

AVISO I
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE JESUS
PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DE CARGO
DE MÉDICO
EDITAL Nº 01/2019

CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE TÍTULOS

A Comissão de Processos Seletivos da Fundação CEFETBAHIA convoca os candidatos do processo seletivo, edital nº 01/2019, para todos os CARGOS, a entregarem os títulos, na forma do disposto no capítulo 7, do Edital de Abertura de Inscrições nº 01/2019, de acordo com as seguintes disposições:

I. Período impreterível para entrega dos Títulos:

De 24 à 30/09/2019.

II. Forma de Entrega:

2.1 Correios, exclusivamente, via SEDEX com AR, postados até a data limite prevista no item I deste aviso, para o seguinte endereço:

Boulevard América, nº 749, Jardim Baiano, Nazaré, Salvador - Ba
CEP: 40.050-320

III. Procedimentos e Condições para Admissibilidade:

3.1. Os candidatos deverão postar os documentos em cópia autenticada, em um **único envelope**, denominado **AVALIAÇÃO DE TÍTULOS** de acordo com o estabelecido no **capítulo 7** do Edital de abertura das inscrições, seus itens e subitens.

- a) A autenticação da cópia do documento, nos termos do inciso II artigo 3º da Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, poderá ser substituída por autenticação realizada por funcionário público, desde que no carimbo constem nome/matricula funcional e a expressão "confere com original", que permita rastreabilidade.
- b) Os títulos emitidos eletronicamente são dispensados de autenticação desde que contenham código de autenticidade, que permitam a rastreabilidade no site do emitente, e que o site esteja ativo.

3.1.1. Os documentos entregues para avaliação de títulos, **devem** ser apresentados **encadernados**, com todas as páginas **numeradas** e **rubricadas, estritamente em conformidade com a sequência indicada a seguir:**

- a) Folha de Rosto (Anexo I);
- b) Diploma de Graduação;
- c) Carteira de Registro no Conselho de Classe respectivo à Graduação;
- d) Títulos.

3.1.2. Os títulos de que trata a alínea "d" do item 3.1.1, deverão:

- a) ser, necessariamente, organizados por alínea/tipo de atividade, iniciando-se pelos títulos a serem classificados na alínea/tipo de atividade "A", finalizando-se pelos títulos a serem classificados na última alínea e **deverão ter suas páginas numeradas e rubricadas.**

3.1.3. Todos os documentos comprobatórios de experiência profissional devem:

- a) apresentar os dados de identificação do candidato;

AVISO I
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE JESUS
PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DE CARGO
DE MÉDICO
EDITAL Nº 01/2019

- b) especificar o cargo e/ou funções/atividades desempenhadas;
- c) informar as datas de início e de término do trabalho/atividade, constando dia, mês e ano;
- d) estar em papel timbrado;
- e) estar legíveis e não apresentar rasuras;
- f) estar datados e assinados;
- g) conter assinatura e cargo do responsável pela declaração/documento.

3.1.3.1. Para pontuação nos Tipos de títulos que exijam especialidade como pré-requisito, deve ser apresentado registro no CRM para a respectiva especialidade.

3.1.3.2. No caso de não haver a entrega destes documentos, os títulos não serão avaliados.

3.2. Os títulos serão avaliados:

- a) considerando a ordem cronológica estabelecida no item 3.1.2, alínea "a", iniciando-se pelos relacionados na alínea/tipo de atividade "A", finalizando-se pelos relacionados na última alínea.
- b) uma única vez.

3.3. Não será avaliado, portanto terá atribuída nota zero, o título:

- a) que não contiver numeração de página;
- b) que não estiver com as páginas rubricadas;
- c) que apresente não conformidade no que tange à autenticação:
 - c.1) cujo código de autenticidade não permita rastreabilidade no site do emitente e/ou que o site não esteja ativo;
 - c.2) cuja fotocópia não estiver autenticada;
 - c.3) cuja autenticação feita por funcionário público não conste: nome, matrícula funcional e/ou declaração de que "confere com original";
- d) apresentado diverso ao especificado nessa convocação, quer seja na forma, quer seja no conteúdo;
- e) que já houver sido avaliado anteriormente em outra alínea/tipo de atividade;
- f) no qual o nome do candidato não esteja legível;
- g) cujo nome nele constante seja diferente do nome do candidato utilizado no processo de inscrição.
 - g.1) candidatos que tiveram mudança no nome civil posterior à emissão do título a ser avaliado deverão incluir no envelope o documento legalmente aceito que comprove a alteração.
- h) que, quando exigível, não especificar a carga horária e o período de realização.

AVISO I
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE JESUS
PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DE CARGO
DE MÉDICO
EDITAL Nº 01/2019

3.4. Após a postagem dos envelopes, não serão aceitos pedidos de inclusão, substituição, tampouco de exclusão de documentos, sob qualquer hipótese ou alegação.

3.5. Não serão aceitos, em hipótese alguma, envelopes postados que estejam em desacordo com o estabelecido nos itens I, II e III deste aviso ou que estejam em desacordo com o disposto no capítulo 7 do Edital de Abertura das Inscrições.

Salvador, 23 de setembro de 2019
Comissão de Processo Seletivo
Fundação CEFETBAHIA

AVISO I
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE JESUS
PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DE CARGO
DE MÉDICO
EDITAL Nº 01/2019

ANEXO I _ FOLHA DE ROSTO DA PROVA DE TÍTULOS

Identificação do candidato				
Nome completo:				
Inscrição:				
Código da opção de cargo:				
Descrição da opção de cargo:				
SUMÁRIO				
Item	Descrição	Qt páginas	Nº da página inicial	Nº da página final
1	Diploma de graduação			
2	Carteira de registro no Conselho de Medicina			
3	Diploma de curso de pós-graduação Stricto Sensu em nível de doutorado (título doutor) na área de Medicina.			
4	Diploma de curso de pós-graduação Stricto Sensu em nível de mestrado com aprovação da Dissertação na área de Medicina.			
5	Certificado(s) de residência na área de Medicina.			
6	Certificado(s), devidamente registrado, de curso de pós-graduação em nível de especialização na área de Medicina, nacional ou estrangeira, com carga horária mínima de 360 horas.			
7	Publicações científicas na área de Medicina.			
8	Experiência(s) técnico-profissional como Médico e de especialização do cargo pretendido, em instituição pública ou privada.			

Data ___/___/___

Assinatura: _____