



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILÍCINEA

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.239.608/0001-39

Praça Padre João Lourenço Leite, 53 – Centro – Ilícinea

Tel.: (0xx35) 3854 – 1319 CEP: 37175 -000

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2021

EDITAL Nº 01/2021

Secretaria Municipal de Saúde do município de Ilícinea – MG.

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA PARA A SEGUINTE FUNÇÃO FARMACÊUTICO

O MUNICÍPIO DE ILÍCINEA – MG torna público que fará realizar Processo Seletivo para a contratação de FARMACÊUTICO, admitido em caráter temporário para o exercício de 2021, conforme disposto na Lei Complementar Municipal de nº 1859/2011, 10 de novembro de 2011, processo que será regido pelas instruções deste Edital:

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1 A contratação se dará em caráter temporário e visa o atendimento de excepcional interesse público decorrente da necessidade de preenchimento de vaga no departamento da Saúde – Farmacêutico, até a realização de concurso público.

1.2 O contratado será avaliado periodicamente, sendo que, em caso de não atendimento das atribuições especificadas neste Edital, ou falta de desempenho profissional adequado, prática de atos disciplinares, constatados pela Secretaria de Saúde, terá seu contrato rescindido nos termos da legislação vigente, devendo ser substituído pelo candidato seguinte constante da lista de aprovação do presente processo seletivo.

1.3. A Contratação obedecerá rigorosamente à ordem de classificação dos candidatos.

2. DAS DISPOSIÇÕES SOBRE A FUNÇÃO:

FUNÇÃO	ESCOLARIDADE	Nº VAGAS	CARGA HORÁRIA SEMANAL	REMUNERAÇÃO
---------------	---------------------	---------------------	--------------------------------------	--------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILICÍNEA

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.239.608/0001-39

Praça Padre João Lourenço Leite, 53 – Centro – Ilícinea

Tel.: (0xx35) 3854 – 1319 CEP: 37175 -000

FARMACÊUTICO	Ensino Superior completo com habilitação legal para o exercício da função	01	20 HORAS	1.594,74
--------------	---	----	----------	----------

3. DO REGIME DE CONTRATAÇÃO

O regime da contratação é especial em CARÁTER TEMPORÁRIO, com descontos previdenciários em favor do INSS.

4. DO PERÍODO DE CONTRATO

O contrato terá duração de 06 (seis) meses, podendo ser prorrogado por igual período ou rescindido antes desse prazo, ou caso ocorra Concurso Público Municipal visando suprir as vagas estabelecidas neste Edital.

5. JORNADA DE TRABALHO

A jornada de trabalho do profissional **FARMACÊUTICO** será de 20 (vinte) horas semanais, divididas em 04 (quatro) horas diárias, com atividades cumpridas dentro da Farmácia Básica Municipal, assim também como atividades sócio - educativas com a comunidade. O candidato deverá ter disponibilidade para trabalhar em regime de carga horária conforme especificado acima *ou de acordo com a demanda do Município.*

6. OUTRAS INFORMAÇÕES

Este processo seletivo simplificado será realizado devido à carência de servidores no cargo descrito, e por haver necessidade de contratação imediata para atendimento da área de Saúde nesta municipalidade. Este processo atenderá aos preceitos normativos estabelecidos neste Edital.

7. DOS REQUISITOS CLASSIFICÁTORIOS E ELIMINATÓRIOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILICÍNEA

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.239.608/0001-39

Praça Padre João Lourenço Leite, 53 – Centro – Illicínea

Tel.: (0xx35) 3854 – 1319 CEP: 37175 -000

7.1 – DO CARGO DE FARMACÊUTICO

- a) possuir comprovação de conclusão de curso do Ensino Superior para o *cargo de Farmacêutico*;
- b) estar inscrito no *CRF* com *anuidade em dia, mediante comprovação documental*;

8 - DESCRIÇÃO DAS ATRIBUIÇÕES:

