



## Atos do Poder Executivo

### Saúde

#### ERRATA DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

EDITAL Nº 001/2021

A Secretaria Municipal de Saúde - do Município de Juatuba/ MG, no uso de suas atribuições, publica ERRATA junto ao Edital do Processo Seletivo Simplificado de nº 001/2021, para nele fazer constar que:

ONDE SE LÊ:

A PREFEITURA MUNICIPAL DE JUATUBA/MG torna público que estarão abertas as inscrições para o Processo Seletivo Simplificado para preenchimento de vagas para a Secretária Municipal de Saúde, por prazo determinado, nos termos da Lei Orgânica Municipal, Lei Complementar nº 76/2006 e tendo em vista o cumprimento do artigo 37 da Constituição Federal, em especial o princípio da impessoalidade para contratação de servidores. Este processo tem como base legal a Lei Federal nº 11.350/2006, bem como a Constituição Federal, que dão respaldo legal e normatizam as regras estabelecidas neste Edital.

LEIA-SE:

A PREFEITURA MUNICIPAL DE JUATUBA/MG torna público que estarão abertas as inscrições para o Processo Seletivo Simplificado para preenchimento de vagas para a Secretaria Municipal de Saúde, por prazo determinado, nos termos da Lei Orgânica Municipal, Lei Complementar nº 76/2006 e tendo em vista o cumprimento do artigo 37 da Constituição Federal, em especial o princípio da impessoalidade para contratação de servidores. Este processo tem como base legal a Lei Municipal nº 541 de 25 de fevereiro de 2005, que dão respaldo legal e normatizam as regras estabelecidas neste Edital.

ONDE SE LÊ:

#### 4. CONDIÇÕES OBRIGATÓRIAS PARA A INSCRIÇÃO

4.1 Para inscrever-se no Processo Seletivo Simplificado, o candidato deverá enviar por email, dentro do prazo indicado no item 3.1, os seguintes documentos, em arquivo único PDF:

4.1.1 Ficha de inscrição e currículo – Anexo II e III, disponibilizados através do site da prefeitura municipal de Juatuba, devidamente preenchidos e assinados. Não serão aceitos formulários com rasuras de qualquer natureza.

4.1.2 Documento de identidade oficial com foto;

4.1.3 Diploma de formação para o respectivo cargo;

4.1.4 Comprovante de endereço;

4.1.5 Regularidade junto ao Conselho Regional da Profissão;

4.1.6 Comprovantes/ Certificados de conclusão de outros cursos;

4.2 O candidato que não enviar os documentos em arquivo único será automaticamente desclassificado.

LEIA-SE:

#### 4. CONDIÇÕES OBRIGATÓRIAS PARA A INSCRIÇÃO

4.1 Para inscrever-se no Processo Seletivo Simplificado, o candidato deverá enviar por email, dentro do prazo indicado no item 3.1, os seguintes documentos, em arquivo único PDF:

4.1.1 Ficha de inscrição e currículo – Anexo II e III, disponibilizados através do site da prefeitura municipal de Juatuba, devidamente preenchidos e assinados. Não serão aceitos formulários com rasuras de qualquer natureza.

4.1.2 Documento de identidade oficial com foto;

4.1.3 Diploma de formação para o respectivo cargo (frente e verso);

4.1.4 Comprovante de endereço;

4.1.5 Regularidade junto ao Conselho Regional da Profissão;

4.1.6 Comprovantes/ Certificados de conclusão de outros cursos;

4.1.7 Documentação que comprove tempo de serviço prestado na função pretendida.

4.2 O candidato que não enviar os documentos em arquivo único será automaticamente desclassificado.

ONDE SE LÊ:

QUADRO DE ATRIBUIÇÃO DE PONTOS PARA AVALIAÇÃO DE TÍTULOS			
ALINEA	TÍTULO	PONTOS POR CADA TÍTULO	VALOR MÁXIMO NA ALINEA
A	Tempo de Serviço na Administração Pública	01 ponto por ano trabalhado	05 pontos (05 anos)
B	Cursos de capacitação na área de saúde com duração mínima de 20hs	02 pontos por curso	10 pontos (05 cursos)
C	Certificado devidamente registrado, de conclusão de curso de pós graduação (lato sensu), na área específica do cargo pretendido, em nível de especialização com carga horária mínima de 360 horas.	05 pontos por curso	10 pontos (02 cursos)
D	Diploma devidamente registrado, de conclusão de curso de pós graduação (stricto sensu), na área específica do cargo pretendido, em nível de mestrado (título de Mestre)	10 pontos por curso	10 pontos (01 curso)
E	Diploma devidamente registrado, de conclusão de curso de pós graduação (stricto sensu), na área específica do cargo pretendido, em nível de doutorado (título de Doutor)	20 pontos por curso	20 pontos (01 curso)
TOTAL MÁXIMO DE PONTOS			55

LEIA-SE:

