



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATIBA

Rua Luis Loeser, 287 – Centro – Fone: (54) 376-1114 - CNPJ 87.613.469/0001-84
99.770-000 - ARATIBA – RS

Edital nº004/2016

**ABRE PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO PARA
CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE ENFERMEIRA (O) PARA ATUAÇÃO
JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – PROGRAMA PSF**

O Município de Aratiba, Estado do Rio Grande do Sul, através da Secretaria Municipal de Saúde, torna público para conhecimento dos interessados que estão abertas as inscrições ao Processo Seletivo Simplificado para a Contratação Temporária de ENFERMEIRA (O) para atuação junto a Secretaria Municipal da Saúde – Programa PSF, com base na Lei Municipal autorizadora nº 3.873, de 27 de setembro de 2016, conforme segue:

1) NÚMERO DE VAGAS, CARGA HORÁRIA, TITULAÇÃO E VENCIMENTO:

- 01 vaga, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais – titulação exigida: Curso Superior na Área de Enfermagem e Registro no Conselho Regional de Enfermagem (COREN), com vencimento bruto de R\$ 3.568,51 (três mil quinhentos e sessenta e oito reais e cinquenta e um centavos), com vinculação ao Regime Geral de Previdência Social (INSS).

2) CRITÉRIOS DE SELEÇÃO:

Todas as pessoas interessadas e que preencham os requisitos para inscrição, poderão inscrever-se, as quais serão selecionadas através de critérios estabelecidos pelo presente Edital.

3) PERÍODO, LOCAL E HORÁRIO DAS INSCRIÇÕES:

As inscrições poderão ser feitas de 05 de outubro de 2016 à 14 de outubro de 2016, junto a Secretaria Municipal da Administração (Setor de Recursos Humanos) da Prefeitura Municipal de Aratiba, no horário das 8,30 horas às 11,30 horas e das 13,30 horas às 17,00 horas.

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 Simplificado Público. Não há necessidade de reconhecimento de firma em cartório, pelo outorgante.

4) DOCUMENTOS A APRESENTAR NO ATO DA INSCRIÇÃO:

Apresentar original e cópia dos seguintes documentos:

- Cédula de Identidade;
- CPF;
- Título de Eleitor com comprovante da última eleição ou certidão de quitação com a Justiça Eleitoral;
- Certificado de Alistamento Militar ou Dispensa (sexo masculino);



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATIBA

Rua Luis Loeser, 287 – Centro – Fone: (54) 376-1114 - CNPJ 87.613.469/0001-84
99.770-000 - ARATIBA – RS

- Comprovante de Conclusão de Curso Superior na Área de Enfermagem, com Registro no Órgão de Classe;
- Comprovante de conclusão de Pós-Graduação, Mestrado ou Doutorado na Área de Enfermagem, com o respectivo registro, **se possuir**;
- Carteira de Registro Profissional no COREN;
- **Caso possua** Comprovação de Tempo de Serviço prestado junto à equipes do PSF (Programa de Saúde da Família), este deve ser apresentado no ato da inscrição.

5) DA SELEÇÃO:

A seleção consistirá no somatório de pontos, levando-se em consideração à titulação, conforme o a seguir descrito:

- Curso Superior na Área de Enfermagem – 07 pontos;
- Pós-Graduação na Área de Enfermagem – 05 pontos;
- Mestrado ou Doutorado na Área de Enfermagem – 03 pontos.
- Comprovação de Tempo de Serviço prestado junto à Equipes de PSF (Programa Saúde da Família):
 - menos de 1,0 (um) ano – 01 ponto;
 - de 1,1 ano até 2,0 anos – 03 pontos;
 - de 2,1 anos até 3,0 anos – 05 pontos;
 - mais de 3,0 anos – 07 pontos.

* A comprovação do tempo de serviço prestado junto ao PSF (Programa Saúde da Família) deverá ser feita em forma de Certidão, constando claramente o tempo da prestação dos serviços, devendo ser certificada pela Autoridade competente do Órgão onde o candidato inscrito prestou os referidos serviços;

6) DA AVALIAÇÃO DOS DOCUMENTOS:

A avaliação dos documentos será realizada por uma Comissão Examinadora nomeada por Portaria, pelo Prefeito Municipal.

7) DO RESULTADO PROVISÓRIO:

O resultado provisório será divulgado no dia 19 de outubro de 2016, na página da Prefeitura na Internet (www.pmaratiba.com.br/governo/processo seletivo) e no quadro mural da Prefeitura Municipal.

7.1) Prazo para Recursos:

O prazo para interposição de recurso será de 20 à 24 de outubro de 2016.

8) Resultado Final:

O resultado final será divulgado no dia 01 de novembro de 2016, na página da Prefeitura na Internet (www.pmaratiba.com.br/governo/processo seletivo) e no quadro mural da Prefeitura Municipal.

