

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº11/2021 EMSERH- EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS Nº 02/2022

O Presidente da Empresa Maranhense de Serviços Hospitalares – EMSERH, no uso de suas atribuições legais, torna pública a convocação de aprovado no Processo Seletivo Simplificado nº11/2021, para preenchimento de vaga e atuação na unidade de saúde Presidente Vargas administrada pela EMSERH, conforme a seguir:

1. Relação de candidatos convocados, conforme ordem de classificação:

1.1 - MICROSCOPISTA

ORDEM DE CONVOCAÇÃO	CANDIDATO	UNIDADE
02º	THAYNARA DOS SANTOS NUNES	HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS

2. A candidata deste edital deverá comparecer na sede da **EMSERH**, localizada na Av. Borboremaa, nº 25, Qd. 16, - Calhau, **nos dias 13 ou 14 de dezembro de 2022, no horário das 08h às 12h e das 14h às 17:30h**, a fim de retirar a requisição dos exames médicos.

2.1 A candidata deverá identificar-se na recepção e procurar o setor responsável pela entrega das guias.

2.2 Os exames médicos poderão ser realizados em unidades de saúde da Rede Pública. Caso a candidata opte por realizar exames em outras instituições de saúde, os custos e prazos de entrega dos referidos exames serão de responsabilidade da candidata.

2.3 Os resultados dos exames médicos e laboratoriais necessários para a admissão deverão ser impressos e entregues no dia exigido, onde a candidata será avaliada através do Atestado de Saúde Ocupacional realizado pelo Médico do Trabalho do setor de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho-EMSERH, conforme **item 3 deste edital**.

2.4 A candidata deverá apresentar a carteira de vacinação em dia, principalmente no tocante as vacinas **antitetânica, febre amarela e hepatite B**.

3. Após a realização dos exames laboratoriais, a candidata descrita no item 1 deste edital, deverá comparecer na Sede da **EMSERH**, no **dia 22 de dezembro de 2022 das 14:00h às 15:00h**, para entrega dos exames e documentação necessária, devidamente preenchida, conforme listagem abaixo

1.	Ficha de Admissão Devidamente Preenchida
2.	Declaração de Vale-Transporte Devidamente Preenchida
3.	Declaração de Não Acumulação de Cargos
4.	Autodeclaração de Cor e Etnia

5.	Declaração de não Sócio ou Dirigente
6.	Declaração de não Penalidade
7.	Cópia da CTPS digital e Cópia da CTPS (Pagina: da Foto; Cont. Sindical e Qualif. Civil)
8.	Qualificação cadastral do eSocial: (ficha impressa com os dados corretos disponível no site: http://portal.esocial.gov.br/institucional/consulta-qualificacao-cadastral). Se houver inconsistência, fazer correções junto ao INSS, Receita Federal e Caixa Econômica Federal, conforme cada erro
9.	01 (Uma) cópia do RG (Registro Geral)
10.	01 (Uma) cópia do CPF (Cadastro Pessoal Física)
11.	01 (Uma) cópia do Título de Eleitor
12.	01 (uma) cópia do Comprovante de quitação eleitoral
13.	01 (Uma) cópia do Certificado de Reservista (somente para homens)
14.	01 (Uma) cópia do Comprovante de Residência atualizado com CEP
15.	01 (Uma) cópia do Comprovante de Conta Corrente com Número da Agência e Conta obrigatoriamente no Banco do Brasil
16.	01 (Uma) cópia do PIS ou Cartão do Cidadão
17.	01 (Uma) cópia do Diploma ou Certificado
18.	01 (Uma) cópia da carteira profissional
19.	01 (Uma) cópia do comprovante do pagamento da anuidade do Conselho Regional
20.	01 (uma) cópia do cadastro no CNES – Disponível no site: http://cnes.datasus.gov.br
21.	01 (Uma) cópia do cartão de vacinação atualizado (Febre Amarela e Tétano).
22.	01 (Uma) cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento
23.	01 (Uma) cópia da Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos
24.	01 (Uma) cópia do cartão de vacina dos filhos menores de 14 anos
25.	01 (Uma) cópia do CPF dos dependentes filhos e/ou Cônjuge
26.	01 (Uma) cópia da declaração de frequência escolar dos filhos (entre 07 e 14 anos
27.	ORIGINAL do Atestado de Antecedentes Criminais (VIVA CIDADÃO)
28.	Certidão Negativa Estadual (Primeiro e Segundo Grau) disponível no site: http://www.tjma.jus.br
29.	01 (Uma) Fotos 3x4 (RECENTE)
30.	Currículo Atualizado
OBS1: FAVOR ENTREGAR OS DOCUMENTOS NA ORDEM DO CHECK-LIST	
OBS2: NÃO RECEBEMOS DOCUMENTAÇÃO COM PENDÊNCIA	

3.2 Os formulários e declarações exigidos para contratação (conforme anexo I, II, III, IV, V e VI) deverão ser impressos, devidamente preenchidos e entregues juntamente com a documentação listada no item 3 deste edital.

4 É obrigatório o cumprimento das datas informadas neste edital e seus respectivos anexos. O não comparecimento na data e local informados implicará na desistência



Empresa Maranhense de Serviços Hospitalares

do candidato convocado, podendo a EMSERH convocar imediatamente outro candidato, obedecendo à ordem de classificação.

