**EDITAL Nº 80/2015**

**“Abre inscrições para Contratação Temporária por Excepcional Interesse Público de 01 (um) Agente Comunitário de Saúde para a área da ESF Monte Claro e 01 (um) Agente Comunitário de Saúde para o EACS do Interior – Fazenda Estrela - Assentamento.”**

 **ELÓI POLTRONIERI**, Prefeito Municipal de Vacaria, Estado do Rio Grande do Sul, 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 área da ESF Monte Claro e 01 (um) Agente Comunitário de Saúde para o EACS do Interior - Fazenda Estrela – Assentamento. .

**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 de R$ 1.088,02 (um mil e quatorze reais e vinte e um centavos) mensal.

 A contratação temporária será pelo prazo de até 06 (seis) meses, podendo ser prorrogável por igual período, nos termos dos arts. 203 e seguintes, da Lei Complementar 008/2011 e do art. 37, IX da CF/88.

 Os direitos dos contratados serão de acordo com art. 207, da Lei Complementar nº 008/2011.

* 1. Os candidatos às vagas deverão residir na área para a qual se inscreverem, conforme descrição anexa, sendo desclassificados aqueles que não preencherem este requisito..
	2. As inscrições serão no período de 30 de março a 08 de abril do ano em curso, no horário das 08h às 11h30min e das 13h30min às 18h, na Prefeitura Municipal de Vacaria, sito na Rua Ramiro Barcelos, 915, Centro, nesta cidade de Vacaria, Secretaria de Gestão e Finanças.

**2 – Critérios para a seleção:**

**1º)** já ter atuado em programas e projetos comunitários (remunerado ou voluntário), comprovada através de documento da instituição; ou

**2º)** ter experiência comprovada, através de certidão, na área da saúde, no serviço público; ou

**3º)** 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;

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

**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) 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

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

**4 - Critérios de desempate:**

**1º)** maior tempo de atuação em programas ou projetos comunitários;

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

**3º)** maior tempo de serviço na esfera privada;

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

**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;

**g)** residir na área da comunidade em que irá atuar.

**6 –** Após a escolha, o selecionado deverá dirigir-se à Secretaria de Gestão e Finanças para a entrega dos documentos exigidos para a contratação, do dia 06 a 10 de abril do ano em curso, de acordo com a listagem a ser fornecida por aquela Secretaria.

 Registre-se e publique-se.

GABINETE DO PREFEITO DE VACARIA, 25 de março de 2015.

**ELÓI POLTRONIERI**

**Prefeito Municipal**

**MARCELO CERON DE AZEVEDO**

**Secretário de Gestão e Finanças**

ANEXO II

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. Anexar a documentação descrita no Item 4 do Edital.

4. Informações Adicionais:

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

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

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

Assinatura do Candidato