



PROCESSO SELETIVO EM CARÁTER EMERGENCIAL - DENTISTA HOSPITALAR

EDITAL Nº 005/2020 – UNIDADES ISAC ARAGUAINA-TO

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 Araguaína (TO), torna pública a realização do **processo seletivo para contratação emergencial para prazo Determinado, para os cargos de:**

DENTISTA HOSPITALAR

A serem lotados **NA UTI COVID19 DO HOSPITAL REGIONAL DE ARAGUAINA localizado na Avenida Tocantins S/N, Setor Anhanguera, Araguaína – TO CEP 77818-550 Hospital Municipal de Campanha localizado na Rua Central, 716, Vila Norte, Araguaína TO, no Hospital Municipal de Araguaína Dr. Eduardo Medrado – localizada na Av. Perimetral N-650 Loteamento Manoel Gomes da Cunha e Demais Unidades de Atendimento Covid 19 Araguaína TO,** contratados sob o Regime da CLT (Consolidação das Leis do Trabalho) e sob a responsabilidade da Equipe Técnica do ISAC.

1. O candidato aprovado e listado abaixo deverá comparecer ao **no Hospital Municipal de Araguaína Dr. Eduardo Medrado – localizada na Av. Perimetral N- 650 Loteamento Manoel Gomes da Cunha Araguaína - TO,** no dia 26 de Abril de 2021 das 08h00 às 17h00 para retirar o encaminhamento de exames laboratoriais, não podendo realizar em outro momento;
2. O candidato aprovado deverá apresentar a documentação solicitada na relação abaixo, bem como toda a documentação comprobatória das informações prestadas no ato da inscrição dentro do período de 26 a 28 de Abril de 2021.
3. O candidato deverá apresentar a ficha de admissão, disponibilizada abaixo junto a lista de documentos desta publicação, impressa e preenchida.



DENTISTA HOSPITALAR			
NOME	CARGO	CLASSIFICAÇÃO	SITUAÇÃO
LUIZ OTÁVIO COSTA BRINGEL	DENTISTA HOSPITALAR	5º LUGAR	CLASSIFICADO
JESSICA CARVALHO NAVEGA	DENTISTA HOSPITALAR	6º LUGAR	CLASSIFICADO

Prezado (a) colaborador (a);

O correto preenchimento de todos os campos deste formulário é de crucial importância, uma vez que vai possibilitar a identificação de todas as divergências cadastrais existentes no âmbito interno da empresa e também dos órgãos oficiais.

Deste modo solicitamos a leitura atenta e preenchimento de todos os campos abaixo:

ITENS	DADOS DO TRABALHADOR
01	Nome do Trabalhador:
02	Cargo:
03	Horário de trabalho:
04	Estado civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Outros No caso de ser casado ou possuir união estável Nome do cônjuge: Data de Nascimento: CPF:
05	Raça e Cor: <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Amarela de origem japonesa, coreana etc. <input type="checkbox"/> Parda (declarada como mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de negro com pessoa de outra cor ou raça <input type="checkbox"/> Não informado
	INFORMAÇÕES DE CONTATO
06	Número de telefone fixo do trabalhador:



07	Número de telefone móvel do trabalhador:
08	Endereço eletrônico principal:



	PESSOA COM DEFICIENCIA FISICA: () Sim () Não
09	Deficiência motora: () Sim () Não
10	Deficiência visual: () Sim () Não
11	Deficiência auditiva: () Sim () Não
12	Reabilitado: () Sim () Não
	INFORMAÇÕES BANCARIAS
13	Nome do banco:
14	Tipo da Conta: () Conta Corrente () Conta poupança () Outra: Qual:
15	Código da agência:
16	Conta bancária:
	INFORMAÇÕES DO VINCULO DO EMPREGO
17	Primeiro emprego: () Sim () Não
	DADOS GERAIS DO CONTRATO
18	Múltiplos vínculos trabalhistas: () Sim () Não
19	Nome da empresa: (se não houver múltiplos vínculos, não responder)
20	CNPJ: (se não houver múltiplos vínculos, não responder)
21	Remuneração na empresa: (se não houver múltiplos vínculos, não responder)
22	Horário de Trabalho: (se não houver múltiplos vínculos, não responder)



23	Vai precisar de Vale Transporte:
	DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA ADMISSÃO
24	Carteira de Trabalho Original
25	Cópia simples da Carteira de Trabalho (local de identificação e verso)
26	1 foto 3x4
27	1 cópia do R.G.
28	1 cópia do CPF
29	1 cópia do PIS (Cartão Cidadão) ou Declaração Negativa (extrato da CEF)
30	1 cópia do Título de Eleitor
31	1 cópia do comprovante de residência com CEP
32	1 cópia do Certificado de Reservista (para homens)
33	1 cópia da Carteira de Motorista (caso tenha)
34	1 cópia do Diploma ou outro comprovante de escolaridade
35	1 cópia da Certidão de Casamento (se for casado)
36	1 cópia da Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos
37	1 cópia da Carteira de Vacinação dos filhos menores de 07 anos
38	Declaração da escola dos filhos maiores de 07 anos até 14 anos
39	1 cópia do CPF dos filhos
40	1 cópia do comprovante do pagamento da anuidade do Conselho Regional da Classe
41	1 Cópia do Cartão de Vacinação atualizado (difteria, tétano, hepatite B).
42	1 cópia do Registro no Conselho Regional da Classe
43	1 cópia do CPF do esposo (se for casado)
44	Declaração do conselho de processo ético.
45	Currículo atualizado