

**Secretaria Municipal de Saúde de Serrania – MG**

Rua Jacyrá Miguel da Costa, nº 260 - Serrania/MG - CEP 37143-000

E-mail: educacaoserrania@hotmail.com Fone: (35) 3284 – 1702

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRANIA  
EDITAL Nº 05/2017****CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

Publicação do Edital	11 de abril de 2017
Inscrições (das 08 horas às 17 horas) e entrega dos títulos	12 a 19 de abril de 2017
Prova objetiva (das 08 horas às 11 horas)	23 de abril de 2017
Divulgação do gabarito da prova objetiva (11 horas e 30 minutos)	23 de abril de 2017
Interposição de recursos referentes à prova objetiva	24 de abril de 2017
Análise dos recursos pela comissão organizadora	25 de abril de 2017
Resultado da prova objetiva e convocação das entrevistas	25 de abril de 2017
Entrevistas	26 de abril de 2017
Interposição de recursos referentes às entrevistas	27 de abril de 2017
Análise dos recursos pela comissão organizadora	28 de abril de 2017
Publicação e Homologação do Resultado Final em ordem de classificação	02 de maio de 2017
Início da convocação (por telefone ou e-mail)	02 de maio de 2017

O Prefeito do Município de Serrania/MG juntamente com a Secretário Municipal de Saúde, no uso de suas atribuições, tornam pública a abertura das inscrições e estabelece normas para a realização do Processo Seletivo Simplificado destinado a selecionar candidatos para ocuparem as funções de Fonoaudiólogo, Médico Auditor e Médico Pediatra, todos subordinados a Secretaria Municipal da Saúde, visando atender à necessidade temporária de excepcional interesse público, bem como para formar cadastro de reserva.

Protocolo Nº 2017  
Data: 12 / 04 / 17  
Ass.: [Assinatura]

**1. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

Publicado e afixado no local de costume,  
no Quadro de Avisos desta Prefeitura.  
Secretaria, 11 / 04 / 2017  
[Assinatura]



## Secretaria Municipal de Saúde de Serrania – MG

Rua Jacyrá Miguel da Costa, nº 260 - Serrania/MG - CEP 37143-000  
E-mail: educacaoserrania@hotmail.com Fone: (35) 3284 – 1702

1.1 O Processo Seletivo Simplificado será regido por este Edital e seus eventuais aditamentos, assim como pelas instruções, comunicações e convocações dele decorrentes, obedecidas às legislações pertinentes.

1.2 O prazo de validade deste Processo Seletivo Simplificado será de 01 (um) ano, contado a partir da data de publicação da homologação do resultado final, podendo ser prorrogado uma vez por igual período a critério deste Município.

1.3 Toda menção a horário neste Edital terá como referência o horário oficial de Brasília-DF.

1.4 Ao número de vagas estabelecido no Anexo I deste Edital poderão ser acrescentadas novas vagas que surgirem, observada a disponibilidade financeira e orçamentária, dentro do prazo de validade deste Processo Seletivo Simplificado.

1.5 Este Processo Seletivo dar-se-á em conformidade com artigos e incisos da Lei Municipal nº 1.292 de 03 de março de 2016, sendo uma medida de contratação de caráter excepcional; Conforme determina a Constituição Federal já foi publicada a realização do Concurso Público 01/2017, cujo resumo do edital encontra-se junto ao sítio na internet <<http://www.serrania.mg.gov.br/publicacoes/concurso-publico-01-2017-prefeitura-municipal-de-serrania-mg/1>>

1.6 Os candidatos convocados e contratados estarão sujeitos aos deveres e penalidades que dispõe a Lei Municipal nº 019 de 30/12/2013 (Plano de Cargo e Carreiras do Município de Serrania), Lei Complementar n. 09, de 30 de dezembro de 2009 (Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos do Magistério Público Municipal de Serrania), Lei Municipal n. 1.051 de 21 de dezembro de 2004 (Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Serrania), caso incorra, em alguma indisciplina funcional.

## 2. DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

2.1 O Processo Seletivo Simplificado será desenvolvido em **02 (duas) etapas**, caracterizadas: pela **prova objetiva** com pontuação máxima de **50 pontos** e pela avaliação de **titulação acadêmica** conforme ANEXO III.

## 3. ESPECIFICAÇÕES DOS CARGOS

3.1 As atribuições gerais, a carga horária, a remuneração mensal, os requisitos exigidos e o número de vagas constam no Anexo I deste Edital.

## 4. DAS CONDIÇÕES PARA INSCRIÇÃO

4.1 Para inscrição como candidato neste processo seletivo o interessado deverá apresentar os seguintes requisitos:

4.1.1 Ter no mínimo 18 (dezoito) anos completos na data de admissão;

4.1.2 Ter nacionalidade brasileira;

4.1.3 Estar em dia com as obrigações eleitorais e, se candidatos do sexo masculino com as obrigações militares;

4.1.4 Ter nível de escolaridade exigido para o exercício da função (anexo I);

4.1.5 Não ter sofrido, no exercício da profissão, penalidade incompatível com a função.

## 5. DA INSCRIÇÃO

Publicado e afixado no local de costume, no Quadro de Avisos desta Prefeitura. Secretaria, <u>11 / 04 / 2017</u>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



## Secretaria Municipal de Saúde de Serrania – MG

Rua Jacyrá Miguel da Costa, nº 260 - Serrania/MG - CEP 37143-000  
E-mail: educacaoserrania@hotmail.com Fone: (35) 3284 – 1702

5.1 **Local:** A inscrição será realizada na **Prefeitura Municipal de Serrania**, situada a Rua Farmacêutico João de Paula, 210, Centro, Serrania-MG

5.2 **Data e horário:** Os interessados deverão fazer as inscrições nos dias **12 a 19 de abril de 2017, no período de 08 às 11 horas e das 13 às 17 horas**. Neste sentido, as inscrições estarão encerradas às 17 horas do dia 19 de abril do corrente ano, não podendo ser aceitas novas inscrições após este prazo.

5.3 O ato da inscrição é gratuito, não gerando qualquer despesa para os candidatos.

5.4 O candidato deverá apresentar no ato da inscrição original e cópia dos seguintes documentos:

**RG, CPF, Título eleitoral com comprovante de votação** ou certidão de quitação com as obrigações eleitorais, emitida pelo TRE (Tribunal Regional Eleitoral), certificado de **reservista** ou dispensa de incorporação (para candidato do sexo masculino), **titulação** que comprove as exigências específicas para o cargo (**Diploma ou Declaração**), conforme constante no anexo I do presente Edital. Todos os documentos deverão ser comprovados com cópia para efeito de avaliação da Comissão de Seleção deste certame, bem como deverão ser acompanhados dos documentos originais para conferência no ato da entrega.

5.5 Cada candidato prestará prova somente para um cargo. No caso de inscrição realizada pelo mesmo candidato para mais de um cargo e observados todos os procedimentos, valerá somente a inscrição de data e horário mais recente (a última).

5.6 Não serão admitidas as inscrições de candidatos que não preencherem os pré-requisitos exigidos ou com falta de documentos.

5.7 Na inscrição, após a apresentação da documentação exigida, o candidato deverá assinar requerimento de inscrição (ANEXO IV), no qual declare atender às condições exigidas e submeter-se às normas expressas neste edital.

5.8 A declaração falsa ou inexata dos dados constantes na ficha de inscrição, bem como a apresentação de documentos ou informações falsas ou inexatas, determinará o cancelamento da inscrição e a anulação de todos os atos decorrente, em qualquer época.

## 6. DAS DISPOSIÇÕES RELATIVAS ÀS INSCRIÇÕES

6.1 Não serão aceitas inscrições via postal, por fac-símile (fax) ou por qualquer outra via que não a especificada neste Edital, nem inscrições condicionais ou extemporâneas.

6.2 Para inscrever-se, o candidato deverá cumprir os seguintes procedimentos:

6.2.1 Ler atentamente o Edital;

6.2.2 O candidato que não tiver CPF deverá solicitá-lo no sítio da Receita Federal ou nos postos credenciados em tempo hábil, de forma a obtê-lo antes do término do período de inscrições;

6.2.3 Conferir os dados no Requerimento de Inscrição e confirmá-los;

6.2.4 A declaração falsa dos dados constantes no Requerimento de Inscrição acarretará o cancelamento da inscrição e a anulação de todos os atos dela decorrentes, em qualquer época, sem prejuízo das sanções civis e penais cabíveis;

colocado e afixado no local de costume.
α Quadro de Avisos desta Prefeitura.
Secretaria, 11 / 04 / 2017
CL



## Secretaria Municipal de Saúde de Serrania – MG

Rua Jacyrá Miguel da Costa, nº 260 - Serrania/MG - CEP 37143-000  
E-mail: educacaoserrania@hotmail.com Fone: (35) 3284 – 1702

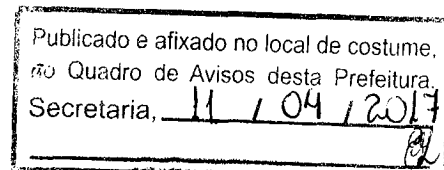
- 6.2.5 As informações prestadas no Requerimento de Inscrição são de inteira responsabilidade do candidato, que poderá ser excluído do Processo Seletivo Simplificado caso forneça dados incorretos;
- 6.2.6 O Requerimento de Inscrição é pessoal e intransferível;
- 6.2.7 O Poder Executivo do Município de Serrania, não se responsabiliza por inscrições realizadas por outro meio não previsto neste Edital;
- 6.2.8 O candidato deverá apresentar na data de realização da prova documento de identidade com foto;
- 6.2.9 O candidato poderá obter este Edital completo no site <<http://www.serrania.mg.gov.br/>> ;
- 6.2.10 A tempestividade do requerimento de inscrição será comprovada pela data e hora do protocolo de entrega;
- 6.2.11 Será admitida a inscrição por terceiros mediante procuração do interessado, instrumento público, acompanhada de cópia legível de todos os documentos exigidos no item 5.4 deste edital.
- 6.2.12 O comprovante de inscrição será entregue ao candidato ou ao procurador, depois de efetuada a inscrição.
- 6.2.13 O candidato inscrito por procuração assume total responsabilidade pelas informações prestadas pelo seu procurador, arcando com as consequências de eventuais erros de seu representante no ato da entrega dos documentos.

## 7. DA PROVA OBJETIVA

### 7.1– DA DATA, HORÁRIO E LOCAL DA PROVA OBJETIVA.

- 7.1.1 A data da prova será **23 de abril de 2017 (domingo)**.
- 7.1.2 Local da prova: **Escola Municipal Aceir Miguel**, situada à Rua Dr. Plínio Coutinho, 60 – Centro – Serrania/MG.
- 7.1.3 Horário da prova: das **08h às 11horas**.
- 7.1.4 O candidato deverá chegar ao local de realização prova com, pelo menos, 30 minutos de antecedência.
- 7.1.5 Não será permitida a entrada de candidatos após o horário de início da prova.
- 7.1.6 O candidato deverá apresentar o documento de identidade no local da prova acompanhado do protocolo do Formulário de Inscrição.
- 7.1.7 O candidato não poderá sair do local da prova antes de decorrido 1 (uma) hora do início da mesma.
- 7.1.8 Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue a prova e o cartão de respostas.
- 7.1.9 A prova deverá ser realizada com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- 7.1.10 A prova será de múltipla escolha e terá duração de **3h (três horas)**.
- 7.1.11 A prova terá o número de **25 (vinte e cinco) questões**, sendo que cada questão valerá **02 (dois) pontos**. Cada questão terá 04 (quatro) alternativas, sendo apenas uma a correta.
- 7.1.12 O conteúdo da prova constará de **Língua Portuguesa e Conhecimentos Específicos** da área em que o candidato concorrerá, conforme Anexo II deste Edital.
- 7.1.13 A correção da prova objetiva será feita pela Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado.
- 7.1.14 Não serão permitidas rasuras no cartão de resposta, ficando anulada a questão rasurada.