8.1 - DO CARGO DE FARMACÊUTICO

- ✓ Executar todas as tarefas, atividades, trabalhos, serviços e/ou procedimentos compatíveis com sua formação superior e profissional, inclusive de especialização profissional;
- ✓ Fazer palestras, responder consultas escritas e/ou orais, fazer relatórios, dar pareceres, sugestões de melhoria do serviço relacionado com sua área de atuação e competência;
- ✓ Coordenar, supervisionar, organizar e superintender o trabalho de outros servidores lotados no departamento em que estiver lotado;
- ✓ Exercer suas atividades em conformidade com as determinações emanadas dos órgãos normativos superiores;
- ✓ Exercer a função de responsável técnico pela Farmácia Básica;
- ✓ Zelar pela observância de todas as normas de higiene, limpeza e segurança no trabalho, cuidando para que os servidores façam uso de equipamentos de proteção individual, levando ao conhecimento do chefe imediato, qualquer irregularidade a respeito da segurança e higiene no trabalho;
- ✓ Executar outras tarefas, trabalhos, atividades, serviços e/ou procedimentos determinados pelo chefe imediato ou Gestão, desde que compatíveis com sua formação profissional e/ou área de atuação e/ou conhecimentos;
- ✓ Responsabilizar-se por materiais e/ou equipamentos que lhe foram entregues para execução do trabalho.
- ✓ Identificar a necessidade da procura pelo serviço realizando os encaminhamentos necessários;
- ✓ Conhecer a pactuação de metas realizadas;
- ✓ Participar em conjunto com a equipe de saúde do planejamento anual das ações de saúde a serem desenvolvidas;
- ✓ Monitorar o desenvolvimento e qualidade nas ações planejadas;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILICÍNEA

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.239.608/0001-39

Praça Padre João Lourenço Leite, 53 – Centro – Ilícinea

Tel.: (0xx35) 3854 – 1319 CEP: 37175 -000

- ✓ Participar da elaboração de Protocolos, Normativas, Procedimentos Operacionais Padrão (POP's);
- ✓ Participar no Conselho Local de Saúde;
- ✓ Participar da Conferência Local/Distrital/Municipal da Saúde;
- ✓ Realizar atenção a saúde aos indivíduos e famílias cadastradas nas equipes e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações etc), em todas as fases do desenvolvimento humano: infância, adolescência, idade adulta e terceira idade;
- ✓ Participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da Unidade de saúde.
- ✓ Alimentar os sistemas de informação em Saúde;

09. DOS CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO

A avaliação para o presente processo seletivo se fará de acordo com os moldes abaixo, devendo cada um dos candidatos, nos itens 01* e 02*, **obrigatoriamente**, atingir a pontuação mínima de 50% (cinquenta por cento).

	Itens Avaliados	Pontuação	Pontuação Máxima
*01	Prova objetiva contendo 15 questões em saúde pública e conhecimentos específicos para o cargo pretendido.	02 pontos Por questão	30
*02	Entrevista com Avaliação psicológica	0 a 05 pontos	05
03	Conhecimento em Informática comprovado documentalmente	01 pontos	01
4	Diploma ou Declaração de conclusão de Doutorado	06 pontos	06
5	Diploma ou Declaração de conclusão de Mestrado	04 pontos	04
6	Diploma ou Declaração de Conclusão de Pós Graduação em Saúde Pública	03 pontos	03
7	Diploma ou Declaração de conclusão de Pós Graduação, pontuado individualmente até o limite estabelecido;	02 pontos	10



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILICÍNEA

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.239.608/0001-39

Praça Padre João Lourenço Leite, 53 – Centro – Ilícinea

Tel.: (0xx35) 3854 – 1319 CEP: 37175 -000

8	Capacitações na área da saúde ou áreas afins. Carga horária acima de 120 horas nos últimos 05 anos, pontuado individualmente até o limite estabelecido.	01 ponto	10
9	Experiência comprovada em Saúde Pública, no âmbito de Farmácia/Laboratório para o cargo de Farmacêutico– considerado para fins de experiência o período mínimo laborado de 180 dias, nos últimos 05 (cinco) anos.	02 Para período de 180 (cento e oitenta) dias	20
9	Experiência comprovada na sua área de formação, considerado para fins de experiência o período mínimo laborado de 180 dias, nos últimos 05 (cinco) anos. Obs: deverá apresentar declaração válida que comprove	01 Para período de 180 (cento e oitenta) dias.	10

10. DAS INSCRIÇÕES

Cada candidato deverá preencher o formulário de inscrição contendo o cargo em que irá pleitear, somente podendo participar de um cargo (será disponibilizado no ato da inscrição).

Os interessados deverão se inscrever no período de 8h as 11 h e das 13h às 16h, dos dias 09 a 12 de fevereiro de 2021 na Sede da Secretária Municipal de Saúde – MG, situada na Rua 02 de Novembro, 96, Centro, Ilícinea - Minas Gerais.

A apresentação de cópia dos documentos abaixo, em envelope devidamente lacrado pelo próprio candidato, será realizada após divulgação do resultado da prova objetiva, para os candidatos que tiverem aproveitamento maior ou igual a 50%:

- CPF e Identidade;
- Atestado de bons antecedentes;
- Comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral;
- Comprovante de quitação com Serviço Militar, se do sexo *masculino*;
- Cópia de nascimento ou casamento, caso casado;
- Comprovante de residência;
- Carteira de trabalho;
- Comprovante de escolaridade de acordo com a função correspondente do edital;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILICÍNEA

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.239.608/0001-39

Praça Padre João Lourenço Leite, 53 – Centro – Illicínea

Tel.: (0xx35) 3854 – 1319 CEP: 37175 -000

- Apresentar currículo profissional correspondente à vaga pleiteada, com comprovantes válidos de experiência profissional que forem citados;
- Ser brasileiro nato ou naturalizado;
- Ter no momento de sua inscrição a idade mínima de 18 (dezoito) anos completos;
- Possuir disponibilidade de horários e acumulação de cargos de acordo com a Constituição Federal; (conforme modelo de declaração em anexo com firma reconhecida em cartório);
- Não ter sofrido penalidades administrativas em virtude do exercício de cargos, empregos ou funções na Administração Pública, Estadual ou Municipal, em qualquer de seus Poderes, salvo se reabilitado na forma de lei, (conforme modelo de declaração em anexo com firma reconhecida em cartório).
- Documentos que comprovem *solicitação do item 7 deste edital*, de acordo com cargo pretendido.

As cópias dos documentos e títulos comprobatórios da habilitação serão entregues, em envelope *devidamente lacrado* pelo próprio candidato e identificado externamente com os seguintes dados:

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO NÚMERO: 01/2021-SMS (1ª via)	
Número da Inscrição:	
Cargo pretendido:	
Candidato:	
Endereço:	
Cidade:	
Estado:	CEP:
Telefone:	
Email:	
Assinatura do Candidato:	
Assinatura do responsável pela inscrição:	
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO NÚMERO: 01/2021-SMS (2ª via candidato)	
Número da Inscrição:	
Cargo pretendido:	
Candidato:	
Endereço:	
Cidade:	
Estado:	CEP:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILICÍNEA

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.239.608/0001-39

Praça Padre João Lourenço Leite, 53 – Centro – Ilicinea

Tel.: (0xx35) 3854 – 1319 CEP: 37175 -000

Telefone:
Email:
Assinatura do Candidato:
Assinatura do responsável pela inscrição:

Todos os documentos deveram ser entregues em envelope devidamente lacrado pelos candidatos a falta de qualquer documento relacionado acima o candidato será automaticamente desclassificado. O envelope contendo a documentação respectiva será aberto por uma comissão especifica que conferirá e lavrará a termo a apresentação correta dos documentos exigidos.

