

PROCESSO SELETIVO EM CARATE EMERGENCIAL POR PRAZO DETERMINADO

EDITAL Nº 001/2020 – CENTRO ESTADUAL DE REFERÊNCIA EM SAÚDE

CONVOCAÇÃO PARA INÍCIO IMEDIATO

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA PROCESSO SELETIVO EMERGENCIAL VISANDO À CONTRATAÇÃO DE PESSOAL POR PRAZO DETERMINADO

O **INSTITUTO SAÚDE E CIDADANIA – ISAC**, Organização Social em Saúde no âmbito do Município de Palmas (TO), TORNA PÚBLICA a convocação para início imediato dos candidatos aprovados, **a serem lotados no CENTRO ESTADUAL DE REFERÊNCIA EM SAÚDE que funcionará no Centro Oncológico Dr. Jorge Saad, localizado na quadra 501 Sul, rua NS-A, conjunto 2, s/n, contratados sob o Regime da CLT (Consolidação das Leis do Trabalho) e sob a responsabilidade da Equipe Técnica do ISAC.**

1. Os candidatos aprovados e listados abaixo deverão comparecer ao CENTRO ESTADUAL DE REFERÊNCIA EM SAÚDE localizado na quadra 501 Sul, avenida NS-A, conjunto 2, Lote 10, nº10 no dia 30 de Setembro de 2020 das 07h00 às 17h00 para realização de exames laboratoriais, não podendo realizar em outro momento;
2. Os candidatos aprovados deverão apresentar a documentação solicitada na relação abaixo, bem como toda a documentação comprobatória das informações prestadas no ato da inscrição IMPRETERIVELMENTE no dia 30 de Setembro de 2020 – das 07h às 19hrs, não podendo ser recebido em outro momento;

3. Os candidatos deverão apresentar a ficha de admissão, **disponibilizada abaixo desta publicação no site, impressa e preenchida.**

4. Informamos ainda, que o exame clínico, realizado com o médico do trabalho, será realizado impreterivelmente no dia 30 de Setembro de 2020, das 08h às 12h e das 13:30h às 17hrs a ser realizado na Clínica Brumed Tocantins, localizada na quadra 402 Sul, AV NS2, Lote 14.

ASSISTENTE SOCIAL		
NOME	CARGO	SITUAÇÃO
MARCILANDIA SOARES DA SILVA	ASSISTENTE SOCIAL	APROVADA
MARIA DA CONCEIÇÃO FERREIRA VALADARES	ASSISTENTE SOCIAL	DESCCLASSIFICADO
MARIA JOSÉ MONTEIRO DA SILVA MENDES	ASSISTENTE SOCIAL	DESCCLASSIFICADO
POLLIANA DOS SANTOS BRAGA	ASSISTENTE SOCIAL	DESCCLASSIFICADO

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
NOME	CARGO	SITUAÇÃO
ROSIRO NEVES DE LACERDA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	APROVADO
RISOMAR DO SOCORRO VULCAO B. MOURA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	DESCCLASSIFICADO
FLAVIA DE SOUSA FREITAS	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	DESCCLASSIFICADO
ISABELLA PINHEIRO SOARES	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	DESCCLASSIFICADO

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA ADMISSÃO	
1	Resultado da Qualificação Cadastral do Esocial (imprimir pelo link: http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial); caso exista divergência, obrigatório corrigir no órgão competente antes de entregar a documentação na unidade;
2	Ficha de Cadastro (E-social);
3	Currículo Atualizado;
4	Atestado Médico Admissional – Cópia do exame realizado;
5	01 Foto 3x4;
6	Carteira de Trabalho e Emprego (Original) ou cópia da Digital;
7	Cópia Simples da Carteira de Trabalho e Emprego (local de identificação e verso);
8	Cópia Carteira de Identidade – RG;
9	Cópia CPF;
10	Cópia do Título de Eleitor;
11	Cópia da Carteira de Motorista (caso tenha);
12	Cópia do Cartão de Vacinação – VACINAS ATUALIZADAS: Antitetânica, Tríplice e Hepatite B
13	Cópia do Certificado de Reservista (para candidato do sexo masculino);
14	Cópia Comprovante de Conta Bancária (preferencialmente Banco do Brasil);
15	Cópia Comprovante de Endereço com CEP e Atualizado;
16	Cópia Espelho do PIS ou Cartão Cidadão;
17	Cópia AUTENTICADA dos Certificados de Escolaridade/titulação;
18	Cópia AUTENTICADA dos Certificados de Qualificação profissional relacionados à função;
19	Cópia do documento do estado civil (certidão de casamento, averbação de divórcio...);
20	RG ou Certidão de Nascimento dos dependentes;
21	CPF dos dependentes (obrigatório para dependentes de Imposto de Renda);
22	Cópia da comprovação semestral de frequência escolar a partir dos 7 (sete) anos de idade,

	para fins de pagamento do salário-família;
23	Cópia do Cartão de Vacina da Criança, de filhos de até 7 (sete) anos de idade, para fins de pagamento do salário-família;
24	Comprovante de vínculo empregatício (Em caso de múltiplos vínculos);
25	Cópia do comprovante do pagamento da anuidade do Conselho Regional da Classe;
26	Cópia do Registro no Conselho Regional da Classe
27	Declaração do conselho de processo ético.

Palmas, 21 de agosto de 2020.

Instituto Saúde e Cidadania - ISAC



ISAC

Instituto Saúde e Cidadania