## 8. DO GABARITO





8.1 O Gabarito Oficial da Prova Objetiva será afixado no local de realização da prova, Escola Municipal “Prof.<sup>a</sup> Aceir Miguel Moreira” e no mural da Secretaria de Saúde, no dia **23 de abril de 2017 às 11 horas e 30 minutos**.

## **9. RESULTADO DA PROVA OBJETIVA**

9.1 O Resultado será afixado no mural da Secretaria de Saúde e no paço da Prefeitura Municipal, no dia **23 de abril de 2017**.

## **10. DOS RECURSOS DA PROVA OBJETIVA**

10.1 Os recursos referentes ao resultado da Prova Objetiva poderão ser interpostos pelo candidato, em **24 de abril de 2017, 08h às 11h e das 13h às 17h**, na **Prefeitura Municipal de Serrania**, endereçados à Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado.

10.2 Os eventuais recursos deverão ser entregues em formulário, conforme Anexo V, protocolados, devidamente identificados e fundamentados, na Prefeitura Municipal de Serrania.

10.3 Não serão aceitos pedidos de revisão feitos por Correios, Fax, E-mail, etc.

10.4. As solicitações de revisão que não estiverem fundamentadas serão imediatamente indeferidas.

## **11. DA AVALIAÇÃO DE TÍTULOS**

11.1 Os cursos de graduação deverão ser reconhecidos pelo MEC.

11.2 Os cursos de especialização deverão ter duração mínima de 360 (trezentos e sessenta) horas e deverão ser reconhecidos pelo MEC.

11.3 Somente serão avaliados os títulos de candidatos que obtiverem, no mínimo, 50% (cinquenta) na prova objetiva.

## **12. DOS CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS**

12.1 A composição da pontuação de cada candidato será feita por meio de soma algébrica simples dos pontos alcançados na comprovação dos documentos apresentados, conforme Anexo III.

## **13. RESULTADO DA PROVA OBJETIVA E DA AVALIAÇÃO DE TÍTULOS**

13.1 O Resultado Parcial contendo o somatório da Prova Objetiva e da avaliação de Títulos será afixado no mural da Secretaria de Saúde e no paço da Prefeitura Municipal, no dia **02 de maio de 2017**.

## **14. DOS RECURSOS REFERENTES À AVALIAÇÃO DE TÍTULOS**

14.1. Os recursos referentes ao resultado da avaliação de Títulos poderão ser interpostos pelo candidato, no dia **27 de maio de 2017, 08h às 11h e das 13h às 17h**, na Secretaria Municipal da Saúde, endereçados à Comissão Organizadora.

*jm* *[assinatura]*

Publicado e afixado no local de costume, no Quadro de Avisos desta Prefeitura. Secretaria, <u>16</u> / <u>04</u> / <u>2017</u> <i>[assinatura]</i>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



## Secretaria Municipal de Saúde de Serrania – MG

Rua Jacyrá Miguel da Costa, nº 260 - Serrania/MG - CEP 37143-000  
E-mail: educacaoserrania@hotmail.com Fone: (35) 3284 – 1702

14.2 Os eventuais recursos, em formulário conforme Anexo V, deverão ser protocolados, devidamente identificados e fundamentados, na Prefeitura Municipal de Serrania.

14.3 Não serão aceitos pedidos de revisão feitos por Correios, Fax, E-mail, etc.

14.4 As solicitações de revisão que não estiverem fundamentadas serão imediatamente indeferidas.

## 15. DOS CRITÉRIOS DE DESEMPATE

### Terá preferência sucessivamente:

15.1 O candidato que tiver idade igual ou superior a sessenta anos, até o último dia de inscrição no Processo Seletivo Simplificado, dando-se preferência ao candidato de idade mais elevada, nos termos do artigo 27, parágrafo único, da Lei Federal nº 10.471, de 1º de outubro de 2003 - Estatuto do Idoso;

15.2 Candidato que obtiver maior pontuação na avaliação objetiva referente aos conhecimentos específicos;

15.3 Candidato com maior pontuação na titulação acadêmica;

15.4 O candidato com idade mais elevada, considerando-se dia, mês e ano de nascimento.

## 16. DAS VAGAS DESTINADAS AOS CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA

16.1 Às pessoas com deficiência é assegurado o direito de se inscrever neste Processo Seletivo Simplificado, desde que as atribuições do cargo pretendido não sejam incompatíveis com a deficiência de que são portadoras, e a elas serão reservados 5% (cinco por cento) das vagas existentes ou das que vierem a surgir após a publicação deste Edital e durante o prazo de validade deste Processo Seletivo Simplificado para cada Cargo/Área/Especialidade, de acordo com o Decreto Federal nº 3298, de 20 de dezembro de 1999.

