



CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA
MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.

**SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE
DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS
EDITAL Nº 001/2016**

O CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO – CSMBS, CNPJ sob o nº 12.987.708/0001-67, por seu Diretor Executivo, juntamente com a Policlínica Regional José Gilvan Leite Sampaio, por sua Diretora Geral, e com o Centro de Especialidades Odontológicas Manoel Inácio Torres, por sua Diretora Geral, vêm, por meio deste, tornar público o Processo Seletivo Simplificado Nº 001/2016 para contratação de profissionais de nível superior, para lotação na POLICLÍNICA JOSÉ GILVAN LEITE SAMPAIO: Médicos(as): Gastroenterologista, Neurologista, Radiologista, Reumatologista, Ultrassonografista, Urologista, CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS MANOEL INÁCIO TORRES: CIRURGIÃO(A) DENTISTA: Endodontista, Ortodontista.

| Nº | DESCRIÇÃO | VAGAS | UNIDADE |
|----|-------------------------------------|-------|--|
| 01 | MÉDICO (A) Gastroenterologista | 01 | POLICLÍNICA JOSÉ GILVAN LEITE SAMPAIO |
| 02 | MÉDICO (A) Neurologista | 01 | POLICLÍNICA JOSÉ GILVAN LEITE SAMPAIO |
| 03 | MÉDICO (A) Radiologista | 01 | POLICLÍNICA JOSÉ GILVAN LEITE SAMPAIO |
| 04 | MÉDICO (A) Reumatologista | 01 | POLICLÍNICA JOSÉ GILVAN LEITE SAMPAIO |
| 05 | MÉDICO (A) Ultrassonografista | 02 | POLICLÍNICA JOSÉ GILVAN LEITE SAMPAIO |
| 06 | MÉDICO (A) Urologista | 01 | POLICLÍNICA JOSÉ GILVAN LEITE SAMPAIO |
| 07 | CIRURGIÃO (A) DENTISTA Endodontista | 02 | CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS MANOEL INÁCIO TORRES |
| 08 | CIRURGIÃO (A) DENTISTA Ortodontista | 01 | CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS MANOEL INÁCIO TORRES |

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1 – O Processo Seletivo Simplificado Nº 001/2016 disciplinado por este Edital será executado mediante contratação por prazo determinado em conformidade com a Lei Estadual nº 14.458, de 15 de setembro de 2009, o Inciso IX do Art. 37 da Constituição Federal, para atender a necessidade temporária de excepcional interesse público para a contratação imediata a fim de desempenhar atividades na Policlínica José Gilvan Leite Sampaio e Centro de Especialidades Odontológicas Manoel Inácio Torres, no âmbito do CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO, localizado na Policlínica Regional, Av. João Inácio de Lucena, nº. 1.800, Bairro Morro Dourado, CEP: 63.260-000, Fone: (88) 3531-0295, Brejo Santo – CE, que tramitará da seguinte forma:

- | |
|---|
| <p>1ª Fase - Constituída de Prova de Títulos (análise curricular), de caráter eliminatório e classificatório.</p> <p>2ª Fase - Constituída de entrevista, de caráter classificatório.</p> |
|---|



CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.

1.2 – A não entrega dos títulos na data prevista neste edital implica na eliminação do candidato.

1.3 - O Processo Seletivo Simplificado Nº 001/2016 será acompanhado por uma Comissão organizadora constituída por membros do CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS: Diretor Executivo do CPSMBS; Diretora Geral da Policlínica de Brejo Santo; Diretora Geral e Diretora Clínica do CEO Regional de Brejo Santo e Representante da 19ª CRES de Brejo Santo. A referida comissão será diretamente assessorada, no que tange aos aspectos legais desta Seleção Simplificada, pela Procuradora Autárquica deste Consórcio Público.

2. DOS REQUISITOS

2.1 - Para candidatar-se aos empregos públicos do CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS o candidato deverá atender os requisitos abaixo:

- a) Ser brasileiro nato ou naturalizado ou cidadão português portador de certificado de igualdade e de outorga do gozo de direitos políticos e civis.
- b) Estar em gozo com seus direitos políticos.
- c) Quando do sexo masculino, haver cumprido as obrigações e encargos militares previstos em lei.
- d) Possuir os requisitos de escolaridade exigidos para o exercício do emprego e o respectivo Registro no Órgão de Classe, quando for o caso, no ato da admissão.
- e) Apresentar outros documentos que se fizerem necessários, no decorrer do Processo Seletivo e/ou na admissão.

3. DAS INSCRIÇÕES

3.1 – As inscrições para o processo seletivo serão feitas exclusivamente de forma presencial, na sede do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Brejo Santo, diretamente na Diretoria Executiva do CPSMBS, localizado na Policlínica Regional, Av. João Inácio de Lucena, nº. 1.800, Bairro Morro Dourado, CEP: 63.260-000, Fone: (88) 3531-0295, Brejo Santo – CE. As inscrições serão realizadas no período abaixo descrito, das 08h00min às 11h00min e das 14h00min às 16h00min, por ordem de chegada.

3.2 – A inscrição somente será concluída após o recebimento da documentação pertinente no item descrito, dentro do prazo estabelecido neste Edital.



CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA
MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.

3.3 – No ato da inscrição, o candidato deve entregar o *currículo vitae* juntamente com as cópias dos documentos comprobatórios de formação acadêmica e de experiência profissional e ficha de inscrição preenchida.

3.4 - A inscrição é gratuita e poderá ser feita por procuração específica.

