórcio Abrigo Institucional de Itá, pelo telefone (49) 2020-0454, no horário de expediente, ou pelo e-mail [abrigoadm@ita.sc.gov.br](mailto:abrigoadm@ita.sc.gov.br). Edital disponível em: <https://abrigoinstitucional.sc.gov.br/> - Processo Seletivo Simplificado Emergencial 02/2024.

Itá-SC, 21 de outubro de 2024

**EDEMILSON CANALE**

Presidente do Consórcio Abrigo Institucional

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL DE ALTA  
COMPLEXIDADE – MODALIDADE ABRIGO INSTITUCIONAL**

**ANEXO I**

**ATRIBUIÇÕES DO CARGO DE AUXILIAR DE CUIDADOR**

**(Previstas no Protocolo de Intenções do Consórcio Abrigo Institucional)**

<b>CARGO: AUXILIAR DE CUIDADOR</b>		
<b>REQUISITOS</b>	<b>ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO</b>	
<b>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DO CARGO</b>		<ul style="list-style-type: none"><li>• Realizar atividades de limpeza geral;</li><li>• Lavar e passar roupas;</li><li>• Manter o local limpo e arejado;</li><li>• Realizar todas as refeições conforme cardápio da instituição;</li><li>• Servir a alimentação aos abrigados;</li><li>• Auxiliar os monitores, equipe técnica e coordenador quando necessário;</li><li>• Realizar outras tarefas correlatas à função.</li></ul>

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL DE ALTA  
COMPLEXIDADE – MODALIDADE ABRIGO INSTITUCIONAL**

**ANEXO II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

<b>DADOS PESSOAIS</b>	
<b>NOME:</b>	
<b>CPF:</b>	
<b>IDENTIDADE:</b>	
<b>TELEFONE:</b>	
<b>E-MAIL:</b>	
<b>ENDEREÇO</b>	
<b>RUA/Nº:</b>	
<b>BAIRRO:</b>	
<b>CIDADE:</b>	
<b>CEP:</b>	

Declaro para os devidos fins que li e aceito as condições para participar da seleção de que trata o Edital de Chamamento Público – Processo Seletivo Simplificado Emergencial nº 02/2024, do Consórcio Intermunicipal do Serviço Socioassistencial de Alta Complexidade – Modalidade Abrigo Institucional.

Itá-SC, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de 2024.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA**

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL DE ALTA  
COMPLEXIDADE – MODALIDADE ABRIGO INSTITUCIONAL**

**ANEXO III**

**MODELO DE DECLARAÇÃO**

**(TEMPO DE SERVIÇO PÚBLICO OU PRIVADO)**

**D E C L A R A Ç Ã O**

Eu,(nome) \_\_\_\_\_, (nacionalidade) \_\_\_\_\_,  
(estado civil) \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) à rua \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_  
CEP nº \_\_\_\_\_.

declaro para os devidos fins, que exerci o cargo de Auxiliar de Cuidador (a) ou atividades correlatas no setor público (ou no setor privado, se for o caso), nos seguintes órgãos/empresas:

<b>Órgão/empresa</b>	<b>Tempo (anos, meses e dias)</b>
<b>TOTAL</b>	

**É obrigatório o preenchimento completo das informações como também o anexo de documentação que comprove o tempo de serviço e local de trabalho, através de cópia de carteira de trabalho e previdência social – CTPS, ato de nomeação ou declaração de tempo de serviço realizado pela instituição ou empregador.**

Declaro, ainda, que estou ciente que a falta de informações me desclassifica no presente Processo Seletivo, como também estou ciente das penalidades legais que implicam em fornecer declaração falsa ou com inconformidades, inclusive sob pena de desclassificação do certame.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Itá-SC, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL DE ALTA  
COMPLEXIDADE – MODALIDADE ABRIGO INSTITUCIONAL**

**ANEXO IV**

**CRONOGRAMA**

<b>Eventos</b>	<b>Data</b>
Publicação da íntegra do Edital	21/10/2024
Prazo para impugnação das disposições editalícias	22/10/24 e 23/10/24
Período de inscrições e Entrega dos Títulos	24/10/24 a 08/11/24
Divulgação da classificação preliminar	18/11/2024
Recursos contra a classificação preliminar	19/11/24 e 20/11/24
Divulgação e homologação da classificação final	21/11/2024