Fica homologado o presente EDITAL DE CONVOCAÇÃO.

São Luís - MA, 12 de dezembro de 2022.

MARCELLO APOLONIO DUAILIBE BARROS
Presidente da EMSERH

ANEXO I

FICHA DE ADMISSÃO-DADOS CADASTRAIS			
NOME:			
FONES:		EMAIL:	
ENDEREÇO:			
BAIRRO:		CIDADE:	CEP:
ESTADO CIVIL:			
PAI:			
MÃE:			
DATA NASCIMENTO:		CIDADE:	UF:
DADOS CONTRATUAIS			
DATA ADMISSÃO:	CONT. EXPER.:	ESCOLARIDADE:	
INFORMAÇÕES FOLHA			
DEPARTAMENTO:		FUNÇÃO:	
SALÁRIO BASE:		ADICIONAIS:	
JORNADA MENSAL:		HORÁRIO:	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS			
BANCO:		AGÊNCIA:	
NOME DA AGÊNCIA:		Nº DA CONTA:	
TIPO DA CONTA: () CORRENTE () SALÁRIO () POUPANÇA			
DOCUMENTOS			
CPF:	RG:	ÓRGÃO:	EXPEDIÇÃO:
CTPS:	SÉRIE:	UF:	DATA EXPEDIÇÃO:
TÍTULO ELEITORAL:		ZONA:	SESSÃO:
PIS/PASEP:	DATA EXPEDIÇÃO:		TIPO: () PIS () PASEP
CARTEIRA HABILITAÇÃO:		DATA EXPEDIÇÃO:	CATEGORIA:
CERTIFICADO DE RESERVISTA:		SÉRIE:	CATEGORIA:
REG. ÓRGÃO DE CLASSE:		ÓRGÃO:	
DATA EXPEDIÇÃO:		DATA VALIDADE:	
OUTRAS INFORMAÇÕES			
OPTA PELO VALE TRANSPORTE: () SIM () NÃO		POSSUI CARTÃO VT: () SIM () NÃO	
OPTA PELO DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL: () SIM () NÃO			
POSSUI DEPENDENTES: () SIM () NÃO		QUANTIDADE:	

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS, FUNÇÕES INACUMULÁVEIS

Eu, _____,
CPF _____, abaixo assinado,
residente à _____, na
cidade de _____,
Estado _____, candidato (a) ao preenchimento do emprego
de _____
na EMSERH – Empresa Maranhense de Serviços Hospitalares,

DECLARO sob pena de responsabilidade e eliminação do Processo Seletivo para EMSERH as informações abaixo:

1. Possui outro(s) vínculo(s) empregatício(s) e /ou estatutário? ()

Sim () Não

2. Em caso afirmativo, favor indique a quantidade de vínculos empregatícios e/ou estatutário que você possui:

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE VALE TRANSPORTE

Eu, _____ declaro para os efeitos do benefício do vale transporte, que:

() Opto pela utilização do Vale-Transporte

() Não Opto pela Utilização do Vale-Transporte pelo seguinte motivo:

1º - O meu endereço residencial é:

2º - Os meios de transporte coletivo, público e regular que a meu ver, são os mais adequados para os meus deslocamentos:

- De minha residência para o local de trabalho (ou estabelecimento):

- Do local de trabalho (ou estabelecimento) para minha residência:

TOTAL DE VIAGENS/DIA:

Comprometo-me a atualizar as informações acima sempre que ocorrerem alterações e a utilizar os vales-transportes que me forem concedidos exclusivamente no percurso indicado.

Estou ciente de que a declaração inexata que induza o empregador em erro ou uso indevido dos vales-transportes configura justa causa para rescisão do contrato de trabalho por ato de improbidade.

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Mãe: _____

CPF: _____

_____, de _____ de _____

Local e Data de Admissão

Assinatura do Empregado ou Responsável quando menor

DECLARAÇÃO RECEBIDA

_____, de _____ de _____

Local e Data do Recebimento

Assinatura do Responsável e Carimbo do Recebedor

ANEXO IV

AUTODECLARAÇÃO DE COR/ETNIA

Eu, _____ portador (a) da
carteira de Identidade nº _____, expedida pela _____
e portador (a) do CPF nº _____, DECLARO, para os devidos fins,
e em conformidade com a classificação do IBGE, que sou:

- preto (a)
- pardo (a)
- indígena
- branco (a)

Declaro estar ciente de que as informações aqui prestadas, são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa estarei sujeito a sanções previstas em lei.

_____, _____ de _____ de 20 _____

Declarante

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE NÃO SÓCIO OU DIRIGENTE

Eu _____, natural _____ de
_____, estado civil _____, cpf, _____,
profissão _____, residente e domiciliado _____,
complemento _____,
cidade _____.

Declaro para os devidos fins, que não faço parte, como sócio ou dirigente, de empresa que preste serviços e/ou que forneça bens para a EMSERH, ou que com ela transacione.

Por ser verdade, firmo o presente para que surte seus efeitos legais.

São Luis, _____ de _____ de 2022.

Declarante

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE NÃO PENALIDADE

Eu, _____, portador (a) do RG n° _____, inscrito (a) no CPF sobo n° _____, DECLARO para todos os efeitos legais, não haver sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de qualquer função pública penalidade disciplinar, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

_____, _____ de _____ de _____.

Declarante