3.5 – Não serão aceitas inscrições fora do prazo estipulado no item descrito, bem como não serão recebidos documentos pelos Correios.

3.6 – O Resultado da primeira fase (avaliação curricular) será divulgado em listagem publicada em flanelógrafo na sede do CPSMBS e site.

3.7 – No ato da inscrição o candidato deverá apresentar também:

a) Ficha de inscrição devidamente preenchida sem emendas nem rasuras, devidamente assinada conforme modelo constante do Anexo IV, disponível na sede da Diretoria Executiva do CPSMBS.

b) Fotocópia nítida do documento de identidade e CPF. São considerados documentos de identidade as carteiras e/ou cédulas de identidade expedidas pelas Secretarias de Segurança, Forças Armadas, Ministério das Relações Exteriores e pela Polícia Militar; Passaporte; Identidade para Estrangeiros; Carteiras Profissionais expedidas por órgãos ou Conselhos de Classe que, por Lei Federal, valem como documento de identidade, bem como a Carteira Nacional de Habitação (com fotografia na forma da Lei nº 9.503/97);

c) Fotocópia do Diploma de Graduação do nível superior.

d) No caso de Diploma ou Certificado expedido por instituição estrangeira, será aceito desde que revalidado por instituição de ensino superior no Brasil.

e) Fotocópia autenticada do Diploma, Certificado ou Declaração de conclusão de residência, especialização ou aperfeiçoamento.

f) Curriculum Vitae, com as cópias dos comprovantes dos cursos, títulos e experiência profissional apresentados em anexo.

3.7.1 – Não serão aceitas inscrições com ausência de um dos itens acima descritos (a-f);

3.8 - O candidato assumirá total responsabilidade pelas informações prestadas no preenchimento dos dados que apresentará, arcando com as consequências de eventuais erros, omissões e declarações inexatas ou inverídicas.

3.9 - A qualquer tempo, a participação do candidato poderá ser indeferida, com sua eliminação do processo, desde que verificada falsidade de declarações ou irregularidades nas informações e documentos.

3.10 - Será admitida apenas inscrição para 1 (um) único cargo.

3.11 - O CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS não se responsabilizará por pedido de inscrição que:

a) não tenha sido entregue nos prazos e horário estabelecidos neste Edital;

b) tenha sido entregues em outro local que não seja na Policlínica Regional José Gilvan Leite Sampaio, no endereço destacado.



CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA
MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.

4. DOS CANDIDATOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIAS

4.1 - Do total de vagas previstas neste edital, 5% (cinco por cento) das vagas serão reservadas aos candidatos portadores de deficiências, compatíveis com o exercício da função, na forma prevista na Lei nº 7.853, de 24 de outubro de 1989, regulamentada pelo Decreto Federal nº 3.298/99, alterado pelo Decreto 5.296/2004.

4.2 - Caso a aplicação do percentual de que trata o item anterior deste Edital resulte em número com fração, este será aproximado ao primeiro número inteiro antecedente.

4.3 - O candidato portador de deficiência que desejar concorrer nesta condição deverá indicar na ficha de inscrição ser portador de deficiência que não o inabilite para o exercício do cargo para o qual está concorrendo.

4.4 - O candidato que optar por concorrer como portador de deficiência participará da presente Seleção Pública em igualdade de condições com os demais candidatos, exceto no que se refere à reserva de vagas, à classificação e aos exames médicos admissionais.

4.5 - O candidato que concorrer na condição de portador de deficiência, se habilitado pela junta pericial médica oficial designada pelo CPSMBS e aprovado na seleção, além de figurar na lista geral de classificação, constará também na lista de classificação própria, nos termos da legislação vigente.

4.6 - Na inexistência de candidato aprovado para a vaga reservada aos portadores de deficiência ou no caso de reprovação na perícia médica, a vaga reservada a que se refere o subitem 3.1 será ocupada pelos demais candidatos aprovados, observada a ordem de classificação.

4.7 - A não observância do disposto nos itens anteriores acarretará a perda do direito ao pleito das vagas reservadas aos candidatos em tais condições, mesmo que tenha escolhido tal opção.

4.8 - Os candidatos que no ato de inscrição se declararem portadores de deficiência, se classificados nas etapas previstas neste Edital, além de figurarem nas listas de classificação, terão seus nomes publicados em relação à parte, observada a respectiva ordem de classificação.

4.9 - Caso haja necessidade de condições especiais para se submeter à Segunda Etapa prevista neste Edital, o candidato portador de deficiência deverá solicitá-las por escrito ao CPSMBS, por meio de requerimento, protocolado até o último dia de realização das inscrições, indicando claramente quais os recursos especiais necessários.

4.10 - O candidato portador de deficiência que necessitar de tempo adicional para realização da segunda Etapa prevista neste Edital deverá requerê-lo, com



CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.

justificativa acompanhada de parecer emitido por especialistas, da área de sua deficiência, junto ao CPSMBS, até o último dia de realização das inscrições.

5. DA PROVA DE TÍTULOS

5.1 - 1ª Fase - A Prova de Títulos constará de análise curricular, com atribuição de nota inteira na escala de 0 (zero) a 100 (cem), para cargos de nível superior.

5.2 - Esta fase terá caráter eliminatório e classificatório, ficando eliminado do certame o candidato que não atingir a pontuação mínima de 10 (dez) pontos.

5.3 - Será pontuada a experiência de trabalho realizada após a conclusão do Curso de Especialização, residência ou aperfeiçoamento.

