



# Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

FONE: (16) 3665-0365

## EDITAL DE PROCESSO SELETIVO 0005/2014

### ENFERMEIRO

Hospital de Misericórdia de Altinópolis - RH

O Hospital de Misericórdia de Altinópolis. Torna público, para conhecimento dos interessados, que se encontram abertas as inscrições para o processo seletivo de pessoal para a função de **ENFERMEIRO** para preenchimento de vagas no momento, e quantas mais vierem a surgir, no prazo de validade do referido Processo Seletivo para provimento de função em Regime CLT (Consolidação das Leis Trabalhista), para prestar serviços no Hospital de Misericórdia de Altinópolis.

*Obs.* Os admitidos deverão exercer suas funções dentro dos horários determinados pela unidade contratante que podem variar em períodos diurno, noturno, misto ou na forma de revezamento, durante toda a semana incluindo sábados, domingos e feriados.

#### I - DOS CARGOS, SALÁRIOS E ESCOLARIDADE.

<b>Cargo</b>	<b>Escolaridade</b>	<b>Salário</b>	<b>Vagas Disponíveis</b>	<b>Vagas Reserva</b>
Enfermeiro  30 h semanais	Ensino Superior completo com formação em Enfermagem e registro no Conselho competente.	R\$ 2.000,00	02	03

#### II – DAS INSCRIÇÕES

1. As inscrições serão realizadas, pessoalmente, por procuração e pelo preenchimento do formulário em anexo ao final deste edital e enviá-lo pelo e-mail ou endereço indicado no anexo. No período de **29 de Outubro a 07 de Novembro de 2014**, no horário das **8:30 às 10:00 horas** e das **14:00 às 16:30 horas (os horários apenas valem no caso de inscrição pessoalmente)**, na sala de Recursos Humanos do Hospital de Misericórdia de Altinópolis, sito à Rua Coronel Joaquim Alberto, nº 421 Centro–Altinópolis/SP.

2. No caso de inscrição por procuração, será exigida a entrega do respectivo mandato, acompanhado de cópia do documento de identidade do candidato e a apresentação da identidade do procurador.

### **III – DAS CONDIÇÕES DE INSCRIÇÃO E IMPEDIMENTOS**

1. Para inscrever-se o candidato deverá no ato da inscrição:

1.1. Apresentar-se munido de:

- **Cédula de identidade RG e CPF original, protocolo ou cópia autenticada;**

- **Curriculum Vitae**

É vedada a participação de funcionários desligados no período de 06 meses que antecederem a inscrição. Os candidatos aprovados no processo seletivo que já manteve vínculo empregatício na instituição serão impedidos de assumir a função se no período da realização do processo seletivo até a convocação para início do trabalho se constatar as seguintes irregularidades: advertência, suspensão e demissão pela instituição, salvo de desligamento por iniciativa própria.

1.2. Preencher a ficha de inscrição fornecida no próprio local, assinando a declaração, segundo a qual, sob as penas da lei, possui os demais documentos, abaixo discriminados, comprobatórios das condições exigidas:

- ser brasileiro;
- possuir 18 anos completos no ato da inscrição;
- possuir escolaridade inerente ao Cargo;
- estar em dia com as obrigações eleitorais;
- estar em dia com as obrigações militares, se do sexo masculino;
- ter bons antecedentes criminais, achando-se no pleno exercício de seus direitos civis e políticos;
- conhecer e estar de acordo com as instruções do Processo Seletivo.

2. A não apresentação dos documentos na data da admissão, a inexatidão das afirmativas e ou irregularidades de tais documentos implicarão no cancelamento da inscrição e de todos os atos decorrentes no processo seletivo.

3. Não serão recebidas inscrições por via postal.

### **IV - DAS PROVAS**

1. O processo Seletivo constará de:

Primeira Fase:

- A. Prova Escrita – Peso 1
- B. Teste Psicológicos – Peso 1

Segunda Fase:

- C. Entrevista – Peso 1

**Enfermeiro** Ética. Principais Leis e Resoluções que regulamentam o exercício profissional de enfermagem. Enfermagem em técnicas básicas. Enfermagem em prevenção e Controle de infecção hospitalar. Enfermagem em Centro Cirúrgico e Central de Materiais. Enfermagem em APH, Emergência e Urgências. Enfermagem em clínica cirúrgica. Enfermagem em clínica médica. Enfermagem em Ginecologia e Obstetrícia. Enfermagem em Pediatria e neonatologia. Enfermagem em Doenças transmissíveis. Enfermagem em Psiquiatria. Enfermagem em saúde Pública. Administração em Enfermagem. NR-32.

## **V - DA EXECUÇÃO DAS PROVAS**

### **1. PROVA ESCRITA E TESTES PSICOLÓGICOS**

A Prova Escrita será realizada no dia **10 de Novembro de 2014 (segunda-feira)**, das **09:00h às 11:00h**, no seguinte endereço: **Rua Coronel Joaquim Alberto Nº 421 – Altinópolis-SP, na Administração, com duração mínima de 40 minutos. Os testes psicológicos serão realizados logo após o término da prova escrita.**

1.1. Os candidatos deverão comparecer ao local da prova **30 (trinta) minutos** antes da hora marcada, munidos de:

**Comprovante de inscrição e original de um dos documentos de identidade a seguir: RG, Carteira de Trabalho e Previdência Social, Certificado Militar ou CNH (Carteira Nacional de Habilitação).**

NOTA: Os documentos apresentados deverão estar em perfeitas condições, de forma a permitir a identificação do candidato com clareza.