Os candidatos ficam cientificados de que, no ato da entrega dos documentos, deverão comprovar que preenchem todos os requisitos exigidos para a vaga, constante do presente edital, sob pena de perda do direito à vaga, podendo tal documentação ser reapreciada em qualquer etapa do processo.

11. DAS CONDIÇÕES EXIGIDAS PARA O SERVIÇO

- Executar as funções supra estabelecido, sob as normas e regulamentos do Estatuto dos Servidores Municipais.

12. DOS CRITÉRIOS PARA DESEMPATES

No caso de empate, a Comissão Julgadora, utilizará, sucessivamente, os seguintes Critérios de desempate:

- 1 – Maior Pontuação na Prova Objetiva;
- 2 – Tempo de Experiência na sua função;
- 3 - Maior Idade (dia/mês/ano);
- 4 – Maior Pontuação na Entrevista com Avaliação Psicológica.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILICÍNEA

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.239.608/0001-39

Praça Padre João Lourenço Leite, 53 – Centro – Ilicínea

Tel.: (0xx35) 3854 – 1319 CEP: 37175 -000

13. DA CLASSIFICAÇÃO E DIVULGAÇÃO DOS CANDIDATOS HABILITADOS

A análise dos currículos de que trata este Edital serão realizadas pela Comissão nomeada pela Secretaria Municipal de Saúde, em que serão avaliados de acordo com o item 09 deste edital.

14. VALIDADE DO PRESENTE EDITAL.

O presente processo seletivo terá vigência de 01 ano, prorrogável por igual período.

15. DO RESULTADO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS

A divulgação da relação final dos classificados para a vaga será feita no Quadro de Aviso da Sede da Prefeitura Municipal de Ilicínea, situada na Praça Padre João Lourenço Leite, 53, Centro, e na Secretaria Municipal de Saúde de Ilicínea, situada à Rua 02 de Novembro, 96, Centro, no dia 22 de fevereiro de 2021.

Ilicínea – MG, 08 de fevereiro de 2021.

CRISTIANE BARBOSA FERREIRA

Secretária Municipal de Saúde

NIRLEI CRISTIANI

Prefeito Municipal





PREFEITURA MUNICIPAL DE ILICÍNEA

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.239.608/0001-39

Praça Padre João Lourenço Leite, 53 – Centro – Ilicinea

Tel.: (0xx35) 3854 – 1319 CEP: 37175 -000

ANEXO I

MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORARIOS E ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, (NOME DO DECLARANTE), portador da Carteira de Identidade nº (xxxxxx), CPF/MF nº (xxxxxxxx-xx), DECLARO, com base no que dispõem os incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal que, presentemente não incido nas vedações constitucionais concernentes ao acúmulo de cargos, empregos ou funções no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público, sendo certo, ainda, que em se tratando de hipótese constitucional de acumulação lícita de cargos, empregos e funções, não excedo, em razão da presente função, ao limite de dois cargos, empregos ou funções e possuo horário disponível para torná-la compatível com o respectivo exercício.

Declaro, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima relacionadas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício da função para a qual serei contratado.

Ilicinea,

(OBS: com firma reconhecida em cartório)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILICÍNEA

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.239.608/0001-39

Praça Padre João Lourenço Leite, 53 – Centro – Ilicinea

Tel.: (0xx35) 3854 – 1319 CEP: 37175 -000

ANEXO II

MODELO DE DECLARAÇÃO QUE NÃO SOFREU PENALIDADES ADMINISTRATIVAS EM VIRTUDE DO EXERCÍCIO DE CARGOS

Eu, _____
_____, portador (a) do RG n. _____, inscrito (a) no CPF sob o n.
_____, **DECLARO** para todos os efeitos legais, **não haver sofrido ou estar cumprindo**, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal ou que me encontro reabilitado para o exercício de cargo, empregou ou função pública em razão de penalidades eventualmente sofridas.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

(OBS: com firma reconhecida em cartório)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILICÍNEA

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.239.608/0001-39

Praça Padre João Lourenço Leite, 53 – Centro – Ilícinea

Tel.: (0xx35) 3854 – 1319 CEP: 37175 -000

ANEXO III - MODELO DE CURRÍCULO

I - DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Município _____

UF: _____ Telefone: () _____ Celular () _____

e-mail: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Estado civil _____ Sexo: ()F()M

Naturalidade: _____ UF: _____

Profissão: _____

a) FORMAÇÃO

b) CAPACIDADE TÉCNICA E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

b.1- Instituição onde trabalhou: _____

Cargos ocupados ou funções exercidas: _____

Período: ____ / ____ / ____.

