**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2020 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CHAMAMENTO PÚBLICO DE PESSOA FISICA PARA PRESTAÇÃO DE AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL,JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – UMA VAGA**.

**Auxiliar de Saúde Bucal**
**Atribuições:**
a) Auxiliar o cirurgião dentista nos procedimentos clínicos; b) executar as etapas relativas a esterilização dos instrumentais; c) executar todas as etapas relativas as atribuições do cargo; d) Auxiliar o profissional de odontologia no atendimento dos pacientes; e) Preparar o material para atendimento aos pacientes de acordo com a solicitação do profissional de odontologia; f) Fazer a separação dos materiais e instrumentos clínicos necessários ao atendimento dos pacientes; g) Zelar pela boa manutenção dos equipamentos e instrumentais de atendimento; h) Colaborar com a limpeza e organização do local do trabalho; I) Executar outras atividades correlatas ao cargo e/ou determinadas pelo superior imediato.
**Habilitação Mínima para a Posse e Exercício do Cargo:**
Conclusão do Nível Médio, com apresentação de certificado de conclusão de curso técnico na área específica.

**Os interessados poderão solicitar a inscrição no chamamento públicoà partir da publicação deste chamamento até a data de 6 de março de 2020.**

O **MUNICÍPIO DE PONTE SERRADA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ-MF sob o nº 82.777.236/0001-01, com sede na Madre Maria Theodora, 264, na cidade de Ponte Serrada, SC, neste ato representada pelaSecretária Municipal de Saúde, Sra. **ADRIANA PAVELSKI**, portadora da Cédula de Identidade RG n. 2.877.799 e inscrito no CPF/MF sob o n. 987.217.049-53, **TORNA PÚBLICO** a realização de **CHAMAMENTO PÚBLICO** de pessoa física para a **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, com a finalidade de prestar os serviços pelo períodode até 31 de Dezembro de 2020, junto a Secretaria Municipal de Saúde, com a ressalva de rescisão a qualquer tempo de acordo com o interesse e necessidade da Administração Municipal.

**1 - CONDIÇOES PARA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO:**
Poderão participar do Credenciamento as pessoas físicas que comprovem serem portadores do Diploma de Nível Médio e de Curso Técnico na área, que atendidos aos requisitos de contratação dos servidores públicos do Município de Ponte Serrada/SC.

**2 - DOCUMENTAÇÃO REFERENTE ÀHABILITAÇÃO** exigida neste instrumento de chamamento, visando o atendimento satisfatório da legislação municipal.
Não poderão participar do Chamamento Público os interessados que estejam cumprindo as sanções previstas nos incisos III e IVdo art. 87 da Lei 8.666/93.

**3 - FORMA DE INCRIÇÃO:** Os interessados poderão inscrever-se para o chamamento público no prazo de até 6 de março de 2020, a partir da publicação do presente termo no site (ponteserrada.sc.gov.br) e no Mural do Município na Madre Maria Theodora, 264, na cidade de Ponte Serrada, SC.
Serão consideradas credenciadas as pessoas físicas que apresentarem inscrição junto ao Departamento de Recursos Humanos.
A comissão terá até 02 dias úteis, ao final das inscrições para realizar a avaliação dos documentos dos candidatos inscritos.

**4 - FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS:** Os interessados deverão encaminhar os documentosrelacionados no item 5ao Departamento de Recursos Humanos do Município de Ponte Serrada/SC, no endereço: Madre Maria Theodora, 264, Ponte Serrada, SC, ou realizar a sua inscrição no período da tarde diretamente no Departamento de Recursos Humanos.

**5 - DOCUMENTAÇÃO REFERENTE A HABILITAÇÃO:**

**RG e CPF – Cópia**
**Titulo Eleitor Com Certidão de Quitação Eleitoral - Cópia**
**Documento de Inscrição no PIS-PASEP e Carteira de Trabalho**
**01 Foto 3x4**
**Certidão Nascimento ou Casamento – Cópia**
**Certidão Nascimento Filhos Menores 14 anos – Cópia**
**Certidão Negativa de Antecedentes Criminais**
**Conta Salário Banco Bradesco**
**Exame Médico Admissional – Atestado Saúde Ocupacional**
**Declaração Bens**
**Declaração de ter sofrido ou não, no exercício da função publica, penalidades disciplinares**
**Declaração de Não-Acumulação de Cargos Públicos**
**Certificado de Reservista (Sexo Masculino)**
**Comprovante de Endereço**
**Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS).**
**Cópia de Certificado de Conclusão de Nível Médio.**
**Cópia do Certificado de Conclusão de Curso Técnico.**

**Obs. Os documentos descritos no item "5", somente serão apresentados pelo servidor selecionado no ato da contratação.**

**6 – DAS VAGAS:** Será realizado o Chamamento de 01 (uma) vaga deAuxiliar de Saúde Bucal.

**7 - DO VALOR E PRAZO DE EXECUÇÃO:**A remuneração pela prestação do serviço será deR$ 1.262,47 (Um mil, duzentos e sessenta e dois reais e quarenta e

sete centavos), mais vale alimentação,pelo período de 40 horas semanais. O pagamento pelos serviços será mensalmente.

**8 - DO PRAZO E VIGENCIA:**– O prazo de vigência do presente chamamento público é até a data de 31/12/2020, ou até que cesse a necessidade dos serviços junto a Secretaria Municipal de Saúde.

**9 - DA AVALIAÇÃO:** A comissão avaliadora a ser designada pelo Chefe do Poder Executivo avaliara os inscritos pelos seguintes critérios:
I – Maior tempo comprovado de prestação do serviço no cargo, ou desempenho em função/atividade similar;
II – Caso não existam inscritos com os requisitos do item I, serão avaliados os inscritos pelas quantidades de cursos (horas) realizados na área de saúde;
III –Caso não existam inscritos com os requisitos do item II, seráavaliado o grau de escolaridade dos inscritos;
IV – Maior idade dos inscritos.

**10 – DISPOSIÇÕES FINAIS:** Qualquer duvida quanto ao Chamamento Público poderá ser resolvida junto ao Departamento de Recursos Humanos do Município de Ponte Serrada/SC, nos horários de 7h30min até às 11h30min a das 13h30min até às 17h, nos dias uteis, ou pelo telefone 49-3435-6000.

Ponte Serrada, 27de fevereiro de 2020.

**ADRIANA PAVELSKI**
Secretária Municipal de Saúde

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Eu _____, portador do documento de identidade nº _____, inscrito no CPF n.º_____ residente e domiciliado a Rua _____, nº _____ , Bairro _____, Cidade _____, Estado _____, CEP: _____ , inscrito no Chamamento Público - Edital 004/2020 – Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de PONTE SERRADA, inscrição para o cargo de _____
_____.

Ponte Serrada, _____.

_____
Candidato

Obs.
A documentação descrita abaixo deverá vir anexa a esta ficha de inscrição.

I – Comprovado de prestação do serviço no cargo, ou desempenho em função/atividade similar;
II – Comprovação de cursos (horas) realizados na área de saúde;
III – Grau de escolaridade dos inscritos;
IV- Comprovante de residência.