1.2. Para realização das provas será permitido caneta esferográfica azul ou preta, lápis preto nº 2 e borracha.

2. Não será admitido na sala de provas o candidato que se apresentar após o horário estabelecido para o início das mesmas.

3) Durante as provas não serão permitidas consultas bibliográficas ou de qualquer outra espécie, bem como o uso de telefone celular.

4) O candidato não poderá se ausentar da sala de aplicação das provas sem o acompanhamento do fiscal.

5) Será eliminado do Processo Seletivo o candidato que, durante a realização da prova, for surpreendido comunicando-se com outro candidato ou terceiro, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio ilícito de comunicação.

6) Não serão computadas questões não respondidas nem questões que contenham : mais que uma resposta mesmo que uma delas esteja correta, emenda ou rasura, ainda que legível.

7) Não haverá segunda chamada, seja qual for o motivo alegado para justificar o atraso ou a ausência do candidato, nem será permitida a realização de provas fora dos locais previstos para a sua aplicação. O não comparecimento do candidato a qualquer prova importará na sua eliminação do Processo Seletivo.

## **VI - DA HABILITAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO PARA ENTREVISTA TÉCNICA.**

1. A data e horário da realização da Entrevista Técnica **serão realizados no dia 11 de Novembro (terça-feira) na administração do hospital**. O resultado será disponibilizado no Jornal de Circulação local e afixado na entrada do Prédio da Administração do Hospital.

2. No caso de empate na décima (5ª) colocação, todos os candidatos com a mesma nota serão convocados para Entrevista Técnica.

## **VII - DA HABILITAÇÃO E DA CLASSIFICAÇÃO**

1. Os candidatos habilitados serão classificados de acordo com a nota obtida na prova objetiva.

2. A nota mínima para classificação para a 2ª fase será de 50% da prova objetiva.

3. Em caso de igualdade de classificação, terá preferência para a admissão sucessivamente, o candidato que:

- Obter maior nota na Entrevista Técnica;
- Obter maior nota na prova escrita;
- Tiver maior número de filhos;
- Tiver maior idade.

## **VIII - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

1. No momento da admissão o candidato aprovado deverá apresentar todos os documentos relacionados no item “III”.

3. A admissão obedecerá à rigorosa ordem de classificação.

4. O prazo de validade deste Processo Seletivo será de 01 (um) ano, contado da data de divulgação dos resultados, podendo ser prorrogado uma única vez, por igual período, a critério da administração.

5. A inscrição implicará no conhecimento das presentes Instruções e no compromisso de aceitação das condições aqui estabelecidas.

Altinópolis, 27 de Outubro de 2014.

Walter Manço Filho

Provedor do Hospital de Misericórdia de Altinópolis

## ANEXO I DO EDITAL Nº 0005/2014

### PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA A FUNÇÃO DE ENFERMEIRO

FICHA DE INSCRIÇÃO							
NOME DO CANDIDATO:							
DATA DE NASCIMENTO			SEXO		DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
DIA	MÊS	ANO	M	F	NÚMERO	ORG. EXP.	DATA DA EXPEDIÇÃO
NÚMERO DO CPF					NÚMERO PIS/PASEP		
ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA, AVENIDA, n., APTO, BLOCO).							
BAIRRO						CEP	
MUNICÍPIO				TELEFONES PARA CONTATO			
				_____ / _____			
DECLARO QUE CONHEÇO E ACEITO AS CONDIÇÕES CONSTANTES NO EDITAL QUE REGE ESTE PROCESSO SELETIVO E, SE CONVOCADO PARA CONTRATAÇÃO, QUE APRESENTAREI TODOS OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DAS CONDIÇÕES EXIGIDAS PARA EXERCER A FUNÇÃO.							
EM, ____/____/2014				ASSINATURA DO CANDIDATO			
				_____			

✂-----

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
FUNÇÃO: Enfermeiro
NOME DO CANDIDATO:

**ANEXO II DO EDITAL Nº 0005/2014**

**CURRÍCULO DO CANDIDATO**

NOME:		
FUNÇÃO QUE CONCORRE <b>ENFERMEIRO</b>		
Nº RG:	ÓRGÃO EMISSOR:	CPF:
ENDEREÇO:		
TELEFONE PARA CONTATO:	E-MAIL:	
<b>Experiência Profissional</b> (informar períodos, empregadores e cargos/funções).		
<b>Formação Escolar</b> (informar instituições de ensino, ano conclusão).		
<b>Cursos de Capacitação</b> (últimos cinco anos)		
Em, ____/____/____	_____ ASSINATURA DO CANDIDATO	

E-mail para envio das inscrições: [admhmalt@gmail.com](mailto:admhmalt@gmail.com)

Inserir no Assunto: Inscrição Processo Seletivo

Endereço: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421 – Centro.  
Altinópolis SP - CEP 14.350-000