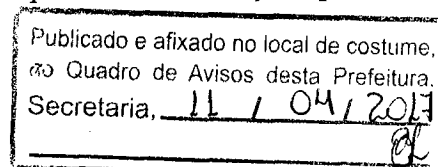
16.2 Caso a aplicação do percentual de que trata o item 16.1 resulte em número fracionado, este deverá ser elevado até o primeiro número inteiro subsequente, desde que não ultrapasse a 20% das vagas oferecidas, nos termos do § 2º do art. 5º da Lei nº 8.112/90.

16.3 Somente haverá reserva imediata de vagas para os candidatos com deficiência nos Cargos/Áreas/Especialidades com número de vagas igual ou superior a 5.

16.4 Considera-se pessoa com deficiência o candidato que se enquadrar nas categorias discriminadas no Decreto Federal nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, com a redação dada pelo Decreto Federal nº 5.296, de 02 de dezembro de 2004, e observado o disposto na Lei Federal nº 7.853, de 24 de outubro de 1989.

16.5 O candidato que declarar ser pessoa com deficiência deverá apresentar laudo médico, atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID, emitido, no máximo, 90 (noventa) dias antes da data de inscrição.

16.6 O laudo médico (original ou cópia autenticada) e cópia simples do Documento de Identidade e CPF deverão ser apresentados impreterivelmente durante o período de inscrições previsto no item





**Secretaria Municipal de Saúde de Serrania – MG**

Rua Jacyrá Miguel da Costa, nº 260 - Serrania/MG - CEP 37143-000  
E-mail: educacaoserrania@hotmail.com Fone: (35) 3284 – 1702

5.1 e 5.2 e protocolado aos cuidados da comissão avaliadora e organizadora deste Processo Seletivo.

16.7 O fornecimento do laudo médico (original ou cópia autenticada), por qualquer via, é de responsabilidade exclusiva do candidato. O Município e a Comissão Organizadora deste Processo Seletivo Simplificado não se responsabilizam por qualquer tipo de extravio que impeça a apresentação do laudo ou a chegada a seu destino se encaminhado através de procurador.

16.8 O laudo médico (original ou cópia autenticada) terá validade somente para este Processo Seletivo Simplificado e não será devolvido, assim como não serão fornecidas cópias desse laudo.

16.9 O candidato com deficiência participará do Processo Seletivo Simplificado em igualdade de condições com os demais candidatos aprovados e classificados na listagem de ampla concorrência no que se refere à análise dos documentos, títulos ou experiências, e aos critérios de avaliação e de aprovação.

16.10 O candidato com deficiência deverá declarar no ato da inscrição, em espaço próprio do requerimento de inscrição, a sua condição de deficiência. O candidato que deixar de declarar a sua condição de pessoa com deficiência e não enviar o laudo médico não poderá alegá-la posteriormente, e submeter-se-á aos mesmos procedimentos oferecidos aos demais candidatos.

16.11 Na falta de candidatos com deficiência aprovados para as vagas a eles reservadas ou que surgirem, as mesmas serão preenchidas pelos demais candidatos aprovados e classificados na listagem de ampla concorrência, com estrita observância da ordem classificatória.

16.12 Para efeito de posse, a deficiência do candidato será avaliada por médico designado pela Secretaria Municipal de Saúde, que decidirá de forma terminativa sobre a caracterização do candidato como pessoa com deficiência, e, em caso afirmativo, sobre a compatibilidade da deficiência com o exercício das atribuições do cargo.

16.13 Caso o médico designado pela Secretaria de Saúde do Município conclua pela incompatibilidade da deficiência com as atribuições do cargo público efetivo para o qual foi aprovado e classificado, o candidato com deficiência será eliminado do processo seletivo e terá anulado o ato de sua nomeação.

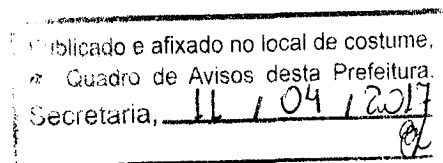
16.14 Caso o médico designado pela Secretaria Municipal de Saúde conclua ter o candidato aptidão física e mental para o exercício das atribuições do cargo público efetivo para o qual for nomeado, mas não o caracterize como pessoa com deficiência por ele declarada, o mesmo terá seu ato de nomeação anulado e retornará para a listagem de ampla concorrência.

16.15 O não comparecimento à perícia médica, observado o disposto no subitem 16.5, acarretará a exclusão do candidato da listagem relativa às pessoas com deficiência, permanecendo listado apenas na classificação da ampla concorrência.

16.16 Durante o pleno exercício das funções se for comprovada por perícia médica a incompatibilidade da deficiência do candidato convocado com as atribuições da função, o mesmo será exonerado.

16.17 Os candidatos que no ato da inscrição, se declarar com deficiência, se aprovados no Processo Seletivo Simplificado, terão seus nomes publicados na lista geral dos aprovados e em lista à parte.

16.18 Os casos omissos neste Edital em relação às pessoas com deficiência obedecerão ao disposto no Decreto Federal nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999.





## Secretaria Municipal de Saúde de Serrania – MG

Rua Jacyrá Miguel da Costa, nº 260 - Serrania/MG - CEP 37143-000  
E-mail: educacaoserrania@hotmail.com Fone: (35) 3284 – 1702

16.19 As vagas reservadas aos candidatos considerados pessoas com deficiência estão contidas no total de vagas oferecidas e distribuídas neste Processo Seletivo, conforme discriminado no Anexo I deste Edital.

16.20 A relação dos candidatos que tiveram a inscrição deferida para concorrer na condição de pessoa com deficiência será divulgada no paço da Prefeitura Municipal.

16.21 O candidato disporá de 2 (dois) dias úteis, a partir da divulgação da relação citada no subitem anterior para contestar o indeferimento, devendo entrar em contato **imediatamente** com a Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado e protocolar o seu recurso. Após esse período, não serão aceitos pedidos de revisão.