9) Contratação:

A contratação será feita de acordo com a ordem da classificação final dos inscritos.



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATIBA

Rua Luis Loeser, 287 – Centro – Fone: (54) 376-1114 - CNPJ 87.613.469/0001-84
99.770-000 - ARATIBA – RS

10) Prazo de Validade:

O prazo de validade do contrato é o estabelecido pelo § Único do Artigo 1º, da Lei Municipal nº 3.873, de 27 de setembro de 2016, sendo de até 180 (cento e oitenta) dias a contar da assinatura do contrato, podendo ser prorrogado por até igual período, se mantida a situação temporária ou de comprovada necessidade.

11) Disposições Gerais:

Em caso de empate entre os candidatos será levado em consideração, em primeiro lugar, o maior nível de graduação na Área de Enfermagem, em segundo lugar o maior tempo de experiência com serviço prestado junto à equipes do PSF. Persistindo o empate será feito sorteio público. Sendo necessário, o sorteio público será realizado em ato público junto a Secretaria Municipal de Administração (sala de licitações) no dia 31 de outubro de 2016, às 9,00 horas, onde poderão participar todos os interessados.

Aratiba, 29 de Setembro de 2016.

LUIZ ANGELO POLETTO
Prefeito Municipal de Aratiba.



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATIBA

Rua Luis Loeser, 287 – Centro – Fone: (54) 376-1114 - CNPJ 87.613.469/0001-84
99.770-000 - ARATIBA – RS

EXTRATO DO EDITAL Nº004/2016

O Município de Aratiba, Estado do Rio Grande do Sul, através da Secretaria Municipal de Saúde, torna público para conhecimento dos interessados que estão abertas as inscrições ao Processo Seletivo Público Simplificado para a Contratação Temporária de ENFERMEIRA (O) para atuação junto a Secretaria Municipal da Saúde – Programa PSF, com base na Lei Municipal autorizadora nº 3.873, de 27 de setembro de 2016.

O Edital e mais informações poderão ser obtidos na Prefeitura Municipal de Aratiba, no horário das 8h30min às 11h30min e das 13h30min às 1700h ou na página da Prefeitura na internet no site (www.pmaratiba.com.br/governo/processo seletivo) e no Quadro Mural da Prefeitura Municipal.

Aratiba, RS, 29 de setembro de 2016.

LUIZ ANGELO POLETTO
Prefeito Municipal de Aratiba



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATIBA

Rua Luis Loeser, 287 – Centro – Fone: (54) 376-1114 - CNPJ 87.613.469/0001-84
99.770-000 - ARATIBA – RS

**CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO DOS DOCUMENTOS A QUE SE REFERE O
EDITAL Nº004 /2016.**

- Processo Seletivo Público Simplificado para contratação por prazo determinado de Enfermeira (o) para atuação junto À Secretaria Municipal de Saúde – Programa PSF, do Município de Aratiba:

Pontuação:

- Curso Superior na área de Enfermagem com registro no órgão..... 07 pontos.
- Pós Graduação na Área de Enfermagem..... 05 pontos.
- Mestrado ou Doutorado na Área de Enfermagem..... 03 pontos.

-Comprovação de tempo de serviço prestado junto à Equipes do PSF:

- a) menos de 01 ano:..... 01 ponto.
- b) de 1,1 ano até 2,0 anos..... 03 pontos.
- c) de 2,1 anos até 3,0 anos..... 05 pontos.
- d) mais de 3,0 anos..... 07 pontos.

Aratiba, RS, aos 29 de setembro de 2016.

LUIZ ANGELO POLETTO
Prefeito Municipal



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATIBA

Rua Luis Loeser, 287 – Centro – Fone: (54) 376-1114 - CNPJ 87.613.469/0001-84
99.770-000 - ARATIBA – RS

**COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS CONFORME O EDITAL
Nº 004/2016:**

Nome _____ do

Candidato: _____

Nº da Inscrição: _____

Documentos Recebidos (Cópia):

() Carteira de Identidade () CPF () Título de
Eleitor () Certificado de Reservista ou Dispensa () Carteira de
Registro Profissional no COREN () Outros documentos:

TITULAÇÃO: () Comprovação de Nível Superior com inscrição no Órgão
Competente () Pós Graduação na Área de Enfermagem
() Mestrado ou Doutorado na Área de Enfermagem

TEMPO DE SERVIÇO: Comprovação de tempo de serviço prestado junto à
Equipes do PSF: () menos de 1 ano () de 1,1 ano até 2 anos ()
de 2,1 anos até 3 anos () mais de 3 anos.

