



POSSE
Policiínica
Estadual da
Região
Nordeste



Posse, 06 de Setembro de 2024.

| PROCESSO SELETIVO | RECURSOS HUMANOS   |
|-------------------|--|
| EDITAL: 004/2024  | PROCESSO DE <u>SELEÇÃO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS</u> NO IMED — INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO. |

Este procedimento é realizado em cumprimento e observância ao Contrato de Gestão firmado entre o IMED e o ESTADO DE GOIÁS, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE, e à legislação que rege os contratos de gestão no Estado de Goiás, além de encontrar-se previsto no Regulamento de Compras e Contratação de Serviços e de Pessoal, para fins da realização de contratações junto ao Policlínica Estadual da Região Nordeste — Posse. As informações referentes ao procedimento encontram-se também no site do IMED, através do seguinte link:

https://imed.org.br/editais-policlinica-posse/

### 1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 O Processo de Seleção de Pessoal para o IMED destina-se a selecionar profissionais para contratação pelo regime da Consolidação das Leis do Trabalho CLT e, segundo o disposto em regulamento próprio para recrutamento, seleção e contratação de pessoal.
- 1.2 As seleções serão realizadas em etapas eliminatórias e/ou classificatórias, conforme o disposto no anexo I Cronograma de Seleção.
- 1.3 As despesas da participação em todas as etapas e em todos os procedimentos do processo de seleção correrão por conta do candidato, que não terá direito a alojamento, alimentação, transporte e outros.
- 1.4 Estão aptos a participar do Processo de Seleção os candidatos que atendam, além dos requisitos legais, os seguintes:
  - a) Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos completos até a data da inscrição.
  - b) Atender ao disposto no item 6.1 e 6.2.
  - c) Apresentar os documentos que se fizerem necessários por ocasião da contratação, conforme o disposto no anexo II.
- 1.5 Para comprovação de experiência serão aceitos como documentos: a carteira de trabalho, declaração de experiência devidamente assinada e com CNPJ do declarante.
- 1.6 Quanto as qualificações, cursos e formações, serão aceitos a critério de desempate, classificação ou eliminação apenas aqueles pertinentes a área de atuação, devidamente comprovados por meio de certificado ou documento que ateste sua validade.











- 1.7 Não será aceita a participação concomitante em mais de um processo de seleção. Portanto, o candidato poderá se inscrever para um processo de seleção por vez.
- 1.8 Os profissionais que fazem parte do quadro de pessoal do IMED deverão obedecer aos preceitos estabelecidos em normativa de seleção interna.
- 1.9 No caso de ex-colaboradores, a participação no processo apenas terá validade, mediante comprovação de avaliação interna de bom histórico funcional e comportamental.
- 1.10 O resultado de todas as etapas do processo seletivo será divulgado através do site do IMED: <a href="https://imed.org.br/editais-policlinica-posse/">https://imed.org.br/editais-policlinica-posse/</a>, conforme data prevista no cronograma.
- 1.11 Para cada vaga poderá haver cadastro de reserva, sendo que os aprovados para esse fim poderão ser convocados a qualquer tempo no prazo máximo de 6 meses após encerramento do edital, sem que seja necessária a abertura de novo edital.
- 1.12 Candidatos que atuam em empresa prestadora de serviços ao IMED, deverão apresentar declaração de autorização em papel timbrado, contendo: nome completo do candidato, CPF, função exercida, data de admissão e assinatura do responsável legal da empresa. Vale ressaltar que em caso de aprovação, o candidato nesta condição, deverá se desvincular do parceiro, no ato da sua convocação, sob pena de reprovação.
- 1.13 Todos os candidatos concorrerão em igualdade, de acordo com as informações descritas neste edital.

#### 2. DAS INSCRIÇÕES:

- 2.1 As inscrições são gratuitas e ocorrem exclusivamente por meio eletrônico no site: <a href="https://forms.gle/a7xdJMFsXA1WF7AQA">https://forms.gle/a7xdJMFsXA1WF7AQA</a>
- 2.2 Os candidatados devem enviar currículo em formato pdf, conforme anexo III do edital, com no mínimo as seguintes informações sobre suas experiências: empresa empregadora com data de início e fim da experiência, formações, e-mail e telefone válido para contato, sob pena de desclassificação.
- 2.3 Fica proibida a participação concomitante em mais de um processo seletivo. Uma vez inscrito em uma vaga, o candidato ficará vinculado à mesma enquanto o processo de seleção estiver em andamento.
- 2.4 Não serão aceitas inscrições por qualquer outro meio que não os previstos neste edital.

#### 3. CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA

3.1 Havendo demanda de cota para pessoa com deficiência (PCD), nos casos de aprovação, estes terão prioridade na convocação para admissão, em qualquer caso.











- 3.2 O candidato com deficiência aprovado neste processo seletivo não poderá utilizar-se desta condição para justificar mudança de função, readaptação ou aposentadoria após sua contratação.
- 3.3 Para efeito deste processo seletivo considera-se pessoa com deficiência aquela que apresenta, em caráter permanente, perda ou reduções de suas funções psicológicas, fisiológicas, mentais ou anatômicas, suficientes para gerar incapacidade para o desempenho das atividades na forma ou na medida considerada dentro dos padrões adotados como normais para o ser humano.
- 3.4 O candidato com deficiência, no ato de sua inscrição, deverá enviar laudo médico contendo o CID (Classificação Internacional de Doença) atestando o tipo e o grau da deficiência juntamente aos demais documentos comprobatórios.

#### 4. ETAPAS DO PROCESSO SELETIVO

- 4.1 Os candidatos que tiverem suas inscrições validadas, serão submetidas a avaliação curricular, teste de conhecimento e outras etapas que se fizerem necessárias conforme o cargo. Todas as etapas serão classificatórias e ou eliminatórias.
- 4.2 Será considerado apto para concorrer à próxima etapa, o candidato que atender os requisitos do item 6.1.

## 5. RESULTADO FINAL, CONVOCAÇÃO E CONTRATAÇÃO

- 5.1 O resultado final será divulgado no site do IMED <a href="https://imed.org.br/editais-policlinica-posse/">https://imed.org.br/editais-policlinica-posse/</a>, em data prevista no cronograma deste Edital, <a href="cabendo aos candidatos se atentarem">cabendo aos candidatos se atentarem</a> ao disposto no item 5.6 abaixo.
- 5.2 A convocação para contratação obedecerá rigorosamente a ordem de classificação dos candidatos.
- 5.3 O candidato convocado que apresentar alguma restrição para o exercício imediato da função, ou para atuação em ambiente insalubre, será retirado do cadastro de reserva, dando-se o direito a convocação do próximo classificado.
- 5.4 São condições para a contratação: a) apresentação da documentação completa, conforme anexo II; b) apresentação de documento comprobatório de registro no respectivo conselho regional (seccional GO) ou protocolo de requerimento do registro, para os profissionais em que for exigida graduação e/ou formação específica; c) estar em dias com todas as vacinas obrigatórias para atuação em ambiente hospitalar e d)estar apto para o exercício do cargo mediante a apresentação do Atestado de Saúde Ocupacional ASO, expedido por médico do trabalho indicado pelo IMED.
- 5.5 O IMED se reserva ao direito de não preencher todas as vagas indicadas neste edital.











5.6 Os candidatos APROVADOS, que não comparecerem, na data/horário/local informado e, não se justificarem, serão considerados DESISTENTES e perderão, assim, o direito à vaga.

### 6. VAGAS DISPONÍVEIS

6.1 Relação de cargos, atribuições e requisitos.

| Cargo/Função           | Atribuições   | Experiência/Requisitos  |
|------------------------|---|---|
| ASSISTENTE DE RECEPÇÃO | <ul> <li>Recepcionar usuários procurando identificálos, verificando suas pretensões para prestarlhes informações e encaminhá-los a pessoas ou setor procurados;</li> <li>Atender chamadas telefônicas;</li> <li>Anotar recados;</li> <li>Prestar suporte a atividades simples do setor administrativo, para atender solicitações e necessidades da unidade;</li> <li>Realizar demais atividades correlatas e inerentes ao cargo, conforme necessidade.</li> </ul> | Ensino Médio<br>Completo;<br>Conhecimento em<br>Informática;<br>Mínimo 6 meses de<br>experiência na função. |
| ASSISTENTE EXECUTIVO   | <ul> <li>Preparar relatórios, formulários e planilhas;</li> <li>Confeccionar organogramas, fluxogramas e cronogramas;</li> <li>Executar atividades administrativas cumprindo prazos estabelecidos;</li> <li>Dar apoio operacional para elaboração de manuais técnicos;</li> <li>Realizar demais atividades correlatas e inerentes ao cargo, conforme necessidade.</li> </ul>  | Ensino Médio<br>Completo;<br>Conhecimento em<br>Informática;<br>Mínimo 6 meses de<br>experiência na função. |

