



# Secretaria Municipal de Saúde Município de Bocaina do Sul

## EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2020

O Prefeito Municipal de Bocaina do Sul, no uso das atribuições, tornam público, para conhecimento dos interessados, que fará **CHAMADA PÚBLICA PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA**, de acordo com a Lei nº 342/05, e de acordo com o inciso IX, art. 37 da Constituição Federal de 1988, obedecidos os fundamentos legais constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, os princípios que regem a Administração Pública e demais disposições legais pertinentes bem como em obediência aos Princípios Constitucionais da Legalidade, Impessoalidade, Moralidade, Publicidade e Eficiência Administrativa e nos itens a seguir, objetivando a contratação de Dentista (40 HS), para suprir necessidade temporária de atendimento à população do município.

### **Justificativa à Chamada Pública**

A contratação será de aproximadamente 06 (seis) meses, para suprir a vaga da profissional efetiva que encontra-se em licença maternidade;

Considerando que o município possui processo seletivo vigente, com 03 (três) aprovados e que todos os aprovados manifestaram formalmente não possuir interesse em assumir a vaga;

Considerando a emergência na contratação, a presente chamada pública, se mostra a medida mais acertada ao presente caso;

### **1 - COMISSÃO DE AVALIAÇÃO**

A operacionalização da presente chamada pública, será de responsabilidade da Secretaria de Saúde do Município.

### **2 - DO OBJETO**

O objeto do presente edital é a contratação temporária, 01 (um) profissional Dentista (40 HS), em caráter temporário, conforme segue abaixo

DENTISTA ESB (40 HS)
01 Vaga
R\$ 3.463,00



## Secretaria Municipal de Saúde Município de Bocaina do Sul

### 2- DAS FUNÇÕES DOS PROFISSIONAIS

**DENTISTA ESB (40 HS):** Atividade de nível superior, de natureza especializada, envolvendo o planejamento e execução de programas de saúde bucal, sejam preventivos ou curativos. **Portador de Certificado de Ensino Superior em Odontologia e registro no órgão de classe.**

### 3- CRITÉRIO DE CLASSIFICAÇÃO

A seleção dos profissionais será através de análise curricular, cujos critérios serão: escolaridade, experiência profissional e qualificação profissional, cujo resultado será a soma simples dos pontos atribuídos a cada candidato de acordo com as especificações abaixo.

#### 1- ESCOLARIDADE

FORMAÇÃO	REQUISITO	PONTUAÇÃO
GRADUAÇÃO EM NÍVEL SUPERIOR	Diploma do curso de nível superior em Odontologia expedido por instituição de ensino reconhecida pelo Ministério da Educação	1,0
ESPECIALIZAÇÃO	Diploma do curso de pós-graduação em nível de especialização, na área de atuação, expedido por instituição de ensino reconhecida pelo Ministério da Educação.	1,5 para cada certificado (sem limite máximo de certificados)

#### 2- EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

CRITÉRIO	REQUISITO	PONTUAÇÃO
Tempo de Serviço	Documento que comprove a experiência profissional na área da saúde.  Período mínimo de 06 (seis) meses	para cada 06 (seis) meses de experiências será atribuído 01 ponto



# Secretaria Municipal de Saúde Município de Bocaina do Sul

## 3- QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAIS

CRITÉRIO	REQUISITO	PONTUAÇÃO
Curso de Capacitação Profissional	Certificados de cursos de capacitação na área da saúde, devidamente registrados pela instituição formadora, legalmente autorizada, contendo carga horária e conteúdos ministrados. Atribui-se 0,5 para cada 20h (vinte) horas apresentadas e comprovadas, podendo atribuir-se no máximo 5,0 (cinco pontos), nos últimos cinco anos.	0,5

Em caso de empate, será obedecido aos seguintes critérios, na seguinte ordem:

- Maior pontuação em cursos na área da saúde
- Idade do candidato
- Número de filhos

## 4- DAS EXIGÊNCIAS PARA OCUPAR CARGO

Além de ser aprovado na chamada pública, o candidato deve preencher os requisitos abaixo estabelecidos.

### São requisitos necessários para investidura na função:

- I- ser brasileiro nos termos da Constituição;
- II- ter a idade mínima de 18 (dezoito) anos;
- III- estar em pleno exercício dos direitos políticos;
- IV- possuir diploma de conclusão do ensino superior na área de atuação e registro no órgão de classe;
- V- estar quite com as obrigações eleitorais e militares;
- VI- apresentar atestado de aptidão física e mental;
- VII - não ter sofrido sanção impeditiva de exercício de cargo público;

## 5- DAS INSCRIÇÕES E DOCUMENTAÇÃO

Os candidatos interessados deverão dirigir-se à Secretaria Municipal de Saúde, do dia **27 de maio de 2020, até o dia 29 de maio de 2020, das 08h00min às 12h00min e das 13h00min às 17h00min**, trazendo consigo os seguintes documentos:

- a) documentos pessoais (RG e CPF);
- b) cópia do comprovante de endereço;
- c) cópia do certificado de conclusão do ensino superior em odontologia e



## Secretaria Municipal de Saúde Município de Bocaina do Sul

---

- comprovante de inscrição no CRO,
- d) cópia de certificados ou declaração de participação em cursos da área da saúde (caso possua);
  - e) cópias das certidões de nascimento dos filhos (caso possua filhos);
  - f) declaração de tempo de serviço na área da saúde (se possuir),
  - g) preencher a ficha de inscrição constante no anexo I deste edital, anexando os documentos acima referidos.

### **6- DO RESULTADO E RECURSOS**

O resultado será divulgado a partir das 08h00min do dia dia 1º de junho de 2020.

Do resultado caberá recurso, o qual deverá ser interposto até as 12h00min, do dia dia 1º de junho de 2020.

Os eventuais recursos serão analisados no mesmo dia, sendo divulgando o resultado final, bem como análise dos recursos até as 17h00min, do dia 1º de junho de 2020.

### **7- DISPOSIÇÕES FINAIS**

Este edital encontrar-se-á disponível no endereço eletrônico da Prefeitura Municipal, bem como no mural da recepção da Prefeitura e da Secretaria de Saude.

Bocaina do Sul, 27 de maio de 2020.

**LUIZ CARLOS SCHMULER**  
Prefeito Municipal



Secretaria Municipal de Saúde  
**Município de Bocaina do Sul**

---

**ANEXO I**  
**Ficha de inscrição**

**NOME COMPLETO:** \_\_\_\_\_  
**DATA DE NASCIMENTO:** \_\_\_\_\_  
**RG:** \_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_  
**CARGO:** \_\_\_\_\_  
**NÚMERO DE FILHOS:** \_\_\_\_\_

Declaro que preencho os requisitos exigidos no edital da chamada pública, bem como declaro que junto neste ato a documentação dos meus títulos para análise destes.

Bocaina do Sul, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato