

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO Nº 01/2018

O Diretor Administrativo da Fundação de Saúde Pública São Camilo de Esteio - FSPSCE, Ilmo. Adriano Coutinho Mayer, torna público, na data de **08 de maio de 2020, às 16h00**, para conhecimento geral, o chamamento do **Fisioterapeuta** classificado do Processo Seletivo Simplificado, Edital 01/2018:

CARGO DE FISIOTERAPEUTA

NOME DO CANDIDATO	PONTUAÇÃO						CLASSIFICAÇÃO (desempate conforme edital)
	TOTAL	TEMPO DE SERVIÇO HOSPITALAR (MÁX.3P.)	TEMPO DE SERVIÇO NÃO HOSPITALAR (MÁX.2P.)	CURSOS E ETC. SUPERIOR A 10 HS (MÁX. 3P)	PÓS-GRADUAÇÃO COMPLETA (MÁX. 2P)	DATA DE NASCIMENTO	
Franciele Alves	5	2	0	3	0	26/02/1987	16

Os candidatos listados deverão se apresentar junto a Fundação de Saúde Pública São Camilo de Esteio - FSPSCE, no setor de RH, em **dois dias úteis a partir da data de publicação** com os documentos originais listados abaixo.

Requisitos: Curso Superior em Fisioterapia e registro no CREFITO, com experiência comprovada de no mínimo seis (6) meses em área Hospitalar.

Apresentar a seguinte documentação:

- Certificado de Reservista (Masculino) – Xerox
- Carteira de Profissional (lado da foto e identificação)-xerox e original
- Idade: _____
- Título de Eleitor com comprovante da última votação-xerox
- Carteira de Identidade –xerox
- CPF ou CIC – Xerox
- Comprovante do PIS ou PASEP-xerox
- Carteira de Vacinação - xerox ()Vacina de gripe ()Tétano ()Hepatite
- Certidão de Nascimento ou Casamento-xerox
- Certidão de Nascimento dos filhos até 14 anos-xerox
- Carteira de vacinação dos filhos-xerox
- Comprovante de Escolaridade dos filhos
- 03 Fotos 3 x 4 iguais e recentes
- Comprovante de Contribuição Sindical ou Contra cheque de março/2017
- Cópia da Declaração de Imposto de Renda (se declarar)
- Comprovante do Curso Superior em Fisioterapia(Diploma) – Xerox
- Carteira de Registro de Inscrição no Órgão de Classe – xerox- CREFITO
- Comprovante de Pagamento de Anuidade CREFITO
- Declaração negativa de débitos no CREFITO
- Atestado de Bons antecedentes
- Comprovante de residência (água, luz ou telefone fixo – (xerox) no seu nome ou declaração do proprietário no verso, autenticado em Cartório.

Adriano Coutinho Mayer
Administrativo da FSPSCE