Descreva as atividades desenvolvidas: _____

b.2-Instituição onde Trabalhou: _____

Cargos ocupados ou funções exercidas: _____

Período: ____ / ____ / ____.

Descreva as atividades desenvolvidas: _____

Tempo de experiência profissional na função/cargo a que concorre: _____

**ANEXAR OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DE TODOS OS ELEMENTOS
DECLARADOS.**

Assinatura: _____

Data: ____ / ____ / 2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILICÍNEA

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.239.608/0001-39

Praça Padre João Lourenço Leite, 53 – Centro – Ilicínea

Tel.: (0xx35) 3854 – 1319 CEP: 37175 -000

ANEXO IV

FICHA DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº _____/2021

EDITAL Nº _____/2021

Nº. da Inscrição _____

CANDIDATO (A) AO CARGO DE: _____

Nome do Candidato: _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

C.P.F.: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Município _____ UF: _____

Escolaridade: _____

Tel: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

DECLARO ESTAR CIENTE DAS CONDIÇÕES DO PRESENTE PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA PARA DESIGNAÇÃO DO EDITAL Nº _____/2021.

DECLARO, TAMBÉM, SOB AS PENAS DA LEI, SER VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS.

Data da Inscrição: ____/____/____.

Assinatura do candidato ou procurador*:

*Se procurador apresentar procuração simples



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILICÍNEA

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.239.608/0001-39

Praça Padre João Lourenço Leite, 53 – Centro – Ilicínea

Tel.: (0xx35) 3854 – 1319 CEP: 37175 -000

ANEXO V

CRONOGRAMA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PREFEITURA MUNICIPAL DE ILICINEA

DESCRIÇÃO	Local / Horário	DATA
Abertura do processo seletivo.	Prefeitura municipal de Ilicínea /Secretaria Municipal de Saúde	08/02/2021
Inscrições	Secretaria Municipal de Saúde	09/02/2021 12/02/2021
Aplicação da prova objetiva (Chegar com 20 minutos de antecedência e levar documento de identidade, com foto e comprovante de inscrição. Não poderá fazer a prova candidatos que chegarem atrasados)	Pólo EAD Ilicínea às 08 às 10h	17/02/2021
Divulgação aproveitamento da Prova Objetiva	Prefeitura Municipal de Ilicínea /Secretaria Municipal de Saúde, às 13 h.	18/02/2021
Entrega dos documentos, para os candidatos com aproveitamento maior ou igual a 50% na prova objetiva.	Secretaria Municipal de Saúde.	19/02/2021
Entrevista e Avaliação Psicológica	Pólo EAD Ilicínea. Será publicado no mural de avisos da prefeitura e Secretaria Municipal de Saúde o horário de cada candidato; Podendo haver mudança de acordo com quantidade de inscrições	22/02/2021
Divulgação do resultado de classificação dos candidatos	Prefeitura municipal de Ilicínea /Secretaria Municipal de Saúde	23/02/2021
Recurso com Requerimento por escrito	Secretaria Municipal de Saúde 09h às 11h 13h às 16h	24/02/2021
Reunião com Candidato Aprovado para Admissão	Secretaria Municipal de Saúde de Ilicínea, às 08 h	26/02/2021
Admissão	Secretaria Municipal de Saúde de Ilicínea, as 08h, e serão direcionados para os respectivos locais de trabalho	Farmacêutico – 01º/03/2021