



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE ARATIBA
Rua Luiz Loeser, 287, Centro - 99770000
(54) 3376-1114 - www.pmaratiba.com.br
Aratiba-RS

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 006/2024
EDITAL DE PUBLICAÇÃO Nº 012/2024
CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO DE EXCEPCIONAL INTERESSE
PÚBLICO DE AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL

O PREFEITO MUNICIPAL DE ARATIBA, no uso das atribuições legais, conforme Lei autorizatória nº4.863 de 25 de outubro de 2024, **TORNA PÚBLICO** que estão abertas as inscrições para Seleção Pública de candidatos para contratação por tempo determinado de excepcional interesse público na função de Auxiliar de Saúde Bucal, conforme o Edital de Processo Seletivo Simplificado nº 012/2024. **Inscrições no período de 11 de novembro de 2024 a 18 de novembro de 2024.** O Edital, com seu inteiro teor, encontra-se na página www.pmaratiba.com.br.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE ARATIBA, aos 08 dias do mês de novembro de 2024.

GILBERTO LUIZ HENDGES,
Prefeito Municipal



EDITAL N° 012/2024, DE 08 DE NOVEMBRO DE 2024.

Edital de Processo Seletivo Simplificado para contratação por tempo determinado.

GILBERTO LUIZ HENDGES, PREFEITO MUNICIPAL DE ARATIBA, no uso das atribuições que lhe são conferidas,

TORNA PÚBLICO que estarão abertas as inscrições à seleção pública de candidatos para contratação por tempo determinado de excepcional interesse público, para exercer a função de **Auxiliar de Saúde Bucal**, pelo período de **06 (seis) meses**, podendo ser prorrogável por igual período, ou rescindido antecipadamente, com base na Lei autorizatória, **Lei Municipal nº 4.863 de 25 de outubro de 2024**, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, para atuação junto a Secretaria Municipal de Saúde, através de processo seletivo simplificado conforme quadro a seguir delineado:

Número de vagas	Carga Horária	Componente Curricular	Vencimento Bruto: Referência 11/2024
01 vaga	40 h	Ensino Fundamental completo e Habilitação legal para o exercício da profissão de Auxiliar em Saúde Bucal com Registro no Conselho Federal de Odontologia e Inscrição no Conselho Regional de Odontologia	R\$ 2.810,00

1. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1 O Processo Seletivo Simplificado será avaliado por intermédio de Comissão composta por três servidores, designados através da Portaria nº 309/2024 de 08 de novembro de 2024.

1.2 Durante toda a realização do Processo Seletivo Simplificado serão prestigiados, sem prejuízo de outros, os princípios estabelecidos no art. 37, "caput", da Constituição da República.

1.3 O edital de abertura do Processo Simplificado será publicado integralmente no painel de publicações oficiais da Prefeitura Municipal e no site oficial do Município, sendo o seu extrato veiculado na Rádio Aratiba e Rádio Nova Onda, como veículos de imprensa local e regional.

1.4 Os demais atos e decisões, inerentes ao presente Processo Seletivo Simplificado, serão publicados no painel de publicações oficiais da Prefeitura Municipal e em meio eletrônico(www.pmaratiba.com.br).



1.5 O Processo Seletivo Simplificado consistirá na análise de currículos dos candidatos pela Comissão, conforme critérios definidos neste Edital.

2- ESPECIFICAÇÕES DA FUNÇÃO TEMPORÁRIA

2.1 A função temporária de que trata este Processo Simplificado corresponde ao exercício das atividades constantes na função de Auxiliar de Saúde Bucal, que é a constante no Anexo III deste Edital.

2.2 A carga horária semanal é de acordo com o Anexo III deste Edital e será desenvolvida de acordo com horário definido pela autoridade competente, mediante ato próprio.

2.3 Pelo efetivo exercício da função temporária será pago mensalmente o vencimento fixado no Anexo III deste Edital, nele compreendendo-se além da efetiva contraprestação pelo trabalho, o descanso semanal remunerado.