6.2 Quantidade de vagas, carga horária e salário base.

|                        |            | Vagas    |                  |                |
|------------------------|------------|----------|------------------|----------------|
| Cargo                  | CH SEMANAL | Imediato | Cadastro Reserva | Salário Mensal |
| ASSISTENTE DE RECEPÇÃO | 44h        | 1        | 2                | R\$ 1.412,00   |
| ASSISTENTE DE RECEPÇÃO | 36h        | 1        | 2                | R\$ 1.412,00   |
| ASSISTENTE EXECUTIVO   | 44h        | 1        | 0                | R\$ 2.500,00   |





POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste





\*Além da remuneração mensal, serão acrescidos os benefícios descritos nas convenções coletivas de cada categoria. Insalubridade e periculosidade serão pagas de acordo com Laudo Técnico de Insalubridade e Periculosidade - LTIP.

#### 7. DISPOSIÇÕES FINAIS

- 7.1 A Instituição utilizará os dados cadastrados pelo candidato no site <a href="https://forms.gle/a7xdJMFsXA1WF7AQA">https://forms.gle/a7xdJMFsXA1WF7AQA</a>, para oficialmente comunicá-lo informações que se tornem necessárias para a realização das etapas, sendo de responsabilidade do candidato a indicação correta de seus dados.
- 7.2 Os candidatos aprovados, conforme este edital de processo de seleção, serão convocados de acordo com a necessidade do Instituto de Medicina Estudos e Desenvolvimento IMED.

Dúvidas, deverão ser sanadas exclusivamente através do e-mail: <a href="mailto:possegopoliclinica@gmail.com">possegopoliclinica@gmail.com</a>











# **ANEXO I**

# CRONOGRAMA DE SELEÇÃO

| Etapa                         | Data                    | Horário       | Local   |
|-------------------------------|-------------------------|---------------|---|
| Disponibilização Das<br>Vagas | 06/09/2024              | Após às 16h00 | https://imed.org.br/editais-<br>policlinica-posse/  |
| Inscrição                     | 06/09/2024 a 12/09/2024 | Até às 23h59  | https://forms.gle/a7xdJMFsXA1WF7AQ<br><u>A</u>  |
| Seleção                       | 13/09/2024 a 25/09/2024 | -             | O contato com os candidatos(as)<br>selecionados(as) será por e-mail,<br>telefone e/ou Whatsapp indicados<br>no currículo. |
| Resultado Final               | 26/09/2024              | Após às 16h00 | https://imed.org.br/editais-<br>policlinica-posse/  |



Qualificação cadastral









# **ANEXO II**

# **DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO**

| Registro Geral (RG)  |
|--|
| CPF  |
| CTPS (dados e experiências) – Carteira de Trabalho   |
| Certidão de Nascimento, Certidão de Casamento (Se divorciado, apresentar certidão de averbação |
| de divórcio) ou União Estável  |
| Comprovante de Endereço (CEP Local)  |
| Título de Eleitor  |
| Cartão de vacinação (Triplice Viral, Febre amarela, Hepatite B, Covid 19 (mínimo 3 doses),     |
| Cartão SUS   |
| Certificado de Reservista (Sexo masculino)   |
| Diploma  |
| Regularização junto ao conselho (assistência/técnicos)   |
| Registro do conselho profissional (assistência/técnicos)                                       |
| Certidão de nascimento (filhos menores de 14 anos) – com CPF                                   |
| Comprovante de matrícula dos filhos (menores de 07 anos)                                       |
| Cartão de vacinação dos filhos (menores de 14 anos)  |
| Carteira de Trabalho - CTPS  |
| Exame Admissional  |
| Espelho do PIS   |
| Foto 3X4   |







SES Secretaria de Estado da Saúde



# **ANEXO III**

# Modelo de Currículo

#### **DADOS PESSOAIS**

Nome

Nacionalidade, Estado Civil, Idade

Endereço

Celular:

**Email** 

### **FORMAÇÃO**

- Ensino superior cursando, Universidade término: Dezembro de 2016.
- Ensino médio completo

#### **OUTROS CURSOS**

- Xxx concluído na Escola xxxxx
- Curso técnico XXX

#### **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

## **EMPRESA**

Cargo: Início:

Término:

Atividades:

#### **EMPRESA**

Cargo:

Início:

Término:

Atividades:

#### **EMPRESA**

Cargo:

Início:

Término:

Atividades:

### **INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

- Trabalho voluntário com moradores de rua durante 2 anos
- Cursando a faculdade pelo programa PROUNI