**EDITAL Nº 17/2023**

**“Abre inscrições para Contratação Temporária por Excepcional Interesse Público de 01 (um) Agente Comunitário de Saúde para a Microárea 1 (Centro).”**

**RITA DE CÁSSIA CAMPOS PEREIRA,** Prefeita municipal de Muitos Capões (RS), no uso de suas atribuições legais, torna público aos interessados que estão abertas as inscrições para **CONTRATO TEMPORÁRIO POR EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO,** de 01 (um) Agente Comunitário de Saúde para a Microárea 1 (Centro).

**1 – Da carga horária, da remuneração, prazo de contratação, direitos e inscrições.**

* 1. A carga horária será de 40 (quarenta) horas semanais.

                            Será pago, a título de remuneração, para os cargos de agente comunitário de saúde, o valor R$ 2.604,00 (dois mil, seiscentos e quatro reais) mensal.

                           A contratação temporária será pelo prazo de até 06 (seis) meses, prorrogável por igual período.

                            Para atender preceito e cumprimento da Legislação Municipal o servidor contratado ficará vinculado ao Regime de Previdência do Instituto Nacional de Seguridade Social- INSS.

* 1. Os candidatos às vagas deverão residir na sede de Muitos Capões (RS), obrigatoriamente, sendo desclassificados aqueles que não preencherem este requisito.
	2. As inscrições serão no período de 23 a 29 de março do ano em curso, no horário das 8h às 12h e das 13h às 17h, na Procuradoria Geral do Município, sito na Rua Dorval Antunes Pereira, 950, nesta cidade de Muitos Capões.

**2 – Critérios para a seleção:**

**1º)** ter experiência comprovada, através de certidão, na área da saúde, no serviço público; ou

**2º)** ter experiência comprovada através de carteira de trabalho ou declaração firmado por empregador, nos seguintes estabelecimentos: hospitais, laboratórios, clinicas médicas e odontológicas, farmácias, ou qualquer outro vinculado à saúde, ou;

**3)** ter curso superior ou técnico na área da saúde;

**4º)** certificado de capacitações na área de saúde;

**5º)** já ter atuado em programas e projetos comunitários (remunerado ou voluntário), comprovada através de documento da instituição; ou

**3 – Critérios de pontuação:**

1º ) área pública:

-  de 0 a 1 ano e onze meses de experiência na área pública: 3 pontos

- de 2 anos a 4 anos e onze meses de experiência na área pública: 4 pontos

- mais de 5 anos de experiência na área pública: 5 pontos

2º) área privada:

-  de 0 a 1 ano e onze meses de experiência na área pública: 3 pontos

- de 2 anos a 4 anos e onze meses de experiência na área pública: 4 pontos

- mais de 5 anos de experiência na área pública: 5 pontos

3º) curso superior ou técnico na área da saúde:

-  curso superior: 5 pontos

- curso técnico: 4 pontos

4º)  titulação (certificado de capacitações, a partir de 8 horas

- até cinco certificados: 0,5 pontos

- de seis a dez certificados: 1 ponto

- acima de onze certificados: 2 pontos

5º) atuação em programas ou projetos comunitários:

- de 0 a 1 ano e onze meses de atuação: 3 pontos

- de 2 anos a 4 anos e onze meses de  atuação: 4 pontos

- mais de 5 anos de atuação: 5 pontos

**4 - Critérios de desempate:**

**1º)** maior tempo de serviço na esfera pública;

**2º)** maior tempo de serviço na esfera privada;

**3º)** ter curso superior ou curso técnico;

**4º)** maior número de certificado de capacitações;

**5º)** maior tempo de atuação em programas ou projetos comunitários;

**5 – Documentação necessária para a inscrição no processo seletivo simplificado:**

**a)** cópia da carteira de identidade;

**b)** cópia do CPF;

**c)** ser brasileiro nato ou naturalizado

**d)** ter idade mínima de 18 anos

**e)** comprovar a conclusão do Ensino Fundamental

**f)** comprovante de residência em nome do candidato ou declaração com firma reconhecida do proprietário do imóvel dizendo que o candidato reside no local;

**6 –** Após a escolha, o selecionado deverá dirigir-se à Procuradoria Geral do Município para a entrega dos documentos exigidos para a contratação, de acordo com a listagem a ser fornecida por aquela Procuradoria.

                                    Registre-se e publique-se.

GABINETE DA PREFEITA DE MUITOS CAPÕES, 23 de março de 2023.

**RITA DE CÁSSIA CAMPOS PEREIRA**

Prefeita Municipal.

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

1. DADOS PESSOAIS

1.1 - Nome Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2 – Filiação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3 – Nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4 – Naturalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5 – Data de Nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6 – Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:

2.1 – Carteira de Identidade e órgão expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2 - Cadastro de Pessoa Física - CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3 – Título de Eleitor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.4 – Endereço Residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.5 – Telefone e Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Informações Adicionais:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO:**

**EDITAL Nº 80/2020: Inscrições para Contratação Temporária por Excepcional Interesse Público de 01 (um) Agente Comunitário de Saúde - ACS Interior – Sede.**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data da Inscrição: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor