MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO EDITAL DE CONVOCAÇÃO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2025 - SAÚDE

Município de Capivari de Baixo, por meio do Prefeito Municipal de Capivari de Baixo, no uso de suas atribuições e tendo em vista o disposto no inciso IX do art. 37 da Constituição Federal, da Lei Complementar nº 2.071/2021 e o inciso VIII e X, do art. 50 da Lei Orgânica Municipal, e

Considerando a homologação final do Processo Seletivo objeto do Edital nº 002/2025, publicado em 27/05/2025, destinado ao provimento de vagas de emprego público do quadro da Secretaria Municipal de Saúde.

RESOLVE

I – CONVOCAR o profissional, sua respectiva função e carga horária:

Nome	Função	Carga horária
MICHELE SOUZA DA SILVA	**TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL**	**40H**

II – ESTABELECER, nos termos do Edital de Processo Seletivo Público nº 002/2025 e do inciso IX do art. 37 da Constituição Federal, da Lei Complementar nº 2.071/2021:

1. DA INVESTIDURA DO CANDIDATO:

1.1. O convocado à partir da presente convocação terá o prazo de até 2 (dois) dias úteis para apresentar a documentação elencada no ANEXO IX, visando sua investidura no respectivo emprego público;

1.2. Caso o convocado esteja impossibilitado de apresentar, no dia da apresentação dos documentos, algum dos documentos elencados no item ANEXO IX, por motivo de perda, roubo ou furto, deverá apresentar boletim de ocorrência expedido por órgão policial, e terá o prazo de 30 (trinta dias) para providenciar a segunda via do documento;

1.3. Por ocasião da investidura ao emprego público o candidato deverá apresentar a seguinte documentação necessária à sua admissão, composta por:

1.3.1. Carteira de Identidade;

1.3.2. CPF;

1.3.3. Título Eleitoral;

1.3.4. Comprovante de Quitação Eleitoral (https://www.tse.jus.br/#/);

1.3.5. Carteira de Reservista (sexo masculino);

1.3.6. Carteira Nacional de Habilitação;
1.3.7. Certidão de Nascimento ou Casamento;
1.3.8. Certidão de Nascimento dos Filhos menores de 18 anos;
1.3.9. Atestado de vacinação dos filhos menores de 14 anos;
1.3.10. Atestado Médico Admissional;
1.3.11. Atestado de frequência escolar dos filhos menores de 14 anos;
1.3.12. Declaração de Bens;
1.3.13. Declaração de não acúmulo de cargos;
1.3.14. Declaração de nepotismo;
1.3.15. Declaração de não ter sofrido penalidades;
1.3.16. RG / CPF dos filhos menores de 18 anos;
1.3.17. Carteira de Trabalho;
1.3.18. PIS/PASEP Ativo;
1.3.19. Consulta Qualificação Cadastral e-Social;
1.3.20. Comprovante de Residência (fatura de água, luz ou telefone recente);
1.3.21. Diploma de Formação (de acordo com o requisito do cargo);
1.3.22. Registro no Conselho Regional da Classe (se o cargo requerer);
1.3.23. Certidão Negativa de Débitos emitida pelo Conselho Regional da Classe (se o cargo requerer);
1.3.24. Declaração Completa do Imposto de Renda (DIRPF) ou, caso não tenha declarado o IR, preencher a Declaração de Bens no RH;
1.3.25. Certidão Negativa de Antecedentes Criminais (1º Grau) – Justiça Federal, https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php
1.3.26. Certidão Negativa de Antecedentes Criminais – Justiça Estadual https://www.tjsc.jus.br/web/judicial/certidoes
1.3.27. Certidão Negativa de Antecedentes Criminais – Justiça Estadual https://www.tjsc.jus.br/web/judicial/certidoes
1.3.28. Certidão Negativa de Antecedentes Criminais – Justiça Eleitoral conforme link https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/autoatendimento-eleitoral#/certidoes-eleitor
1.3.29. Situação cadastral no CPF,
1.3.30. Declaração do local de trabalho quando possuir outro vínculo empregatício com informação da carga horária semanal;
1.3.31. 01 (uma) foto 3x4 recente;
1.3.32. Telefones e e-mail para contato;
1.4. O candidato convocado que não optar por uma das vagas oferecidas poderá ficar para o final da classificação, uma única vez, manifestando-se expressamente, conforme requerimento de reclassificação em anexo.

2. OBSERVAÇÕES:

2.1. É de responsabilidade do candidato manter seus dados de contato atualizados junto à Gerência de Recursos Humanos.
2.2. Quaisquer dúvidas poderão ser esclarecidas através do telefone 36214426.

Este Edital entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Capivari de Baixo/SC, 29 de julho de 2025.

CLAUDIR ANTONIO DE BITENCOURT:60778040968
Assinado de forma digital por CLAUDIR ANTONIO DE BITENCOURT:60778040968
Dados: 2025.07.29 11:32:02 -03'00'

Claudir Antônio de Bitencourt
Prefeito Municipal

SERGIO FERNANDO DOMINGOS ARENT:03164132913
Assinado de forma digital por SERGIO FERNANDO DOMINGOS ARENT:03164132913
Dados: 2025.07.29 09:47:08 -03'00'

Sergio Fernando Domingos Arent
Secretário de Saúde