5.4 - Somente serão considerados os títulos que tenham compatibilidade com o emprego de opção do candidato.

5.5 - As fotocópias para comprovação dos títulos deverão ser autenticadas em cartório, ou juntamente com as cópias apresentar a original para comprovação e entregues, obrigatoriamente, juntamente com Formulário Anexo V deste Edital.

5.6 - Somente serão aceitos os títulos obtidos no Exterior que forem traduzidos por tradutores públicos juramentados.

5.7 - Só serão aceitas cópias não autenticadas se vierem acompanhadas dos documentos originais para verificação e comprovação da comissão de avaliação.

5.8 - Não serão aceitos títulos encaminhados por fac-símile (fax) ou correio eletrônico.

5.9 - Para ser atribuída a pontuação relativa à experiência técnico-profissional, o candidato deverá entregar documento que se enquadre, em pelo menos, uma das alíneas abaixo:

a) Cópia autenticada da carteira de trabalho da Previdência Social - CTPS, ou declaração do empregador com cópia autenticada com firma reconhecida em cartório e cópia do contrato do Tomador de Serviços ou, se funcionário de Poder Executivo Municipal, declaração da autoridade competente, apresentando a matrícula do servidor e tempo de serviço na área específica, cópia autenticada com firma reconhecida em cartório e cópia do ato de nomeação com a publicação no Diário Oficial do Município (D.O.M.), caso exista, ou Diário Oficial do Estado (D.O.E.);

b) Cópia de certidão ou declaração, no caso de órgão público, com firma reconhecida do emitente, que informe o período, discriminando o período e a identificação do serviço realizado, com a descrição das atividades desenvolvidas;

c) Cópia do contrato de prestação de serviços (demonstrando claramente o período inicial e final de validade dos contratos) ou cópias dos Recibos de



CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.

Pagamento de Autônomo (RPA) referentes aos meses de realização do serviço, acompanhado obrigatoriamente de declaração do contratante ou responsável legal, com firma reconhecida, onde conste claramente o local onde os serviços foram prestados, a identificação do serviço realizado, o período do mesmo e a descrição das atividades executadas.

d) Cópia dos contracheques referentes aos meses de realização do serviço acompanhada obrigatoriamente de declaração da Cooperativa ou empresa responsável pelo fornecimento da mão de obra, com firma reconhecida, em que conste claramente o local onde os serviços foram prestados, a identificação do serviço realizado, período do mesmo e descrição das atividades executadas.

5.10 - Não serão aceitos como experiência profissional o tempo de estágio, de serviço/trabalho voluntário, de bolsa de estudo ou de monitoria ou ainda outras atividades equivalentes.

6. DA ENTREVISTA

6.1 - 2ª Fase - A Entrevista terá a pontuação máxima estabelecida em 100 (cem) pontos, sendo avaliado o candidato: o seu desempenho em demonstrar o conhecimento da atividade que pretende exercer, a disponibilidade de tempo para a necessidade da Administração e sua capacidade de se relacionar em grupo no ambiente de trabalho. Esta fase terá caráter classificatório.

6.2 - Somente serão submetidos à entrevista os candidatos que não forem eliminados na 1ª Fase desta seleção, atingindo o perfil mínimo de aprovação exigido no item 4.2 deste edital.

7. DA CLASSIFICAÇÃO FINAL

7.1 - A Pontuação Final do candidato será obtida mediante a média das pontuações das fases do processo seletivo, conforme fórmula:

$$\text{Pontuação Final} = (\text{Prova de Títulos}) + (\text{Entrevista}) / 2$$

7.2 - Os candidatos aprovados no Processo Seletivo serão classificados, pela ordem decrescente das notas finais.

7.3 - O candidato aprovado não terá nenhum direito adquirido à contratação para o cargo de sua escolha, constituindo-se ato discricionário deste Consórcio Público a contratação dos aprovados à medida que surja a carência de vaga no quadro funcional desta Instituição.

7.4 - No caso de empate na classificação dos candidatos, o desempate se fará verificando-se, sucessivamente, os seguintes critérios:

a) maior pontuação na Prova de Títulos



**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA
MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.**

- b) maior pontuação na Prova de Títulos - experiência profissional na área de atuação;
- c) maior idade.
- d) maior pontuação na Prova de Títulos - Formação Acadêmica.

8. DO RESULTADO FINAL

8.1 – Será divulgado em jornais de grande circulação e em listagem publicada em flanelógrafo na sede do CPSMBS e publicação no site oficial do CPSMBS.

9. DA CONTRATAÇÃO

9.1 - O Candidato aprovado no presente Processo Seletivo será convocado à medida que haja carência do cargo por parte do CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS, obedecendo à ordem de classificação. Será assinado o contrato por prazo determinado, de até 01 (um) ano podendo ser prorrogado por igual período, de acordo com suas necessidades de excepcional interesse público, sujeitando-se às normas do Consórcio.

9.2 - A admissão será pelo regime da CLT - Consolidação das Leis do Trabalho.

9.3 – Acrescido ao salário, o Contratado terá direito a insalubridade e ou periculosidade nos casos exigidos por lei.