2.3.1 Os contratos serão de natureza administrativa, ficando assegurados os direitos previstos nos Art.207 a 212, da Lei Municipal nº. 4.758 de 16 de maio de 2023- Regime Jurídico dos Servidores Públicos Municipais.

2.3.2 Sobre o valor total da remuneração incidirão os descontos fiscais e previdenciários.

2.4 Os deveres e proibições aplicadas ao contratado correspondem àqueles estabelecidos para os demais servidores estatutários pelos arts.144 e 145, da Lei Municipal nº 4.758, de 16 de maio de 2023, que dispõe sobre o Regime Jurídico dos Servidores Públicos do Município de Aratiba, sendo a apuração processada na forma da referida lei, através de Sindicância Investigatória ou Disciplinar e Processo Administrativo Disciplinar.

3. INSCRIÇÕES

3.1 As inscrições serão recebidas no Setor de Recursos Humanos, junto à sede do Município, sito a Rua Luiz Loeser, 287, Centro, no período compreendido entre **11 de novembro de 2024 a 18 de novembro de 2024 no horário das 9h às 11h e das 13h e 30min as 16h. NÃO SERÃO ACEITAS INSCRIÇÕES FORA DESTE PRAZO.**

3.2 A inscrição do candidato implicará o conhecimento prévio e a tácita aceitação das presentes instruções e normas estabelecidas neste Edital.

3.3 As inscrições terão **o custo de R\$ 30,00(trinta reais)**. O pagamento deverá ser efetuado na Tesouraria do Município e o comprovante apresentado no ato da inscrição, sendo de responsabilidade do candidato preencher a ficha com o nome legível e os dados solicitados, conforme o anexo I.

3.4 A ficha de inscrição (anexo I) estará disponível junto ao Setor de Recursos Humanos da Prefeitura ou no site www.pmaratiba.com.br.

3.4.1 Inscrição por procuração: Deverá ser apresentado documento de Identidade do procurador e entregue o instrumento de mandato outorgado através de instrumento público ou particular, com apresentação dos documentos indispensáveis à inscrição, contendo poder específico para a inscrição no Processo Seletivo Público Simplificado. Não há necessidade de reconhecimento de firma em cartório, pelo outorgante.



4. CONDIÇÕES PARA A INSCRIÇÃO

4.1 Para inscrever-se no Processo Seletivo Simplificado, o candidato deverá entregar no endereço, horários e prazos indicados no item 3.1, a ficha de inscrição preenchida (anexo I) fora do envelope, e os seguintes documentos em um **ENVELOPE LACRADO**:

- a) Currículo profissional de acordo como modelo apresentado no presente edital (anexo II) devidamente preenchido e assinado;
- b) Cópia do documento de identidade oficial com foto, quais sejam: RG (frente e verso); Cédulas de Identidade fornecidas por Órgãos ou Conselhos de Classe, que por força de Lei Federal, valem como documento de identidade, como por exemplo, as da OAB, CREA, CRM, CRC etc.; Certificado de Reservista; Passaporte; Carteira de Trabalho e Previdência Social, bem como Carteira Nacional de Habilitação;
- c) Cópia do CPF;
- d) Cópia do certificado de conclusão do Ensino Fundamental;
- e) Cópia do Certificado de Conclusão do Curso de Auxiliar em Saúde Bucal;
- f) Cópia do Registro no Conselho Federal de Odontologia e Inscrição no Conselho Regional de Odontologia;
- g) Cópia dos certificados de conclusão de cursos de especialização (quando houver) na área da função de Auxiliar em Saúde Bucal (para fins de pontuação extra), que comprovem as informações contidas no currículo;
- h) Cópia dos comprovantes de experiência profissional (quando houver) como Auxiliar de Saúde Bucal comprovando as informações preenchidas no currículo profissional, para fins de pontuação extra.

