

EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA Nº 04/2018 – SELEÇÃO DE DOCENTES PARA ESTÁGIO SUPERVISIONADO, DO CURSO TÉCNICO EM ENFERMAGEM PARA AS CIDADES DE BOCAIUVA, BRASÍLIA DE MINAS, ESPINOSA, FRANCISCO SÁ, GRÃO MOGOL, LONTRA, MINAS NOVAS, MIRABELA, RIO PARDO DE MINAS, SALINAS, SÃO FRANCISCO, SÃO JOÃO DA PONTE, SÃO JOÃO DO PARAÍSO, TEÓFILO OTONI, VARZELÂNDIA / MINAS GERAIS NO ÂMBITO DO PROGRAMA NACIONAL DE ACESSO AO ENSINO TÉCNICO E EMPREGO PRONATEC/MEDIOTEC JUNTO A UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS – UNIMONTES.

3ª CONVOCAÇÃO

A UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS (UNIMONTES), E A ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE DO CENTRO DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA- ETS/CEPT por intermédio do Reitor Prof. João dos Reis Canela, torna público a lista da 3ª convocação dos candidatos classificados no Processo Seletivo Simplificado para Seleção de Docentes para Estágio Supervisionado, do Curso Técnico Em Enfermagem para as cidades de Bocaiuva, Brasília de Minas, Espinosa, Francisco Sá, Grão Mogol, Lontra, Minas Novas, Mirabela, Rio Pardo de Minas, Salinas, São Francisco, São João da Ponte, São João do Paraíso, Teófilo Otoni, Varzelândia / Minas Gerais, da Escola Técnica de Saúde do Centro de Educação Profissional e Tecnológica da UNIMONTES (ETS/CEPT/UNIMONTES), no âmbito do PRONATEC/MEDIOTEC.

1. DA CONVOCAÇÃO

1.1 A lista dos candidatos convocados está anexa a este documento.

1.2. Os candidatos convocados deverão entregar a documentação no dia **09 de abril de 2019**, no horário e endereço conforme **Quadro I** em anexo, munidos dos seguintes documentos (original e cópia):

- a) Declaração de Disponibilidade – ANEXO III;
- b) Declaração de Não Acúmulo de Bolsa PRONATEC/MEDIOTEC – ANEXO IV;

- c) Declaração de Autenticidade - ANEXO V;
- d) Declaração da Chefia Imediata, se servidor público - ANEXO VI;
- e) Autorização, se servidor público da Unimontes - ANEXO VII;
- f) Documento de identidade legível;
- g) Formulário de identificação – ANEXO VIII
- h) CPF legível;
- i) Uma foto 3x4 - recente;
- j) Histórico e Diploma de Graduação (autenticado) e de Pós-graduação legível;
- k) Comprovante de Endereço legível;
- l) PIS/PASEP legível;
- m) Comprovante de Conta Bancária nominal legível;
- n) Título de eleitor legível;
- o) *Curriculum lattes*, acompanhada dos respectivos documentos comprobatórios de experiência profissional, conforme disposto no presente Edital.

O candidato que não comparecer no local e prazo estabelecidos estará automaticamente eliminado do processo seletivo.

**LISTA DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS/CONVOCADOS PARA
APRESENTAR DOCUMENTAÇÃO ORIGINAL E CÓPIA**

**SÃO FRANCISCO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM (I)
ESTÁGIO SUPERVISIONADO - ESF**

#	Nome	Nascimento	Avaliação Curricular
1	LUDIMILA CARDOSO DA SILVA	01/05/1989	12,54

Montes Claros/MG, 05 de abril de 2019.

Kátia Cilene Gonçalves Maia
*Coordenadora Geral do Pronatec/Mediotec-
ETS/CEPT/Unimontes*

Professor Márcio Antônio Alves Veloso
Diretor da ETS/CEPT/Unimontes

QUADRO I

Cidade	Local	Horário
São Francisco	(Unimontes Campus São Francisco) Rua Mauricio Ribas, 780 - Jardim Graziela – Cep: 39.300-000	14:00 às 17:00 horas

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Pela presente DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE, eu _____
_____, RG nº _____ e CPF nº _____,
_____, declaro ter disponibilidade para desempenhar as atividades de _____,
na cidade de _____/MG, no âmbito do PRONATEC/MEDIOTEC, para o qual for selecionado através de avaliação curricular.