9.4 - No momento da contratação o candidato aprovado deverá comparecer à Diretoria Executiva do CPSMBS portando os seguintes documentos:

- Carteira de Trabalho e Previdência Social (original);
- Carteira de Identidade; (Cópia autenticada).
- Cadastro de Pessoa Física (CPF); (Cópia autenticada).
- Comprovante de inscrição no PIS ou PASEP; (Cópia autenticada).
- Título de Eleitor; (Cópia autenticada).
- Último comprovante de votação, justificativa eleitoral ou certidão de quitação;
- Carteira de Reservista ou Certificado de Alistamento Militar, constando, dispensa, se do sexo masculino; (Cópia autenticada)
- Certidão de Casamento; (Cópia autenticada).
- Certidão de Nascimento de filhos menores de 14 anos; (Cópia autenticada).
- Comprovante de endereço (conta de água, luz ou telefone) (cópia);
- Uma foto 3x4 recente, de frente;
- Documentos comprobatórios de atendimento à qualificação exigida para ingresso no emprego constante Anexo I, deste Edital. (Cópia autenticada);
- Declaração de que não ocupa cargo, emprego ou função pública, em qualquer das esferas de governo, excetuadas as hipóteses previstas no art. 37, inciso XVI, da Constituição Federal, nem receber outro benefício proveniente



CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.

de regime próprio da previdência social ou regime geral de previdência social relativo a emprego público.

- Certidão negativa de antecedentes criminais expedida pela Secretaria de Segurança Pública Estadual.

9.4.1 – Não serão recebidos documentos incompletos em hipótese alguma;

10. DOS RECURSOS

10.1 - Será admitido recurso administrativo sobre a pontuação atribuída à prova de títulos;

10.2 - Os recursos deverão ser interpostos no prazo de até 2 (dois) dias úteis, contados a partir do primeiro dia útil após a data de divulgação do resultado final do presente processo seletivo simplificado.

10.3 - Os recursos deverão ser dirigidos à Diretoria Executiva do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Brejo Santo - CPSMBS.

10.4 - Se ficar provado o vício, irregularidade insanável ou preterição de formalidade substancial, a Seleção Pública Simplificada será anulada de forma total ou parcial.

10.5 - O candidato que, visando interesses pessoais, lançar mão de falsas alegações e fatos inverídicos com o propósito de embargo do processo seletivo, após a apuração dos fatos, se não comprovados, poderá responder criminalmente pelo ato.

10.6 - A Comissão Organizadora constitui-se a única e última instância recursal para julgar recursos da prova de títulos, respectivamente, sendo soberana em sua decisão.

10.7 - A decisão relativa ao julgamento do recurso, quando do interesse de mais de um candidato, será dada a conhecer coletivamente.

11. DISPOSIÇÕES FINAIS

11.1 - O processo de Seleção Pública terá validade de 1 ano, prorrogável por igual período, a contar da publicação da homologação do resultado final.

11.2 - Não haverá segunda chamada para a entrevista classificatória. A ausência por qualquer motivo, inclusive doença ou atraso, resultará na eliminação do candidato faltoso da Seleção Pública Simplificada.

11.3 - O candidato deverá observar rigorosamente o edital e retificações, caso ocorram, sendo de inteira responsabilidade o acompanhamento da publicação e divulgação de atos, comunicados e editais.

11.4 - Será eliminado o candidato que convocado faltar no dia e hora marcados em qualquer fase do processo seletivo ou não comparecer no período estabelecido para a assinatura do contrato de trabalho, bem como transgredir as normas e regras deste Processo Seletivo Simplificado.



**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA
MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.**

11.5 - O candidato que chamado a assumir não o fizer no prazo estabelecido na convocação ou por conveniência sua, deverá assinar Termo de Desistência, ou será publicado em jornal de circulação sua ausência, perdendo o direito a vaga sendo convocado o candidato seguinte, obedecendo à ordem de classificação do cadastro de reserva.

11.6 - Na vigência da validade desta Seleção Pública, o CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS reserva-se o direito de proceder às contratações em número que atenda aos seus interesses.

11.7 - Os casos omissos, no que concerne aos aspectos técnicos e operacionais referentes à Seleção, serão resolvidos pela Comissão Organizadora do Processo de Seleção Pública.

11.8 - O Foro da Comarca de Brejo Santo é o competente para decidir quaisquer ações judiciais interpostas com respeito ao presente Edital e respectiva Seleção Pública Simplificada.

BREJO SANTO, 19 de fevereiro de 2016.

GETULIO BARROS
DIRETOR EXECUTIVO DO CPSMBS

RENATA BEZERRA DE MOURA
DIRETORA DA POLICLÍNICA

REGINA LUCIA BARBOSA SANTOS ALMEIDA
DIRETORA DO CEO REGIONAL

HELEN BARROS MIRANDA LUCENA
PROCURADORA JURÍDICA



CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA
MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.