4.1.2 Havendo divergência de nomes nos documentos apresentados, de acordo com o item 4.1, deverá ser entregue cópia da certidão de casamento e/ou separação.

4.1.3 Não serão aceitos acréscimos de documentos, uma vez entregue a inscrição.

OBSERVAÇÃO: É de responsabilidade do candidato a entrega da documentação completa solicitada no edital, sob pena de o mesmo não ter sua inscrição homologada. O candidato deverá trazer todas as cópias solicitadas no edital, já que não serão feitas cópias e/ou conferências no local da inscrição.

4.1.4 Os documentos só serão aceitos até a data final das inscrições.

5. DAS DISPOSIÇÕES PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

5.1 Para as pessoas com deficiência é assegurado o direito de inscrição desde que as atribuições dos cargos sejam compatíveis com a deficiência de que são portadores, num percentual de 5% (cinco por cento) das vagas para cada emprego, do total das vagas oferecidas, de acordo com o art. 37, inciso VIII, da Constituição Federal.



5.2 O candidato ao inscrever-se nesta condição, deverá marcar a opção “**Pessoas com Deficiência**” na ficha de inscrição (anexo I), bem como entregar os seguintes documentos:

a) **Laudo médico (original ou cópia legível autenticada) emitido há menos de um ano**, atestando a espécie e o grau de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID, bem como da provável causa da deficiência;

b) **Requerimento**, solicitando vaga especial, constando o tipo de deficiência, conforme modelo anexo IV deste edital.

5.3 Caso o candidato não encaminhe o laudo médico e o respectivo requerimento até o prazo determinado, não será considerado como pessoa com deficiência para concorrer, não tendo direito à vaga especial, seja qual for o motivo alegado, mesmo que tenha assinalado tal opção na Ficha de Inscrição.

5.4 Não serão considerados como deficiência os distúrbios de acuidade visual passíveis de correção simples, do tipo miopia, astigmatismo, estrabismo e congêneres.

5.5 Os candidatos inscritos nessa condição, participarão do processo seletivo em igualdade de condições com os demais candidatos com estrita observância da ordem classificatória.

6. FORMATAÇÃO DOS CURRÍCULOS

6.1 O currículo profissional deverá ser preenchido pelo candidato nos moldes do Anexo II do presente Edital.

6.2 AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL- exigência mínima: Ensino Fundamental completo com habilitação legal para o exercício da profissão de Auxiliar em Saúde Bucal. Registro no Conselho Federal de Odontologia e Inscrição no Conselho Regional de Odontologia

6.2.1 Cursos de especialização na área da função de Auxiliar de Saúde Bucal, com data de conclusão anterior à data de divulgação do presente edital

Pontuação	Pontos por Título
Cursos/seminários/congressos até 40 horas	01
Cursos/seminários/congressos de 41 a 80 horas	02
Cursos/seminários/congressos acima de 81 horas	03

OBS: Os Cursos/seminários/congressos deverão ser relacionados a área da Odontologia, com data de realização dentro dos últimos 02(dois) anos contados da data deste edital. Serão limitados a 03(três) por carga horária.

6.2.2 Os certificados dos cursos de formação deverão conter, no mínimo, as seguintes informações: nome do candidato, título do Curso/seminário/congresso realizado,



carga horária total, data de início e conclusão do curso e assinatura da instituição e do candidato.

6.3 Experiência profissional na área da função de Auxiliar de Saúde Bucal

Tempo de experiência profissional	Pontos
Experiência anual comprovada na área da saúde	01 por ano

6.3.1 O tempo de experiência profissional previsto no item 6.3 deverá ser comprovado mediante cópia da Carteira de Trabalho ou através de Certidão, Atestado ou Declaração original (ou autenticada) emitida por instituições públicas ou privadas em papel timbrado da empresa/instituição empregadora, assinado pelo responsável pela emissão do documento, identificando a Razão Social da empresa, CNPJ e endereço, além da data inicial e final do contrato de trabalho, contendo dia, mês e ano.

6.3.2 Não será considerado como experiência profissional o tempo de estágio curricular obrigatório, bem como serviço voluntário.

6.3.3 Não serão computados períodos concomitantes.

7 – HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES

7.1 Encerrado o prazo fixado no item 3.1, a Comissão “Ad Hoc” designada, publicará no painel de publicações oficiais da Prefeitura Municipal e em meio eletrônico, até o dia 19 de novembro de 2024, a lista de inscrições homologadas.

7.2 Os candidatos que não tiveram as suas inscrições homologadas poderão interpor recursos escritos perante a Comissão, nos dias 21 e 22 de novembro de 2024, mediante a apresentação das razões que ampararem a sua irrisignação. Os referidos recursos excluem a entrega de documentos obrigatórios exigidos no ato da inscrição.

7.2.1 No prazo de um dia útil, a Comissão, apreciando o recurso, poderá reconsiderar sua decisão, hipótese na qual o nome do candidato passará a constar no rol de inscrições homologadas.

7.2.2 A lista final de inscrições homologadas será publicada na forma do item 7.1, no dia 25 de novembro de 2024, após a decisão dos recursos.

8. ANÁLISE DOS CURRÍCULOS E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PRELIMINAR

8.1 A Comissão “Ad Hoc” designada terá até o dia 27 de novembro de 2024 para proceder a análise dos currículos.

8.2 Ultimada a identificação dos candidatos e a totalização das notas, o resultado preliminar será publicado no painel de publicações oficiais da Prefeitura Municipal e em meio eletrônico, abrindo-se o prazo para os candidatos apresentarem recursos, nos termos estabelecidos neste edital.



9. RECURSOS

9.1 Da classificação preliminar dos candidatos é cabível recurso endereçado à Comissão, desde que devidamente protocolado no setor competente, uma única vez, nos dias 28 e 29 de novembro de 2024.

9.1.1 O recurso deverá conter a perfeita identificação do recorrente e as razões do pedido recursal.

9.1.2 Será possibilitada vista dos currículos e documentos na presença da Comissão, permitindo-se anotações.

9.1.3 Havendo a reconsideração da decisão classificatória pela Comissão, o nome do candidato passará a constar no rol de selecionados.

9.1.4 A publicação do resultado provisório após a análise de recurso será no dia 02 de dezembro de 2024.

10. CRITÉRIOS PARA DESEMPATE

10.1 Verificando-se a ocorrência de empate em relação às notas recebidas por dois ou mais candidatos, terá preferência na ordem classificatória, sucessivamente, o candidato que:

10.1.2 Possua maior tempo de experiência na área de atuação, conforme item nº. 6.3;

10.1.3 Possua maior pontuação em cursos de especialização na área de Auxiliar em Saúde Bucal, conforme item nº. 6.2.1;

10.1.4 O candidato que possua maior idade.

10.2 Após a aplicação dos critérios acima, e mesmo assim persistir o empate, será realizado sorteio público, na sala de reuniões da secretaria da Administração do Município na data de 03 de dezembro de 2024 às 9 horas.

10.3 A aplicação do critério de desempate será efetivada após a análise dos currículos antes da divulgação do resultado provisório.

11. DIVULGAÇÃO DO RESULTADO FINAL, DA HOMOLOGAÇÃO E DA CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

11.1 Transcorrido o prazo sem a interposição de recurso ou ultimado o seu julgamento, a Comissão encaminhará o Processo Seletivo Simplificado ao Secretário Municipal da Administração para homologação final, com a publicação do edital no dia 03 de dezembro de 2024.

11.2 A convocação do candidato classificado será realizada pessoalmente ou por telefone, correio eletrônico ou qualquer outro meio que assegure a certeza da ciência do interessado.



11.3 O candidato convocado que não tiver interesse em assumir o contrato administrativo, deverá manifestar através de Termo de Desistência, no prazo máximo de 24 horas.

12. CONDIÇÕES PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

12.1 A contratação obedecerá a ordem de classificação dos candidatos aprovados e será de acordo com a existência de vagas, necessidade de serviço e interesse da administração.

12.2 Os candidatos aprovados somente serão contratados após considerados aptos no exame médico realizado por médico oficial do Município, através de empresa contratada especializada em Medicina do Trabalho, de acordo com o que dispõe os artigos 7º, inciso IV, e artigo 16, parágrafo 3º, da Lei Municipal nº. 4.758/2023(Estatuto do Servidor Público Municipal).

12.3 Os exames admissionais terão caráter eliminatório e serão compostos das seguintes fases: avaliação de saúde física e mental, além de exames médicos complementares.

12.4 O custo dos exames complementares solicitados pelo médico oficial do Município quando da avaliação admissional, serão de responsabilidade do candidato convocado.

12.5 No admissional, os candidatos(as) serão submetidos(as) a exame médico e, em função desse e da ênfase a que se candidata, a exames especializados, entre eles aqueles das áreas de oftalmologia, otorrinolaringologia, fonoaudiologia, exames de imagens entre outros.

13. DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 É de responsabilidade exclusiva do candidato manter atualizados seus dados cadastrais e contatos sob pena de o candidato, não sendo encontrado, perder a vaga, seguindo o chamamento ao candidato seguinte.

13.2 Respeitada a natureza da função temporária, por razões de interesse público, poderá haver a readequação das condições definidas inicialmente no edital, conforme dispuser a legislação local.

13.3 A inexatidão das informações e as irregularidades de documentação, ainda que verificadas posteriormente, eliminarão o candidato do Processo Seletivo, anulando-se os atos decorrentes da inscrição.

13.4 As situações não previstas neste Edital serão resolvidas pela legislação municipal, aplicável à matéria.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE ARATIBA
Rua Luiz Loeser, 287, Centro - 99770000
(54) 3376-1114 - www.pmaratiba.com.br
Aratiba-RS

13.5 O presente Processo Seletivo Simplificado obedecerá ao seguinte cronograma:

EVENTO	DATA
Inscrições Processo Seletivo	11 a 18 de novembro de 2024
Homologação das inscrições	19 de novembro de 2024
Recurso da não homologação das inscrições	21 e 22 de novembro de 2024
Lista final das inscrições homologadas	25 de novembro de 2024
Publicação do resultado provisório	27 de novembro de 2024
Recursos	28 e 29 de novembro de 2024
Resultado provisório após análise de recursos	02 de dezembro de 2024
Homologação final	03 de dezembro de 2024

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE ARATIBA, aos 08 dias do mês de novembro de 2024.

GILBERTO LUIZ HENDGES,
Prefeito Municipal



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE ARATIBA
Rua Luiz Loeser, 287, Centro - 99770000
(54) 3376-1114 - www.pmaratiba.com.br
Aratiba-RS

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 006/2024
EDITAL DE PUBLICAÇÃO Nº 012/2024 - CONTRATAÇÃO DE AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL

INSCRIÇÃO Nº: _____

() Pessoa com Deficiência

NOME DO CANDIDATO(A): _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

FILIAÇÃO: _____

ESTADO CIVIL: _____ DATA DO NASCIMENTO: ____/____/____

DOCUMENTAÇÃO: RG: _____ CPF Nº _____

TELEFONE PARA CONTATO _____

EMAIL: _____

Declaro, neste momento, que tomei conhecimento, estou ciente, E DE ACORDO com as Regras e as Normas adotadas para o presente Processo Seletivo Simplificado Nº006/2024, inclusive os requisitos para contratação emergencial, fazendo a minha opção e inscrição por livre e espontânea vontade.

ARATIBA/RS, de..... de 2024.

Assinatura do candidato ou representante legal

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATIBA

INSCRIÇÃO Nº: _____

() Pessoa com Deficiência

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – Processo Seletivo Simplificado nº 006/2024.
EDITAL DE PUBLICAÇÃO Nº 012/2024 - CONTRATAÇÃO DE AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL

NOME DO CANDIDATO(A): _____

CPF N.º: _____ Data: ____/____/____

Assinatura Responsável pelas Inscrições



ANEXO II

Currículo para Processo Seletivo Simplificado

DADOS PESSOAIS

- 1.1 Nome Completo: _____
1.2 Data de Nascimento: _____
1.3 Estado Civil: _____
1.4 Carteira de Identidade e órgão expedidor: _____
1.5 Cadastro de Pessoa Física – CPF: _____
1.6 Título de eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____
1.7 Endereço Residencial: _____
1.8 Endereço Eletrônico: _____
1.9 Telefone: _____

2. ESCOLARIDADE

- Curso: _____
Instituição de Ensino: _____
Ano de conclusão: _____

3. CURSOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL

- 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: _____



Curso/área: _____
Instituição de Ensino: _____
Carga horária: _____

Curso/área: _____
Instituição de Ensino: _____
Carga horária: _____

Curso/área: _____
Instituição de Ensino: _____
Carga horária: _____

1. TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NA ÁREA DE AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL

Estabelecimento: _____
Data inicial: _____ Data final: _____



ANEXO III

ATRIBUIÇÕES DE CARGO E FUNÇÕES

CARGO: AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL
VALOR DO VENCIMENTO: R\$ 2.810,00

DESCRIÇÃO SINTÉTICA:

Executar tarefas auxiliares no tratamento odontológico sempre sob a supervisão do Cirurgião-Dentista ou do Técnico em Saúde Bucal.

GENÉRICAS:

organizar e executar atividades de higiene bucal; processar filme radiográfico; preparar o paciente para o atendimento; auxiliar e instrumentar os profissionais nas intervenções clínicas, inclusive em ambientes hospitalares; manipular materiais de uso odontológico; selecionar moldeiras; preparar modelos em gesso; registrar dados e participar da análise das informações relacionadas ao controle administrativo em saúde bucal; executar limpeza, assepsia, desinfecção e esterilização do instrumental, equipamentos odontológicos e do ambiente de trabalho; realizar o acolhimento do paciente nos serviços de saúde bucal; aplicar medidas de biossegurança no armazenamento, transporte, manuseio e descarte de produtos e resíduos odontológicos; desenvolver ações de promoção da saúde e prevenção de riscos ambientais e sanitários; realizar em equipe levantamento de necessidade em saúde bucal; adotar medidas de biossegurança visando ao controle de infecção; outras tarefas correlatas.

CONDIÇÕES DE TRABALHO:

- Carga horária semanal de 40 horas.

REQUISITOS PARA PROVIMENTO:

- Instrução: Ensino Fundamental Completo.
- Idade: Mínima de 18 anos.
- Habilitação legal para o exercício da profissão de Auxiliar em Saúde Bucal. Registro no Conselho Federal de Odontologia e Inscrição no Conselho Regional de Odontologia.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE ARATIBA
Rua Luiz Loeser, 287, Centro - 99770000
(54) 3376-1114 - www.pmaratiba.com.br
Aratiba-RS

ANEXO IV

REQUERIMENTO – PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Processo Seletivo nº. _____

Nome do Candidato: _____

Nº da inscrição: _____ Cargo: _____

Vem **REQUERER** vaga especial como **PESSOA COM DEFICIÊNCIA**, para o cargo de _____ conforme LAUDO MÉDICO emitido pelo (a) Dr(a). _____ e devidamente identificado com o CID (classificação internacional de doença) _____.

É obrigatório anexar o LAUDO MÉDICO com CID.

Aratiba, RS, _____ de _____ de 2024.

NOME:

CPF: