



PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO/MG
— SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO —

Av. Acesita, 3.230 - São José - Timóteo/MG - CEP 35182-132 - Fone: (31) 3847-4715

RETIFICAÇÃO - EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 005/2016 – Centro de Saúde “João Otávio” – CSJO – 11/11/2016

A Prefeitura Municipal de Timóteo/MG, torna pública a presente **RETIFICAÇÃO**, com as alterações no Edital 005/2016 - CSJO - SECRETARIA DE SAÚDE, conforme a seguir descrito:

1) **ALTERAR** o **Anexo III** – TITULAÇÃO – PONTOS, do Processo Seletivo Simplificado em referência, conforme se segue:

ANEXO III

TITULAÇÃO – PONTOS

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 005/2016 - CSJO - SECRETARIA DE SAÚDE

	TITULO	PONTUAÇÃO
1	Doutorado na área de atuação do cargo pretendido pelo candidato.	20
2	Mestrado na área de atuação do cargo pretendido pelo candidato.	18
3	Residência médica concluída, na área de atuação do cargo pretendido pelo candidato.	16
4	Cursos de PALS, BLS, ATLS, ACLS e PHTLS dentro do prazo de validade.	14
5	Curso de Pós-Graduação, em nível de especialização ou Aperfeiçoamento, na área de atuação do cargo pretendido pelo candidato.	12
6	Curso de Formação Continuada, Extensão e Aperfeiçoamento ministrado por Instituição credenciada, na área de atuação do cargo pretendido pelo candidato, com duração igual ou superior a 80 horas.	10
7	Graduação em qualquer área de atuação para os candidatos a vaga com exigência de nível médio.	08
8	Registro em Carteira de Trabalho ou Atestado de Trabalho em Órgão Público no cargo/emprego específico pretendido, (<i>cada 06 meses completos, limitados no máximo a 36 pontos</i>)	06
9	Registro em Carteira de Trabalho ou Atestado de Trabalho em Empresa Privada, no cargo/emprego específico pretendido (<i>cada 06 meses completos, limitados no máximo a 24 pontos</i>)	04

Obs. 1: O candidato deverá, no ato de entrega (junto com a inscrição), portar o documento original ou trazer cópia autenticada em cartório do mesmo, sob pena de não aceitação da juntada do documento para contagem dos títulos.

Obs. 2: Qualquer suspeita de falsificação de documentação será noticiada à Delegacia da Polícia, nos termos do Código Penal e de Processo Penal Brasileiro.

A presente **alteração** dos dados publicados **justifica-se** uma vez que, quando da digitalização do Edital para publicação no Diário Oficial Eletrônico, houve a duplicação de itens, gerando desconformidade com o Anexo V – ENTREGA NDE TÍTULOS.

2) **ALTERAR** o **Anexo V** – ENTREGA DE TÍTULOS, do Processo Seletivo Simplificado em referência, conforme abaixo:



PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO/MG
— SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO —

Av. Acesita, 3.230 - São José - Timóteo/MG - CEP 35182-132 - Fone: (31) 3847-4715

ANEXO V

ENTREGA DE TÍTULOS

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 005/2016 - CSJO - SECRETARIA DE SAÚDE

FICHA DE INSCRIÇÃO:

CANDIDATO:

CARGO PRETENDIDO:

TÍTULOS E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	SIM	NÃO	QTD.
Doutorado na área de atuação do cargo pretendido pelo candidato.			
Mestrado na área de atuação do cargo pretendido pelo candidato.			
Residência médica concluída, na área de atuação do cargo pretendido pelo candidato.			
Cursos de PALS, BLS, ATLS, ACLS e PHTLS dentro do prazo de validade.			
Curso de Pós-Graduação, em nível de especialização ou Aperfeiçoamento, na área de atuação do cargo pretendido pelo candidato.			
Curso de Formação Continuada, Extensão e Aperfeiçoamento ministrado por Instituição credenciada, na área de atuação do cargo pretendido pelo candidato, com duração igual ou superior a 80 horas.			
Graduação em qualquer área de atuação para os candidatos a vaga com exigência de nível médio.			
Registro em Carteira de Trabalho ou Atestado de Trabalho em Órgão Público no cargo/emprego específico pretendido (cada 06 meses completos)			
Registro em Carteira de Trabalho ou Atestado de Trabalho em Empresa Privada, no cargo/emprego específico pretendido (cada 06 meses completos)			
<input type="checkbox"/> CTPS – Número de Páginas: () <input type="checkbox"/> Atestado de Órgão Público			
Estão sendo entregues todas as cópias da documentação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Quantidade total de FOLHAS entregues: () – por extenso:			
Informações Adicionais:			

Declaro estar ciente de que o preenchimento deste requerimento é de minha inteira responsabilidade e que qualquer declaração falsa ou inexata implicará no cancelamento da inscrição anulando todos os atos dela decorrentes, mesmo que classificado(a).

Timóteo/MG,/...../2016

.....
CANDIDATO

.....
Funcionário RECEBEDOR / Matrícula



PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO/MG
— SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO —

Av. Acesita, 3.230 - São José - Timóteo/MG - CEP 35182-132 - Fone: (31) 3847-4715

A presente **alteração** dos dados publicados **justifica-se** uma vez que, quando da digitalização do Edital para publicação no Diário Oficial Eletrônico, houveram desconformidades de dados, sendo necessária a presente correção para a devida padronização das informações deste, com as do Anexo III – TITULAÇÃO - PONTOS.

Timóteo, 11 de novembro de 2016

CLEYDSON DOMINGUES DRUMOND
Prefeito Municipal de Timóteo