ANEXO I

**CARGOS, REQUISITOS PARA ADMISSÃO, DESCRIÇÃO DO
SERVIÇO/CARGA HORÁRIA/ VAGAS**

| EMPREGO PÚBLICO | REQUISITOS BÁSICOS | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO ESPECIALIZADO | VAGAS | CARGA HORÁRIA | SALÁRIO (R\$) |
|--|--|---|------------|---------------|--|
| MÉDICO(A) GASTROENTEROLOGISTA | GRADUAÇÃO EM MEDICINA, REGISTRO NO ÓRGÃO PROFISSIONAL COMPETENTE E CRM ATIVO, DOCUMENTO QUE COMPROVE A APTIDÃO PROFISSIONAL PARA A RESPECTIVA ESPECIALIDADE: RESIDÊNCIA MÉDICA E/OU CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO EM CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO E/OU CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE APERFEIÇOAMENTO COM CARGA HORÁRIA SUPERIOR A 2.0000 H/AULA. | REALIZAR ATENDIMENTO NA ÁREA DE GASTROENTEROLOGIA E EXAMES DE COLONOSCOPIA E ENDOSCOPIA; DESEMPENHAR FUNÇÕES DA MEDICINA PREVENTIVA E CURATIVA; REALIZAR ATENDIMENTOS, EXAMES, DIAGNÓSTICO, TERAPÊUTICA, ACOMPANHAMENTO DOS PACIENTES E EXECUTAR QUALQUER OUTRA ATIVIDADE QUE, POR SUA NATUREZA, ESTEJA INSERIDA NO ÂMBITO DAS ATRIBUIÇÕES PERTINENTES. | 01 VAGA | 20 H/S | 4.388,32 Mais adicional de insalubridade |
| MÉDICO(A) NEUROLOGISTA | GRADUAÇÃO EM MEDICINA, REGISTRO NO ÓRGÃO PROFISSIONAL COMPETENTE E CRM ATIVO, DOCUMENTO QUE COMPROVE A APTIDÃO PROFISSIONAL PARA A RESPECTIVA ESPECIALIDADE: RESIDÊNCIA MÉDICA E/OU CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO EM CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO E/OU CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE APERFEIÇOAMENTO COM CARGA HORÁRIA SUPERIOR A 2.0000 H/AULA. | REALIZAR ATENDIMENTO NA ÁREA DE NEUROLOGIA; DESEMPENHAR FUNÇÕES DA MEDICINA PREVENTIVA E CURATIVA; REALIZAR ATENDIMENTOS, EXAMES, DIAGNÓSTICO, TERAPÊUTICA, ACOMPANHAMENTO DOS PACIENTES E EXECUTAR QUALQUER OUTRA ATIVIDADE QUE, POR SUA NATUREZA, ESTEJA INSERIDA NO ÂMBITO DAS ATRIBUIÇÕES PERTINENTES. | 01 VAGA | 20 H/S | 4.388,32 Mais adicional de insalubridade |
| MÉDICO(A) RADIOLOGISTA | GRADUAÇÃO EM MEDICINA, REGISTRO NO ÓRGÃO PROFISSIONAL COMPETENTE E CRM ATIVO, DOCUMENTO QUE COMPROVE A APTIDÃO PROFISSIONAL PARA A RESPECTIVA ESPECIALIDADE: | REALIZAR ATENDIMENTO NA ÁREA DE RADIOLOGIA (RAIO X, MAMOGRAFIA E ULTRASSONOGRAFIA); DESEMPENHAR FUNÇÕES DA MEDICINA PREVENTIVA E CURATIVA; REALIZAR | 01 VAGA | 20 H/S | 4.388,32 Mais adicional de insalubridade |



**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA
MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.**

| | | | | | |
|---|--|---|------------|--------|--|
| | RESIDÊNCIA MÉDICA E/OU CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO EM CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO E/OU CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE APERFEIÇOAMENTO COM CARGA HORÁRIA SUPERIOR A 2.0000 H/AULA. | ATENDIMENTOS, EXAMES, DIAGNÓSTICO, TERAPÊUTICA, ACOMPANHAMENTO DOS PACIENTES E EXECUTAR QUALQUER OUTRA ATIVIDADE QUE, POR SUA NATUREZA, ESTEJA INSERIDA NO ÂMBITO DAS ATRIBUIÇÕES PERTINENTES. RESPONSABILIZAR-SE TÉCNICAMENTE PELA SALA DE RAO X E MAMOGRAFIA. | | | |
| MÉDICO(A) REUMATOLOGISTA | GRADUAÇÃO EM MEDICINA, REGISTRO NO ÓRGÃO PROFISSIONAL COMPETENTE E CRM ATIVO, DOCUMENTO QUE COMPROVE A APTIDÃO PROFISSIONAL PARA A RESPECTIVA ESPECIALIDADE: RESIDÊNCIA MÉDICA E/OU CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO EM CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO E/OU CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE APERFEIÇOAMENTO COM CARGA HORÁRIA SUPERIOR A 2.0000 H/AULA. | REALIZAR ATENDIMENTO NA ÁREA DE REUMATOLOGIA; DESEMPENHAR FUNÇÕES DA MEDICINA PREVENTIVA E CURATIVA; REALIZAR ATENDIMENTOS, EXAMES, DIAGNÓSTICO, TERAPÊUTICA, ACOMPANHAMENTO DOS PACIENTES E EXECUTAR QUALQUER OUTRA ATIVIDADE QUE, POR SUA NATUREZA, ESTEJA INSERIDA NO ÂMBITO DAS ATRIBUIÇÕES PERTINENTES | 01 VAGA | 20 H/S | 4.388,32 Mais adicional de insalubridade |
| MÉDICO(A) ULTRASSONOGRAFISTA | GRADUAÇÃO EM MEDICINA, REGISTRO NO ÓRGÃO PROFISSIONAL COMPETENTE E CRM ATIVO, DOCUMENTO QUE COMPROVE A APTIDÃO PROFISSIONAL PARA A RESPECTIVA ESPECIALIDADE: RESIDÊNCIA MÉDICA E/OU CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO EM CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO E/OU CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE APERFEIÇOAMENTO COM CARGA HORÁRIA SUPERIOR A 2.0000 H/AULA. | REALIZAÇÃO, DIAGNÓSTICO E EMISSÃO DE LAUDOS DOS EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS ABRANGENDO A ECOGRAFIA GERAL E/OU ESPECÍFICA (PÉLVICA OBSTÉTRICO, ABDOMINAL, PEDIÁTRICO, PEQ. PARTES ETC.) ULTRASSONOGRAFIA INTERVENCIÓNISTA (PUNÇÕES E BIÓPSIAS (MAMA, PRÓSTATA, TIREOIDE E OUTROS), EMPREGANDO TÉCNICAS ESPECÍFICAS DA MEDICINA PREVENTIVA E TERAPÊUTICA, A FIM DE PROMOVER A PROTEÇÃO, RECUPERAÇÃO OU REABILITAÇÃO DA SAÚDE. | 02 VAGA | 20 H/S | 4.388,32 Mais adicional de insalubridade |
| MÉDICO(A) UROLOGISTA | GRADUAÇÃO EM MEDICINA, REGISTRO NO ÓRGÃO PROFISSIONAL COMPETENTE E CRM ATIVO, DOCUMENTO | REALIZAÇÃO, DIAGNÓSTICO E EMISSÃO DE LAUDOS DOS EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS | 01 VAGA | 20 H/S | 4.388,32 Mais adicional de insalubridade |



**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA
MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.**

| | | | | | |
|---|---|---|----------|--------|--|
| | QUE COMPROVE A APTIDÃO PROFISSIONAL PARA A RESPECTIVA ESPECIALIDADE: RESIDÊNCIA MÉDICA E/OU CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO EM CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO E/OU CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE APERFEIÇOAMENTO COM CARGA HORÁRIA SUPERIOR A 2.0000 H/AULA. | ABRANGENDO A ECOGRAFIA GERAL E/OU ESPECÍFICA (PÉLVICA OBSTÉTRICO, ABDOMINAL, PEDIÁTRICO, PEQ. PARTES ETC.) ULTRASSONOGRAFIA INTERVENCIONISTA (PUNÇÕES E BIÓPSIAS (MAMA, PRÓSTATA, TIREOIDE E OUTROS) EMPREGANDO TÉCNICAS ESPECÍFICAS DA MEDICINA PREVENTIVA E TERAPÊUTICA, A FIM DE PROMOVER A PROTEÇÃO, RECUPERAÇÃO OU REABILITAÇÃO DA SAÚDE. | | | |
| CIRURGIÃO (A) DENTISTA: ENDODONTISTA | GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA, REGISTRO NO ÓRGÃO PROFISSIONAL COMPETENTE E CRO ATIVO, DOCUMENTO QUE COMPROVE A APTIDÃO PROFISSIONAL PARA A RESPECTIVA ESPECIALIDADE, TAIS COMO: DIPLOMA DE RESIDÊNCIA E/OU CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO, MÍNIMO 360 H/AULA E/OU APERFEIÇOAMENTO, MÍNIMO 180 H/AULA. | REALIZAR ATENDIMENTO NA ÁREA DE ENDODONTIA: OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO, DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR, DE DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAIZES E DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR; RASTREAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR, EM DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAIZES E EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR; SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR. | 02 VAGAS | 20 H/S | 2.200,42 Mais adicional de insalubridade |
| CIRURGIÃO (A) DENTISTA: ORTODONTISTA | GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA, REGISTRO NO ÓRGÃO PROFISSIONAL COMPETENTE E CRO ATIVO, DOCUMENTO QUE COMPROVE A APTIDÃO PROFISSIONAL PARA A RESPECTIVA ESPECIALIDADE, TAIS COMO: DIPLOMA DE RESIDÊNCIA E/OU CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO EM CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO, MÍNIMO 360 H/AULA E OU APERFEIÇOAMENTO, MÍNIMO 180 H/AULA. | REALIZAR ATENDIMENTO NA ÁREA DE ORTODONTIA; DESEMPENHAR FUNÇÕES DA ODONTOLOGIA CURATIVA; REALIZAR ATENDIMENTOS, EXAMES, DIAGNÓSTICO, TERAPÊUTICA, ACOMPANHAMENTO DOS PACIENTES E EXECUTAR QUALQUER OUTRA ATIVIDADE QUE, POR SUA NATUREZA, ESTEJA INSERIDA NO ÂMBITO DAS ATRIBUIÇÕES PERTINENTES. | 01 VAGAS | 20 H/S | 2.200,42 Mais adicional de insalubridade |



CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA
MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.

ANEXO II

CRONOGRAMA

| CALENDÁRIO DO PROGRAMA DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO | | | |
|---|----------------------------------|---|--|
| PASSOS | PERÍODO | HORÁRIO | LOCAL |
| Inscrição | 23 a 29 de fevereiro de 2016. | 08h00min as 11h30min e de 14h00min as 16h00min. | Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Brejo Santo – CPSMBS, Localizado na Policlínica Regional na Av. João Inácio de Lucena, 1.800, Morro Dourado, Brejo Santo – CE. |
| Análise Curricular (1ª fase) | 01 e 02 de março de 2016. | interno | Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Brejo Santo – CPSMBS, Localizado na Policlínica Regional na Av. João Inácio de Lucena, 1.800, Morro Dourado, Brejo Santo – CE. |
| Resultado 1ª fase | 07 de março de 2016. | A partir das 08h00min | Listagem publicada em flanelógrafo na sede do CPSMBS e site oficial. |
| Prazo de recurso da 1ª fase | 08 e 09 de março de 2016. | 08h00min as 11h00min. | Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Brejo Santo – CPSMBS, Localizado na Policlínica Regional na Av. João Inácio de Lucena, 1.800, Morro Dourado, Brejo Santo – CE. |
| Resultado de recurso | 11 de março de 2016. | A partir das 08h00min | Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Brejo Santo – CPSMBS, Localizado na Policlínica Regional na Av. João Inácio de Lucena, 1.800, Morro Dourado, Brejo Santo – CE. |
| Entrevista Individual | 14 de março de 2016. | 08h00min as 11h00min e de 14h00min as 16h00min. | Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Brejo Santo – CPSMBS, Localizado na Policlínica Regional na Av. João Inácio de Lucena, 1.800, Morro Dourado, Brejo Santo – CE. |
| Resultado | A partir de 16 de março de 2016. | A partir das 08h00min | Diário Oficial do Estado – DOE, em jornais de grande circulação e em listagem publicada em flanelógrafo na sede do CPSMBS e site oficial. |

- Datas sujeitas a mudanças.



CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA
MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.

ANEXO III

**QUADRO DE PONTUAÇÕES - ANÁLISE CURRICULAR – NÍVEL SUPERIOR – POLICLÍNICA
JOSÉ GILVAN LEITE SAMPAIO**

| A) FORMAÇÃO ACADÊMICA | Valor Unitário | Valor Máximo |
|--|---------------------------------------|---------------------|
| 1. Residência concluída (na área de atuação a que se destina a vaga) | 20 (vinte) pontos | 20 (vinte) pontos |
| 2. Especialização concluída (na área de atuação a que se destina a vaga) | 15 (quinze) pontos | 15 (quinze) pontos |
| 3. Curso de aperfeiçoamento na área de atuação a que se destina a vaga (carga horária mínima de 2.000 h/aula. Máximo de 6.000 h/aula). | 10 (dez) pontos para cada 2.000h/aula | 30 (trinta) pontos |
| 4. Doutorado e/ou mestrado na área de atuação. | 10 (dez) pontos | 10 (dez) pontos |
| 5. Cursos na área específica de inscrição, a que se destina a vaga (carga horária mínima de 40 h/aula). Máximo de 02 cursos. | 2,5 pontos para cada curso | 05 (cinco) pontos |
| SUBTOTAL A: | | 80 PONTOS |
| B) EXPERIÊNCIA TÉCNICO -PROFISSIONAL | Valor Unitário | Valor Máximo |
| 5. Experiência técnico-profissional de tempo relacionada à área de atuação a que se destina a vaga em instituição pública ou privada nos últimos 04 (quatro) ano. Máximo de 08 (oito) semestres. | 2,5 pontos por semestre completos. | 20 (vinte) pontos |
| SUBTOTAL B: | | 20 PONTOS |
| TOTAL (A + B): | | 100 PONTOS |

**QUADRO DE PONTUAÇÕES - ANÁLISE CURRICULAR – NÍVEL SUPERIOR – CENTRO DE
ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS MANOEL INÁCIO TORRES**

| A) FORMAÇÃO ACADÊMICA | Valor Unitário | Valor Máximo |
|--|------------------------------------|---------------------|
| 1. Residência concluída (na área de atuação a que se destina a vaga) | 20 (vinte) pontos | 20 (vinte) pontos |
| 2. Especialização concluída (na área de atuação a que se destina a vaga) | 20 (vinte) pontos | 20 (vinte) pontos |
| 3. Curso de aperfeiçoamento (na área de atuação a que se destina a vaga). | 20 (vinte) pontos | 20 (vinte) pontos |
| 4. Doutorado e/ou mestrado na área de atuação. | 15 (quinze) pontos | 15 (quinze) pontos |
| 5. Cursos na área específica de atuação a que se destina a vaga (carga horária mínima de 40 h/aula). Máximo de 02 cursos. | 2,5 pontos para cada curso | 05 (cinco) pontos |
| SUBTOTAL A: | | 80 PONTOS |
| B) EXPERIÊNCIA TÉCNICO -PROFISSIONAL | Valor Unitário | Valor Máximo |
| 5. Experiência técnico-profissional de tempo relacionada à área de atuação a que se destina a vaga em instituição pública ou privada nos últimos 04 (quatro) ano. Máximo de 08 (oito) semestres. | 2,5 pontos por semestre completos. | 20 (vinte) pontos |
| SUBTOTAL B: | | 20 PONTOS |
| TOTAL (A + B): | | 100 PONTOS |



CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA
MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.

ANEXO IV

FICHA INSCRIÇÃO

OBS: Preencher esta ficha com letra legível.

NOME: _____

PAI: _____

MÃE: _____

DATA NASCIMENTO ____/____/____

ENDEREÇO: _____

Nº: _____

COMPLEMENTO: _____ **BAIRRO:** _____ **CEP:** _____

CIDADE: _____ **UF:** _____ **NACIONALIDADE:** _____

ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () OUTROS

PORTADOR DE DEFICIENCIA FISICA: () NÃO () SIM.

Qual? _____

TELEFONES P/ CONTATO:

() _____ () _____

() _____ () _____

E-MAIL: _____

DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA:

RG _____ **ÓRGÃO EMISSOR** _____

DT. EMISSÃO ____/____/____ **CPF** _____

RESERVISTA (sexo masculino): _____

CONSELHO: _____ **Nº:** _____

CARGO ESCOLHIDO: _____

BREJO SANTO – CE, ____, DE _____ DE 2016.

Assinatura candidato (a)



CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA
MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO

EU, _____,
PORTADOR DA CARTEIRA DE TRABALHO Nº _____ SÉRIE _____,
DECLARO PARA FINS DE PROVA JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA
MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO – CPSMBS QUE:

() Não ocupo outro cargo, emprego ou função pública, em qualquer das esferas do governo, excetuadas as hipóteses previstas no art. 37, XVI, da Constituição Federal, nem percebo outro benefício proveniente de regime próprio da previdência social ou regime geral de previdência social relativo a emprego público.

DECLARO AINDA QUE ESTOU CIENTE DE QUE A FALSA DECLARAÇÃO ENSEJA EXCLUSÃO DO PROCESSO SELETIVO BEM COMO DEMISSÃO POR JUSTA CAUSA, DE ACORDO COM O ART. 482 DA CLT. DOU FÉ.

Brejo Santo - CE, ____ de _____ de 2016.

Nome: _____

CPF: _____

Cargo inscrito: _____

Assinatura



CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA
MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.

ANEXO VI

**FORMULÁRIO PARA RECURSO ADMINISTRATIVO RELATIVO À PROVA
DE TÍTULO A COMISSÃO JULGADORA DA PROVA DE TÍTULOS**

ILMO. Sr. (a),

Eu, _____, candidato (a) inscrito (a) no Processo supracitado inscrição Nº _____, solicito em relação à Prova de Títulos correspondente ao cargo de _____, regulamentado pelo Processo Seletivo Nº _____/2016, de venho a V.S.^a revisão e recontagem da pontuação a mim atribuída na Prova de Títulos.

A revisão e recontagem referem-se aos itens do quadro de Títulos abaixo que estão assinalados com “x” e delas pode resultar a não alteração da pontuação ou sua alteração para mais ou para menos.

Estou ciente, ainda, de que a Comissão poderá, de ofício, reavaliar todos os meus títulos e, em virtude deste fato, minha nota na Prova de Títulos poderá ficar inalterada ou sofrer alteração para mais ou para menos.

QUADRO DE TÍTULOS E SUAS RESPECTIVAS PONTUAÇÕES

(anexar explicações ao recurso, se julgar necessária).

**QUADRO DE PONTUAÇÕES - ANÁLISE CURRICULAR – NÍVEL SUPERIOR – POLICLÍNICA
JOSÉ GILVAN LEITE SAMPAIO**

| A) FORMAÇÃO ACADÊMICA | Valor Unitário | Valor Máximo | Valor esperado |
|--|---------------------------------------|---------------------|-----------------------|
| 1. Residência concluída (na área de atuação a que se destina a vaga) | 20 (vinte) pontos | 20 (vinte) pontos | |
| 2. Especialização concluída (na área de atuação a que se destina a vaga) | 15 (quinze) pontos | 15 (quinze) pontos | |
| 3. Curso de aperfeiçoamento na área de atuação a que se destina a vaga (carga horária mínima de 2.000 h/aula. Máximo de 6.000 h/aula). | 10 (dez) pontos para cada 2.000h/aula | 30 (trinta) pontos | |
| 4. Doutorado e/ou mestrado na área de atuação. | 10 (dez) pontos | 10 (dez) pontos | |
| 5. Cursos na área específica de inscrição, a que se destina a vaga (carga horária mínima de 40 h/aula). Máximo de 02 cursos. | 2,5 pontos para cada curso | 05 (cinco) pontos | |
| SUBTOTAL A: | | 80 PONTOS | |
| B) EXPERIÊNCIA TÉCNICO - PROFISSIONAL | Valor Unitário | Valor Máximo | Valor esperado |
| 5. Experiência técnico-profissional de tempo relacionada à área de atuação a que se destina a vaga em instituição pública ou | 2,5 pontos por semestre completos. | 20 (vinte) pontos | |



CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA
MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS.

| | | | |
|--|--|-------------------|--|
| privada nos últimos 04 (quatro) ano. Máximo de 08 (oito) semestres. | | | |
| SUBTOTAL B: | | 20 PONTOS | |
| TOTAL (A + B): | | 100 PONTOS | |

QUADRO DE PONTUAÇÕES - ANÁLISE CURRICULAR – NÍVEL SUPERIOR – CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS MANOEL INÁCIO TORRES

| A) FORMAÇÃO ACADÊMICA | Valor Unitário | Valor Máximo | Valor esperado |
|--|------------------------------------|---------------------|-----------------------|
| 1. Residência concluída (na área de atuação a que se destina a vaga) | 20 (vinte) pontos | 20 (vinte) pontos | |
| 2. Especialização concluída (na área de atuação a que se destina a vaga) | 20 (vinte) pontos | 20 (vinte) pontos | |
| 3. Curso de aperfeiçoamento (na área de atuação a que se destina a vaga). | 20 (vinte) pontos | 20 (vinte) pontos | |
| 4. Doutorado e/ou mestrado na área de atuação. | 15 (quinze) pontos | 15 (quinze) pontos | |
| 5. Cursos na área específica de atuação a que se destina a vaga (carga horária mínima de 40 h/aula). Máximo de 02 cursos. | 2,5 pontos para cada curso | 05 (cinco) pontos | |
| SUBTOTAL A: | | 80 PONTOS | |
| B) EXPERIÊNCIA TÉCNICO - PROFISSIONAL | Valor Unitário | Valor Máximo | Valor esperado |
| 5. Experiência técnico-profissional de tempo relacionada à área de atuação a que se destina a vaga em instituição pública ou privada nos últimos 04 (quatro) ano. Máximo de 08 (oito) semestres. | 2,5 pontos por semestre completos. | 20 (vinte) pontos | |
| SUBTOTAL B: | | 20 PONTOS | |
| TOTAL (A + B): | | 100 PONTOS | |

Assinatura