16.22 Os pedidos de revisão deverão ser protocolizados na Prefeitura Municipal de Serrania, cujo prazo de resposta ao recurso será de 48h.

## 17. DA CLASSIFICAÇÃO

17.1 – A seleção dos candidatos constará de prova objetiva (questões de múltipla escolha) contendo **25 questões, 10 (dez) de conhecimentos em Língua Portuguesa e 15 (quinze) de Conhecimentos Gerais e avaliação de títulos**, sendo classificados os candidatos que atingirem a maior pontuação na soma dos dois quesitos (prova objetiva + avaliação de títulos), exceto para a função de monitor(a) de ônibus que o quesito será apenas prova objetiva.

17.2. A classificação final dar-se-á em ordem decrescente obtida por meio do somatório dos pontos obtidos.

17.3 No caso de empate na nota final serão adotados os critérios relacionados nos itens “15.1, 15.2, 15.3 e 15.4” deste Edital.

17.4 Somente serão avaliados os títulos de candidatos que obtiverem, no mínimo, 50% (cinquenta) de aproveitamento na prova objetiva;

17.5 Será desclassificado o candidato que não obtiver pontuação em qualquer uma das provas objetivas constantes no item 17.1.

## 18. DO RESULTADO

18.1 Os resultados oficiais do Processo Seletivo Simplificado serão amplamente divulgados no mural da Prefeitura Municipal e na Secretaria Municipal de Saúde em **02 de maio de 2017**.

## 19 DA HOMOLOGAÇÃO

19.1 A homologação do Processo Seletivo a que se refere este Edital é de competência do Executivo Municipal, que emitirá o pertinente Decreto em **02 de maio de 2017**.

## 20 DAS CONDIÇÕES PARA CONTRATAÇÃO

20.1 A contratação dos aprovados neste processo seletivo será na forma de contrato administrativo temporário, prevista em lei específica do Município.

Publicado e afixado no local de costume, no Quadro de Avisos desta Prefeitura. Secretaria, <u>11 / 04 / 2017</u>	8
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---





## Secretaria Municipal de Saúde de Serrania – MG

Rua Jacyrá Miguel da Costa, nº 260 - Serrania/MG - CEP 37143-000  
E-mail: educacaoeserrania@hotmail.com Fone: (35) 3284 – 1702

20.2 Este processo seletivo não permite, em qualquer hipótese, direito do candidato classificado ter acesso ao quadro permanente dos servidores municipais regido pelo Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos.

20.3 Além da comprovação dos requisitos básicos, o candidato deverá apresentar os documentos relacionados abaixo (original e cópia), no ato da convocação:

20.3.1 Carteira de Identidade;

20.3.2 CPF;

20.3.3 Cartão PIS/PASEP (número e data);

20.3.4 Carteira de trabalho e previdência social;

20.3.5 Título de eleitor (com o último comprovante de votação ou certidão de quitação com as obrigações eleitorais, emitida pelo TRE – Tribunal Regional Eleitoral);

20.3.6 Certificado de reservista ou dispensa de incorporação (para candidatos do sexo masculino);

20.3.7 Certidão de casamento e/ou união estável, se for o caso;

20.3.8 Certidão de nascimento dos filhos menores de 14 anos, sendo o caso;

20.3.9 Cartão de vacina de filhos menores de 14 anos;

20.3.10 Comprovante de residência (conta de água, luz ou telefone fixo);

20.3.11 Declaração pessoal de não acúmulo de cargo público;

20.3.12 Declaração de Bens;

20.3.13 1 (uma) foto 3X4 recente;

20.3.14 Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) traduzido em apto;

20.3.15 Número de Conta Bancária;

20.3.16 Xerocópia da carteira ou documento que comprove o registrado na entidade de Classe correspondente a função pretendida para os cargos de Auxiliar Saúde Bucal, Cirurgião Dentista, Enfermeiro, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Médico, Médico Auditor, Médico Pediatra, Nutricionista, Psicólogo e Técnico de Enfermagem.

20.4 A falta de comprovação de qualquer um dos requisitos básicos, dos documentos comprobatórios ou das informações prestadas pelo candidato impedirá a contratação do mesmo.

20.5 Em nenhuma hipótese haverá justificativa para os candidatos pelo não cumprimento dos prazos determinados, nem serão aceitos documentos após as datas estabelecidas;

20.6 A validação do ato de convocação se dará por meio do sítio da Prefeitura de Serrania/ MG.

## 21 DA RECISÃO DO CONTRATO

21.1 A seu exclusivo critério a municipalidade poderá rescindir o contrato firmado, a qualquer tempo e desde que o contratado revele inaptidão ou inadequação no cumprimento de suas obrigações ou desempenho profissional, sem fazer jus a indenização.

## 22. DISPOSIÇÕES FINAIS

22.1 Ficam designados os membros da Comissão de avaliação e análise dos documentos e títulos, ora nomeadas pela Portaria nº. 133 de 11 de abril de 2017.

Publicado e afixado no local de costume.
em Quadro de Avisos desta Prefeitura.
Secretaria, <u>11 / 04 / 2017</u>



**Secretaria Municipal de Saúde de Serrania – MG**

Rua Jacyrá Miguel da Costa, nº 260 - Serrania/MG - CEP 37143-000  
E-mail: educacaoserrania@hotmail.com Fone: (35) 3284 – 1702

22.2 É de inteira responsabilidade do candidato, acompanhar a publicação de todos os atos, editais e comunicados referentes a este certame no mural da Prefeitura Municipal e no site <http://www.serrania.mg.gov.br/transparencia/processos-seletivos>

22.3 O candidato que fizer uso de documento falso, comparecer substituindo outro ou utilizar-se de algum artifício ilegal e imoral, além de ser eliminado dessa Contratação estará sujeito às sanções previstas no Código Penal Brasileiro.

22.4 As despesas com transporte, alimentação, alojamento e outras similares, durante a realização da inscrição para esta Contratação, ocorrerão por conta do candidato.

22.5 Não serão fornecidos atestados, cópia de documentos, certificados ou certidões relativos a notas de candidatos reprovados.

22.6 O candidato aprovado, que na data da contratação estiver impedido, por problemas particulares, perderá sua vaga, tornando-se desistente e conseqüentemente excluído do rol dos aprovados (não podendo ser convocado em nenhuma hipótese).

22.7 Durante a vigência do contrato por tempo determinado, o Município de Serrania se reserva o direito de proceder às convocações em número que atenda ao interesse e as necessidades do município, de acordo com a disponibilidade orçamentária.

22.8 Havendo desistência de candidatos convocados para a contratação, a Secretaria Municipal de Administração procederá, durante o prazo de vigência da contratação por tempo determinado, quantas convocações forem necessárias, seguindo rigorosamente a ordem de classificação estabelecida no Decreto de Homologação.

22.9 O candidato selecionado deverá manter atualizado seu endereço residencial junto ao Setor de Recursos Humanos do Município de Serrania, dentro do prazo de vigência deste Processo Seletivo Simplificado.

22.10 Os casos omissos neste edital serão submetidos à análise da Comissão Responsável.

**Serrania/MG, 11 de abril de 2017.**

**Luiz Gonzaga Ribeiro Neto**  
**Prefeito Municipal**

**Rodrigo Oliveira Santos**  
**Secretário Municipal de Saúde**

Publicado e afixado no local de costume. 10  
Quadro de Avisos desta Prefeitura.  
Secretaria, 11 / 04 / 2017  
[Signature]

**Secretaria Municipal de Saúde de Serrania – MG**

Rua Jacyrá Miguel da Costa, nº 260 - Serrania/MG - CEP 37143-000

E-mail: educaoserrania@hotmail.com Fone: (35) 3284 – 1702

**ANEXO I PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 05/2017****CARGO, CARGA HORÁRIA SEMANAL, REMUNERAÇÃO MENSAL, ATRIBUIÇÕES E REQUISITOS BÁSICOS:**

CARGO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	REMUNERAÇÃO MENSAL	ATRIBUIÇÕES	Vagas	REQUISITOS
Fonoaudiólogo	20 hrs	1.203,24	Atender pacientes individualmente e em grupo; Realizar anamnese; Avaliar aspectos perceptomotores, auditivos e fonais do indivíduo; Avaliar aspectos sócio-culturais; Analisar exames realizados por outros profissionais quando pertinentes à área da fonaudiologia; Traçar plano terapêutico que julgue o mais adequado para determinado paciente; Solicitar e preparar ambiente e materiais para se trabalhar em terapia; Estimular desenvolvimento do paciente em respeito ao campo da fonoaudióloga; Desenvolver formas alternativas de comunicação; Prescrever e reabilitar o paciente sobre medidas de higiene vocal, exercícios de respiração, aquecimento vocal, ampliação de vocabulário, etc.; Trabalhar com a comunicação oral, escrita e expressiva do paciente; Trabalhar o processo de escuta da comunicação; Acompanhar evolução terapêutica; Reorientar condutas terapêuticas; Estimular adesão ao tratamento; Estabelecer alta e encaminhamentos para outros profissionais, quando julgar necessário; Prestar informações da área e procedimentos para o paciente e seus familiares; Realizar orientação e capacitação aos cuidadores e familiares para continuidade da atenção domiciliar; Formar o grupo adequado ao plano terapêutico; Implementar programas preventivos ou remediativos, palestras e projetos em fonoaudiologia; Prestar serviços em atenção domiciliar e ambulatorial para reabilitação de pacientes com deficiência permanente e transitória;	01	Curso Superior em Fonoaudiologia + Registro na entidade de Classe

Publicado e afixado no local de costume,  
no Quadro de Avisos desta Prefeitura.  
Secretaria, 11 / 04 / 2017

**Secretaria Municipal de Saúde de Serrania – MG**Rua Jacyrá Miguel da Costa, n° 260 - Serrania/MG - CEP 37143-000  
E-mail: educacaoserrania@hotmail.com Fone: (35) 3284 – 1702

			Realizar atividades extra-muro; Elaborar programas, palestras e projetos em fonoaudiologia; Estabelecer público alvo; Pedir autorização (para superior, responsáveis me caso de crianças, etc) para implantação de projetos; Solicitar os recursos necessários; Realizar divulgação; Implementar o projeto, palestras ou programas; Informar superiores dos resultados obtidos; Exercer atividades técnico-científicas; Pesquisar novos materiais para uso nos tratamentos; Supervisionar estagiários; Participar de reuniões de equipe e discussão de casos com equipe multiprofissional.		
Médico auditor	16 hrs	2.729,76	Auditar e atuar na verificação da regularidade dos atos praticados por pessoas físicas e jurídicas, produzindo ações orientadoras e corretivas quanto à aplicação de recursos destinados as ações e serviços de saúde, adequação, qualidade e resolutividade dos produtos e serviços disponibilizados aos cidadãos. Auditar os serviços de saúde sob sua responsabilidade, sejam públicos ou privados, contratados e conveniados; Observar e analisar através de exame analítico e pericial da legalidade dos atos da administração orçamentária, financeira e patrimonial, bem como da regularidade dos atos técnicos profissionais praticados no âmbito do SUS por pessoas físicas e jurídicas, integrantes ou participantes do sistema; Observar e analisar através do acompanhamento sistemático das atividades desenvolvidas no SUS, de modo a verificar a conformidade dos processos, produtos e serviços prestados com as normas vigentes e com os objetivos estabelecidos, e fornecimento dos dados e das informações necessárias ao julgamento das realizações e à introdução de fatores corretivos e preventivos; Auditar, avaliar a qualidade, a propriedade, a eficiência, eficácia e a efetividade dos métodos, praticas, procedimentos	01	Curso Superior em Medicina + Registro na entidade de Classe

Publicado e afixado no local de costume.  
Quadro de Avisos desta Prefeitura.  
Secretaria, 11 / 04 / 2017



## Secretaria Municipal de Saúde de Serrania – MG

Rua Jacyrá Miguel da Costa, nº 260 - Serrania/MG - CEP 37143-000  
E-mail: educacaoserrania@hotmail.com Fone: (35) 3284 – 1702

			operatórios e gerenciais dos serviços de saúde prestados à população, visando a melhoria progressiva da assistência de saúde; Realizar o controle e a avaliação dos recursos e procedimento adotados, visando sua adequação, qualidade, resolubilidade e melhoria na qualidade em relação à comercialização de produtos e da prestação das ações e serviços de interesse à saúde da população.		
Médico Pediatra	32 hrs	8.497,68	Realiza Consultas de rotina e acompanha o crescimento da criança. Previne e trata as possíveis enfermidades, orienta e aconselha as mães e faz diagnóstico e tratamento de doenças desde o nascimento até a adolescência. Atuar em unidades de saúde, ambulatórios; Executar outras tarefas compatíveis com a natureza do cargo e atividades pela Chefia Imediata ou diretamente pelo Prefeito Municipal.	01	Ensino Superior Completo em Medicina, Especialização ou Residência em Pediatria + Registro no CRM

OBS: As vagas para pessoas portadoras de necessidades especiais serão computadas a partir do 5º candidato convocado, nos termos do item 16 e subitens deste edital.

Publicado e afixado no local de costume.  
Quadro de Avisos desta Prefeitura.  
Secretaria, 11/04/2017



## ANEXO II DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 05/2017 CONTEÚDOS PROGRAMÁTICOS

### FONOAUDIÓLOGO

#### Língua Portuguesa:

Leitura, compreensão, interpretação, gênero, objetivo e meio de circulação de textos diversos (dentre outros, charges, notícias, tirinhas, cartuns, anúncios, reportagens, contos, fábulas, anúncios, artigos científicos e de opinião...); Classes de palavras (flexões, classificações e emprego); Pontuação (classificação e emprego); Frase (classificações); Período (termos essenciais, termos integrantes e termos acessórios da oração); Períodos compostos por coordenação e subordinação (classificações); Orações reduzidas; Concordância verbal e nominal; Regência verbal e nominal; Denotação e conotação; Figuras de linguagem; Vícios de linguagem; Pontuação; Novo acordo ortográfico.

#### Específicos:

Prevenções, promoções, avaliações, diagnósticos e reabilitações dos aspectos da motricidade oral, disfagia, linguagem oral e escrita, alterações vocais, orientações escolares em relação à inclusão e aos distúrbios de aprendizagem, entre outros.

### MÉDICO AUDITOR

#### Língua Portuguesa:

Leitura, compreensão, interpretação, gênero, objetivo e meio de circulação de textos diversos (dentre outros, charges, notícias, tirinhas, cartuns, anúncios, reportagens, contos, fábulas, anúncios, artigos científicos e de opinião...); Classes de palavras (flexões, classificações e emprego); Pontuação (classificação e emprego); Frase (classificações); Período (termos essenciais, termos integrantes e termos acessórios da oração); Períodos compostos por coordenação e subordinação (classificações); Orações reduzidas; Concordância verbal e nominal; Regência verbal e nominal; Denotação e conotação; Figuras de linguagem; Vícios de linguagem; Pontuação; Novo acordo ortográfico.

#### Específicos:

Exame periódico de saúde. Intoxicações exógenas. Trombose venosa profunda e suas complicações. Abordagem ao paciente portador de choque. Distúrbios do equilíbrio ácido-básico e hidroeletrólítico. Hemorragias digestivas. Neoplasias. Insuficiência hepática e renal e suas complicações. Coagulopatias. Osteoporose. Lupus eritematoso sistêmico. Dengue. Infecções de pele. Doenças de Alzheimer e de Parkinson. Conjuntivites. Antibioticoterapia. Anemias. Hipertensão Arterial. Diabetes. Parasitoses Intestinais. Cefaléias. Febre de Origem Indeterminada. Diarréias. Úlcera Péptica. Hepatite. Hipertireoidismo. Hipotireoidismo. Insuficiência Cardíaca. Alcoolismo. Doenças Sexualmente Transmissíveis. Cardiopatia Isquêmica. Arritmias Cardíacas. Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica. Asma Brônquica. Pneumonias. Tuberculose. Hanseníase. Aids. Leishmaniose. Infecção Urinária. Epilepsia. Febre Reumática. Artrites. Acidentes por Animais Peçonhentos. Micoses Superficiais. Obesidade. Dislipidemias.

publicado e afixado no local de costume.  
Quadro de Avisos desta Prefeitura.  
Secretaria, 11/04/2017



## Secretaria Municipal de Saúde de Serrania – MG

Rua Jacyrá Miguel da Costa, nº 260 - Serrania/MG - CEP 37143-000

E-mail: educacaoserrania@hotmail.com Fone: (35) 3284 – 1702

### MÉDICO PEDIATRA

#### **Língua Portuguesa:**

Leitura, compreensão, interpretação, gênero, objetivo e meio de circulação de textos diversos (dentre outros, charges, notícias, tirinhas, cartuns, anúncios, reportagens, contos, fábulas, anúncios, artigos científicos e de opinião...); Classes de palavras (flexões, classificações e emprego); Pontuação (classificação e emprego); Frase (classificações); Período (termos essenciais, termos integrantes e termos acessórios da oração); Períodos compostos por coordenação e subordinação (classificações); Orações reduzidas; Concordância verbal e nominal; Regência verbal e nominal; Denotação e conotação; Figuras de linguagem; Vícios de linguagem; Pontuação; Novo acordo ortográfico.

