



FUNDAÇÃO HOSP. DE SAÚDE MUNICIPAL DE ITAÚBA
CNPJ: 00.129.245/0001-13
AV. TIRADENTES, 295 – FONE/FAX 0xx66 - 3561-1200/1527
CEP 78510-000 ITAÚBA-MT



FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE ITAÚBA
EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2013

A Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Itaúba/MT, **CONVOCA** os candidatos abaixo relacionados, aprovados no Concurso Público 001/2013 realizado em 08 de setembro de 2013, para comparecerem no prazo de 30(trinta) dias, contados a partir da publicação do presente edital, no Departamento de Recursos Humanos, na sede da Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Itaúba/MT, para apresentar documentos de habilitação abaixo relacionados para tomar posse em seus respectivos cargos:

- 1- Documento de identidade (RG) - 1 (uma) cópia autenticada;
- 2- CPF - 1 (uma) cópia autenticada;
- 3- Título eleitoral 1 (uma) cópia autenticada;
- 4- Certificado de reservista ou Certificado de Dispensa de Incorporação - 1 (uma) cópia autenticada (se candidato do sexo masculino);
- 5- Comprovação que está quite com as obrigações eleitorais.
- 6- PIS ou PASEP - 1 (uma) cópia, no caso de já ter sido empregado;
- 7- Comprovante de endereço;
- 8- Comprovação da Escolaridade e os respectivos registros nos órgãos fiscalizadores quando exigidos, 1 (uma) cópia autenticada;
- 9- Certidão de nascimento ou casamento - 1 (uma) cópia autenticada;
- 10 - Certidão de nascimento dos filhos - 1 (uma) cópia autenticada;
- 11- Certidão negativa da justiça (civil e criminal) das cidades onde o(a) candidato(a) tenha residido nos últimos cinco anos;
- 12- Declaração que responde ou não a inquérito policial e a processo administrativo disciplinar;
- 13- Declaração de bens e valores que compõem seu patrimônio;
- 14- Declaração quanto ao exercício ou não de outro cargo, emprego ou função pública;
- 15- Declaração de que não foi exonerado com justa causa e a bem do serviço público, no período de 5 (cinco) anos, nas esferas federal, estadual e municipal.
- 16- Declaração de não acumulação ilegal de cargo e emprego público;
- 17- Certidão Negativa de Débito Fiscal junto ao Município;
- 18- 1 (uma) foto 3x4 recente.
- 19- Numero de conta do Banco do Brasil

| Nº INSC. | NOME | CARGO |
|-----------------|--------------------------------|------------------------|
| 3145 | ENI TEIXEIRA CARDOSO | TEC. ENFERMAGEM |
| 3149 | JULIO CESAR DE OLIVEIRA | TEC. ENFERMAGEM |
| 3437 | JAIME PEREIRA LIMA | TEC. ENFERMAGEM |
| 2959 | NILSA GOMES DOS SANTOS | TEC. ENFERMAGEM |

O não comparecimento no prazo legal implicará na desistência do classificado convocado, podendo a Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Itaúba/MT, convocar o(s) imediatamente posterior(s), obedecendo a ordem de classificação.

Itaúba/MT, em 15 de outubro de 2013.

GENECI DA SILVA STURMER
PRESIDENTE - FHSMI