Aratiba, ____ de _____ de 2016

Servidor Responsável pela Inscrição



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATIBA

Rua Luis Loeser, 287 – Centro – Fone: (54) 376-1114 - CNPJ 87.613.469/0001-84
99.770-000 - ARATIBA – RS

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO Nº 004/2016

FICHA DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO

CARGO: _____ **INSCRIÇÃO Nº:** _____

NOME DO
CANDIDATO(A): _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

FILIAÇÃO: _____

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

FONE P/ CONTATO: _____ CELULAR: _____

CORREIO ELETRONICO: _____

Declaro, neste momento, que tomei conhecimento, estou ciente, E DE ACORDO com as Regras e as Normas adotadas para o presente Edital de Processo Seletivo Público Simplificado Nº 004/2016, fazendo a minha opção e inscrição por livre e espontânea vontade.

ARATIBA/RS, ____ DE _____ DE 2016.

Assinatura do candidato ou representante legal

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATIBA

CARGO: _____ **INSCRIÇÃO Nº:** _____

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – EDITAL DE PROCESSO SELETIVO
PÚBLICO SIMPLIFICADO Nº 004/2016

NOME DO CANDIDATO(A): _____

RG. N.º : _____ Data: ____/____/____

Assinatura Responsável pelas Inscrições



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATIBA

Rua Luis Loeser, 287 – Centro – Fone: (54) 376-1114 - CNPJ 87.613.469/0001-84
99.770-000 - ARATIBA – RS

EDITAL Nº 004/2016

**AVALIAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO PARA
CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE ENFERMEIRA (O) PARA ATUAÇÃO
JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – EQUIPE DO PSF**

NOME: _____

FORMAÇÃO: _____

PONTUAÇÃO:

Nível Superior na Área de Enfermagem com registro no órgão competente:
_____ pontos.

Pós Graduação na Área de Enfermagem: _____ pontos.

Mestrado ou Doutorado na Área de Enfermagem: _____ pontos.

TEMPO DE SERVIÇO PRESTADO JUNTO À EQUIPES DO PSF:

Menos de 01 ano: _____ Pontos. De 1,1 ano até 2 anos: _____ pontos.

De 2,1 até 3 anos: _____ Pontos. Mais de 3 anos: _____ Pontos.

TOTAL DE PONTOS OBTIDOS: _____
(_____).

Aratiba, ____ de _____ de 2016.

Membro da Comissão Examinadora

Membro da Comissão Examinadora

Membro da Comissão Examinadora



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATIBA

Rua Luis Loeser, 287 – Centro – Fone: (54) 376-1114 - CNPJ 87.613.469/0001-84
99.770-000 - ARATIBA – RS

EDITAL Nº _____/2016

**RESULTADOS PROVISÓRIOS DA AVALIAÇÃO – PROCESSO SELETIVO
PÚBLICO SIMPLIFICADO**

CLASSIFICAÇÃO PROVISÓRIA DOS CANDIDATOS:

ENFERMEIRA (O):

1º Classificado: _____ (_____) pontos.

2º Classificado: _____ (_____) pontos.

3º Classificado: _____ (_____) pontos.

4º Classificado: _____ (_____) pontos.

5º Classificado: _____ (_____) pontos.

6º Classificado: _____ (_____) pontos.

Aratiba, ____ de _____ de 2016.

Membro da Comissão Examinadora

Membro da Comissão Examinadora

Membro da Comissão Examinadora



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATIBA

Rua Luis Loeser, 287 – Centro – Fone: (54) 376-1114 - CNPJ 87.613.469/0001-84
99.770-000 - ARATIBA – RS

EDITAL Nº _____/2016

**RESULTADOS FINAIS DA AVALIAÇÃO – PROCESSO SELETIVO PÚBLICO
SIMPLIFICADO**

CLASSIFICAÇÃO FINAL DOS CANDIDATOS:

ENFERMEIRA (O):

1º Classificado: _____ (_____) pontos.

2º Classificado: _____ (_____) pontos.

3º Classificado: _____ (_____) pontos.

4º Classificado: _____ (_____) pontos.

5º Classificado: _____ (_____) pontos.

6º Classificado: _____ (_____) pontos.

Aratiba, ____ de _____ de 2016.

Membro da Comissão Examinadora

Membro da Comissão Examinadora

Membro da Comissão Examinadora



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATIBA

Rua Luis Loeser, 287 – Centro – Fone: (54) 376-1114 - CNPJ 87.613.469/0001-84
99.770-000 - ARATIBA – RS

EDITAL Nº 004/2016

**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO PARA
CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE ENFERMEIRA (O) PARA ATUAÇÃO
JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – EQUIPE DO PSF**

P R O C U R A Ç Ã O

EU, _____,
Carteira de Identidade nº _____, residente e domiciliado na
Rua _____, nº _____,
apartamento _____, Bairro _____,
na cidade de _____, nomeio e constituo
_____, Carteira
de Identidade nº _____, como meu (minha)
procurador (a), com poderes específicos para a realização da minha Inscrição
no Processo Seletivo Público Simplificado Edital nº 004/2016.

Município de _____, de _____ de 2016.

Assinatura do Candidato

