



**EDITAL Nº 108/2022**

Retifica o item 03 do Edital nº 096/2022 e posterior retificação do Processo Seletivo Simplificado para contratação temporária de excepcional interesse público de Agente Comunitário de Saúde, prorrogando as inscrições, com a retificação do item 4.0 do anexo II (ficha de inscrição) e do anexo III - (Cronograma).

MAURICIO SOLIGO, Prefeito Municipal de Getúlio Vargas, Estado do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições, lhe são conferidas pela Lei Orgânica Municipal e emendas, com fulcro no art. 37, da Constituição Federal, torna público o presente Edital para divulgar o que segue:

01. **DAS INSCRIÇÕES:** Considerando a necessidade de prorrogação das inscrições, fica retificado o Edital 096/2022 e sua posterior retificação (Edital 105/2022), que visa à contratação de pessoal, **para contratações futuras via cadastro de reserva**, por prazo determinado, para desempenhar a função de **Agente Comunitário de Saúde, nas áreas de ESF Navegantes, São José e Consoladora**, junto a Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social, amparado em excepcional interesse público devidamente reconhecido com fulcro no art. 37, IX, da Constituição da República e inciso III do art. 236 e art. 237, parágrafo único da Lei Municipal nº 1.991/91, com a **PRORROGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES**. As inscrições ficarão abertas, pelo período de **06 de maio de 2022 a 11 de maio de 2022**. Com a presente prorrogação, ficam também alteradas as demais datas do cronograma de execução constante do Anexo III, conforme segue abaixo.

02. **DIVULGA NOVO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO:** As datas do cronograma de execução do Processo Seletivo Edital nº 096/2022, ficam alteradas, passando a constar no anexo III, conforme segue:

**ANEXO III – Edital nº 096/2022**

**CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

<b>Descrição</b>	<b>Prazo</b>	<b>Data</b>
Prorrogação das inscrições	06 dias	06/05/2022 a 11/05/2022
Publicação dos Inscritos	01 dia	12/05/22
Recurso da não homologação das inscrições	01 dia	13/05/22
Manifestação da Comissão na reconsideração	01 dia	16/05/22
Julgamento do Recurso pelo Prefeito	02 dias	17/05/22 e 18/05/2022
Publicação da relação final dos inscritos	01 dia	19/05/22



<b>Análise dos Currículos</b>	<b>01 dia</b>	20/05/22
Publicação do resultado preliminar	01 dia	23/05/22
Recurso	01 dia	24/05/22
Manifestação da comissão na reconsideração	01 dia	25/05/22
Julgamento do recurso pelo Prefeito	02 dias	26/05/22 e 27/05/22
Publicação da Lista Classificatória	01 dia	30/05/22
Desempate conforme critérios: (idade maior de 60 anos) e ou por sorteio caso ocorra será na sala da Secretaria de Saúde e Assistência Social, localizada junto ao Prédio do Centro Administrativo Municipal, as 10:00 horas.		31/05/22
Publicação da Lista Classificatória Final Homologada	01 dia	31/05/22

03. Retifica ainda o Anexo II- da ficha de Inscrição, item 4, onde se lê na mesma o Certificado de participação em congressos, simpósios ou similares na área da educação, leia-se “na área da saúde” dos últimos 05 anos, com carga horária mínima de 20 horas, sendo aceitos no máximo 05 títulos. A retificação somente ocorre na ficha de inscrição, visto que no edital 096/2022, em todo os itens (4.9 e no item 6.5, alínea “b”), o mesmo é claro com relação á exigência de que os certificados se referem à área da saúde. Em face disso, fica retificada a ficha de inscrição, no item 04. Sendo que para os candidatos já inscritos, considerando a prorrogação das inscrições até o dia 11, qualquer candidato querendo, poderá realizar a complementação da entrega da documentação, caso não tenham entregue os certificados exigidos na área da saúde. Segue em anexo a ficha de inscrição retificada.

As demais disposições do Edital nº 096/2022 do Processo Seletivo Simplificado para contratação temporária de excepcional interesse público de Agente Comunitário de Saúde, permanecem válidas e inalteradas.

Getúlio Vargas, 09 de maio de 2022.

MAURICIO SOLIGO,  
Prefeito Municipal.

Registre-se e Publique-se.



Este Edital foi afixado no Mural da Prefeitura, onde são divulgados os atos oficiais, por 15 dias a contar de 09/05/2022.

**ANEXO II – EDITAL Nº 096/2022 – Agente Comunitário de Saúde**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**1. DADOS PESSOAIS**

- 1.1 Nome completo: \_\_\_\_\_  
1.2 Filiação: \_\_\_\_\_  
1.3 Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
1.4 Naturalidade: \_\_\_\_\_  
1.5 Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
1.6 Estado Civil: \_\_\_\_\_

**2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

- 2.1 Carteira de Identidade e órgão expedidor: \_\_\_\_\_  
2.2 Cadastro de Pessoa Física – CPF: \_\_\_\_\_  
2.3 Título de Eleitor \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_  
2.4 Número do certificado de reservista: \_\_\_\_\_  
2.5 Endereço Residencial: \_\_\_\_\_  
2.6 Endereço Eletrônico: \_\_\_\_\_  
2.7 Telefone residencial e celular: \_\_\_\_\_  
2.8 Outro endereço e telefone para contato ou recado: \_\_\_\_\_

**3. ESCOLARIDADE**

- 3.1 Certificado/Diploma de Ensino Médio:  
Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_  
Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

**3.2 GRADUAÇÃO**

- Curso: \_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_  
Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

**3.3 GRADUAÇÃO / ENSINO SUPERIOR / CERTIFICADO / DIPLOMA DE ENSINO SUPERIOR EM ENFERMAGEM (01 PONTO):**

- Curso: \_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_



Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

**4. CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSOS, SIMPÓSIOS OU SIMILARES NA ÁREA DA SAÚDE, DOS ÚLTIMOS 05 ANOS, COM CARGA HORÁRIA MÍNIMA DE 20 HORAS, SENDO ACEITOS NO MÁXIMO 05 TÍTULOS**

Curso/área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Carga horária: \_\_\_\_\_

Curso/área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Carga horária: \_\_\_\_\_

Curso/área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Carga horária: \_\_\_\_\_

Curso/área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Carga horária: \_\_\_\_\_

Curso/área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Carga horária: \_\_\_\_\_

**5. CERTIFICADO DE ESTÁGIO REMUNERADO NA ÁREA DA SAÚDE PELO PERÍODO MÍNIMO DE 06 MESES (0,5 PONTO)**

Curso/área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Carga horária: \_\_\_\_\_

Curso/área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Carga horária: \_\_\_\_\_

Curso/área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Carga horária: \_\_\_\_\_

Curso/área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Carga horária: \_\_\_\_\_



**6. EXPERIÊNCIA COMPROVADA (CTPS, CONTRATO OU CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO) NA ÁREA DA SAÚDE, ACIMA DE 01 ANO: (0,5 PONTO)**

Empresa: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

**local e Data.** \_\_\_\_\_

**Assinatura do Candidato.** \_\_\_\_\_