#### **Específicos:**

Erros inatos do metabolismo, dificuldade escolares, Enxaqueca, Hipovitaminoses, Glomerulopatias, Hematúria, Prevenção de acidentes, Afecções cirúrgicas mais comuns na infância, Trauma na infância. Patologias comuns de ambulatório de cuidados primários. Neonatologia. Patologias de ambulatório de emergência. Puericultura. Diagnóstico de saúde da população infantil de uma comunidade. Planejamento e execução de programas de atenção à saúde da criança (CD, IRA, TRO, Imunização, aleitamento materno). Medicina do adolescente. Problemas dermatológicos na infância. Infecção do trato urinário. Doenças exantemáticas. Assistência Farmacêutica.

Publicado e afixado no local de costume,  
no Quadro de Avisos desta Prefeitura.  
Secretaria, 11 / 04 / 2017



**Secretaria Municipal de Saúde de Serrania – MG**

Rua Jacyrá Miguel da Costa, nº 260 - Serrania/MG - CEP 37143-000

E-mail: educacaoserrania@hotmail.com Fone: (35) 3284 – 1702

**ANEXO III PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 05/2017**

**CRITÉRIOS DE PONTUAÇÃO PARA OS CARGOS DE FONOAUDIÓLOGO, MÉDICO  
AUDITOR E MÉDICO PEDIATRA**

<b>TITULAÇÃO</b>	<b>REFERÊNCIA</b>
Curso de Graduação reconhecido pelo MEC ou declaração de conclusão de graduação	Área da Saúde
Especialização reconhecida pelo MEC com carga horária mínima de 360 horas ou declaração de conclusão de pós-graduação em nível de especialização acompanhada do respectivo histórico escolar *	Área da Saúde

...ado e afixado no local de costume.  
... Quadro de Avisos desta Prefeitura.  
Secretaria, 11 / 04 / 2017





**ANEXO IV REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO  
EDITAL Nº 05/2017**

Nº da inscrição: \_\_\_\_\_

**Cargo Pretendido:**

- Fonoaudiólogo  
 Médico Auditor  
 Médico Pediatra

**1. IDENTIFICAÇÃO**

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

Filiação: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF Nº \_\_\_\_\_ Identidade (RG): \_\_\_\_\_ Org. Exp.: \_\_\_\_\_

Título eleitoral: \_\_\_\_\_

Diploma ou declaração de conclusão do Curso de: \_\_\_\_\_

**2. ENDEREÇO**

Rua/Av./etc.: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Comp.: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

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

Tel. Residencial (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tel. Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Declaro atender as condições exigidas e submeto-me às normas expressas neste Edital.

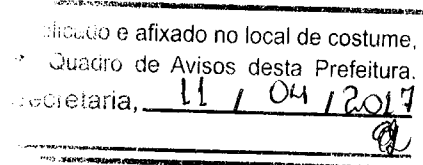
**3. POSSUI DEFICIÊNCIA FÍSICA? SIM ( ) NÃO ( ). QUAL? \_\_\_\_\_**

Serrania, \_\_\_\_\_ de Fevereiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

-----  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DA SECRETARIA MUNICIPAL  
DE EDUCAÇÃO DE SERRANIA  
EDITAL Nº 02/2017**

Certificamos que \_\_\_\_\_ registrou sua inscrição como  
candidato ao cargo pretendido de:



Nº da inscrição: \_\_\_\_\_



## Secretaria Municipal de Saúde de Serrania – MG

Rua Jacyrá Miguel da Costa, nº 260 - Serrania/MG - CEP 37143-000  
E-mail: educacaoserrania@hotmail.com Fone: (35) 3284 – 1702

**Cargo Pretendido:**

- Fonoaudiólogo
- Médico Auditor
- Médico Pediatra

Serrania, \_\_\_\_ de abril de 2017.

\_\_\_\_\_  
Membro da Comissão Responsável

### ANEXO V PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 05/2017 INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

**1- Identificação do Candidato:**

Inscrição:	Nome do Candidato:		
Endereço:	Bairro:	Telefone:	
Área: <input type="checkbox"/> Agente de Saúde <input type="checkbox"/> Auxiliar Saúde Bucal <input type="checkbox"/> Cirurgião Dentista <input type="checkbox"/> Enfermeiro <input type="checkbox"/> Farmacêutico <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta <input type="checkbox"/> Fonoaudiólogo <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Médico Auditor <input type="checkbox"/> Médico Pediatra <input type="checkbox"/> Psicólogo <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem			

**2- Motivo do Requerimento:**

**JUSTIFICATIVA**

*M* *W*

Publicado e afixado no local de costume,  
no Quadro de Avisos desta Prefeitura.  
Secretaria, 16/04/2017



**Secretaria Municipal de Saúde de Serrania – MG**

Rua Jacyrá Miguel da Costa, nº 260 - Serrania/MG - CEP 37143-000  
E-mail: educacaoserrania@hotmail.com Fone: (35) 3284 – 1702

Comissão/Responsável: \_\_\_\_\_

**PROTOCOLO**

Inscrição:	Nome do Candidato:		
Endereço:	Bairro:	Telefone:	

Responsável pela Recepção do Documento

Publicado e afixado no local de costume,  
no Quadro de Avisos desta Prefeitura,  
Secretaria, 11/04/2017