QUADRO DE ATRIBUIÇÃO DE PONTOS PARA AVALIAÇÃO DE TÍTULOS			
ALINEA	TÍTULO	PONTOS POR CADA TÍTULO	VALOR MÁXIMO NA ALINEA
A	Tempo de Serviço Prestado na Função Pretendida	01 ponto por ano trabalhado	05 pontos (05 anos)
B	Cursos de capacitação na área de saúde com duração mínima de 20hs	02 pontos por curso	10 pontos (05 cursos)
C	Certificado devidamente registrado, de conclusão de curso de pós graduação (lato sensu), na área específica do cargo pretendido, em nível de especialização com carga horária mínima de 360 horas.	05 pontos por curso	10 pontos (02 cursos)
D	Diploma devidamente registrado, de conclusão de curso de pós graduação (stricto sensu), na área específica do cargo pretendido, em nível de mestrado (título de Mestre)	10 pontos por curso	10 pontos (01 curso)
E	Diploma devidamente registrado, de conclusão de curso de pós graduação (stricto sensu), na área específica do cargo pretendido, em nível de doutorado (título de Doutor)	20 pontos por curso	20 pontos (01 curso)
TOTAL MÁXIMO DE PONTOS			55

Os anexos ficam com o seguinte teor:



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



### Anexo II

NOME CANDIDATO (A): _____	
SEXO: _____	DATA NASCIMENTO: ____/____/____
CPF: _____	RG: _____
FILIAÇÃO: Mãe: _____ / Pai: _____	
ENDEREÇO: _____	
Candidato à vaga de:	
<input type="checkbox"/> Assistente Social	
<input type="checkbox"/> Auxiliar em Saúde Bucal	
<input type="checkbox"/> Educador Físico	
<input type="checkbox"/> Fisioterapeuta	
<input type="checkbox"/> Fonoaudiólogo	
<input type="checkbox"/> Nutricionista	
<input type="checkbox"/> Odontólogo	
<input type="checkbox"/> Psicólogo	
<input type="checkbox"/> Técnico de enfermagem	
Checklist documentos entregues na inscrição:	
<input type="checkbox"/> Documento de identidade ou outro documento oficial	
<input type="checkbox"/> Diploma de formação na área do cargo pretendido	
<input type="checkbox"/> Comprovante de endereço	
<input type="checkbox"/> Atestado/declaração de tempo de serviço/carteira de trabalho	
<input type="checkbox"/> Comprovantes/certificados de conclusão de cursos	
<input type="checkbox"/> Comprovante de regularidade junto ao conselho regional da profissão	

Declaro que tomei conhecimento do Edital de Processo seletivo simplificado nº 001/2021, atendendo todos os requisitos e que as declarações acima são verdadeiras.

Juatuba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Assinatura do (a) candidato (a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



### Anexo III

#### CURRICULO PARA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

##### 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 Identidade e órgão expedidor: \_\_\_\_\_  
2.2 Cadastro de Pessoa Física – CPF: \_\_\_\_\_  
2.3 Título de Eleitor \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_  
2.5 Endereço Residencial: \_\_\_\_\_  
2.6 Contatos:  
E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone residencial (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Recado (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

##### 3. ESCOLARIDADE

###### 3.1 DIPLOMA DE FORMAÇÃO NA AREA DO CARGO PRETENDIDO

Curso: \_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_  
Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

###### 4. CURSOS NA AREA DO CARGO PRETENDIDO

Curso / área: \_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_  
Data de início: \_\_\_\_\_ Data de conclusão: \_\_\_\_\_ Carga horária: \_\_\_\_\_

Curso / área: \_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_  
Data de início: \_\_\_\_\_ Data de conclusão: \_\_\_\_\_ Carga horária: \_\_\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Curso / área: \_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_  
Data de início: \_\_\_\_\_ Data da conclusão: \_\_\_\_\_ Carga horária: \_\_\_\_\_

Curso / área: \_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_  
Data de início: \_\_\_\_\_ Data da conclusão: \_\_\_\_\_ Carga horária: \_\_\_\_\_

Curso / área: \_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_  
Data de início: \_\_\_\_\_ Data da conclusão: \_\_\_\_\_ Carga horária: \_\_\_\_\_

Curso / área: \_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_  
Data de início: \_\_\_\_\_ Data da conclusão: \_\_\_\_\_ Carga horária: \_\_\_\_\_

Curso / área: \_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_  
Data de início: \_\_\_\_\_ Data da conclusão: \_\_\_\_\_ Carga horária: \_\_\_\_\_

Curso / área: \_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_  
Data de início: \_\_\_\_\_ Data da conclusão: \_\_\_\_\_ Carga horária: \_\_\_\_\_

Declaro que tomei conhecimento do Edital de Processo seletivo simplificado nº 001/2021, atendendo todos os requisitos e que as declarações acima são verdadeiras.

Juatuba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) candidato (a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Os candidatos que por meio das modificações dessa errata quiserem alterar seus anexos podem reenviar à ficha de inscrição, currículo e documentos, em arquivo único PDF.

Diante das modificações contidas nesta errata, o prazo de inscrição contido no item 3 do edital 001/2021 fica prorrogado até as 23h59min do dia 14/04/2021.