Outrossim, declaro ter ciência de que o descumprimento do compromisso acima resultará em minha exclusão do PRONATEC/MEDIOTEC/ETS/CEPT/UNIMONTES – BOLSA FORMAÇÃO e **A INABILITAÇÃO DOS PRÓXIMOS PROCESSOS DE SELEÇÃO DESSE PROGRAMA**, que ocorrerem no ano letivo em curso.

DECLARO, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal e imediata exclusão do programa, e estou ciente que desempenharei durante a minha jornada de trabalho, as atribuições das quais sou responsável.

_____, _____ de _____ de 2019.

(local e data)

Assinatura do(a) Candidato(a)

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE BOLSA PRONATEC/MEDIOTEC.

Pela presente DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE BOLSA, eu _____, portador (a) do RG nº _____, e inscrito (a) no CPF nº _____ declaro não acumular bolsas no âmbito do PRONATEC/MEDIOTEC nesta ou em outra Instituição, no momento de assinatura do termo de bolsista.

Outrossim, declaro não ter acúmulo indevido de bolsas, conforme legislação vigente.

Declaro ainda, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa civil e penal e, imediata exclusão do programa.

_____, _____ de _____ de 2019.

(local e data)

Assinatura do(a) Candidato(a)

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

Eu, _____, portador(a) do RG
nº _____, e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro, sob as
penas da Lei, que a documentação e informações que apresento para fins de comprovação, no âmbito do Programa
Nacional de Acesso ao Ensino Técnico e Emprego – PRONATEC/MEDIOTECH, junto a Universidade
Estadual de Montes Claros - UNIMONTES são autênticas e integralmente verídicas.

_____, _____ de _____ de 2019.

(local e data)

Assinatura do (a) Candidato (a)

ANEXO VI

(PARA SERVIDOR PÚBLICO)

DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

Declaro, para os devidos fins que o (a) servidor (a) _____
_____, matrícula institucional / MASP sob nº _____, ocupante do
cargo _____, função _____, lotado(a) no
setor _____, da instituição _____, CNPJ
_____ cidade de _____ com carga horária
semanal de _____ (h/a) (h), tem o consentimento e ciência desta Chefia/Diretoria/Coordenação, para exercer a função
de _____ com carga horária semanal de _____ (h/a) (h), no âmbito do
PRONATEC/MEDIOTEC, sob responsabilidades da ETS/CEPT/Unimontes.

Declaro ainda que, não haverá prejuízo do cumprimento da carga horária regular, bem como das atribuições do cargo que o (a)
servidor (a) é titular e/ou responsável.

Declaro, por fim que o (a) mesmo (a) não exerce cargo de chefia, coordenação, direção ou assessoramento junto ao Sistema
Único de Saúde (SUS), incompatível com o exercício de suas atribuições de bolsista junto ao Programa de Acesso ao Ensino
Técnico e Emprego-Pronatec/Mediotec.

_____, _____ de _____ de 2019.
(local e data)

Carimbo/Assinatura da Chefia Imediata

AUTORIZAÇÃO DO SETOR DE RECURSOS HUMANOS

Declaramos, para os devidos fins e em conformidade com o artigo 14, inciso II da Resolução CD/FNDE n.º 04 de 16 de março
de 2012, que o servidor _____, matrícula
Institucional / MASP sob o n.º _____, ocupante do cargo de _____, de com carga
horária semanal de _____ (h/a) (h), do Quadro de Pessoal do
(a) _____, está autorizado a receber bolsa no âmbito do Programa Nacional de
Acesso ao Ensino Técnico e Emprego - PRONATEC/ MEDIOTEC, da ETS/CEPT/Unimontes.

_____, _____ de _____ de 2019.

(local e data)

Carimbo/Assinatura do RH

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO É SERVIDOR PÚBLICO

Pela presente DECLARAÇÃO, eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, e inscrito(a) no CPF nº _____,
declaro, para os devidos fins, que não sou vinculado a qualquer Instituição Pública, da Administração Direta ou Indireta, tanto na esfera da União, quanto dos Estados e Municípios, tanto em atividade, quanto em regime de licença. Não sou servidor(a) ativo da Administração Pública Federal, Estadual ou do Distrito Federal ou Municipal, Direta ou Indireta, bem como empregado de suas subsidiárias e controlada.

_____, ____ de _____ de 2019.

(local e data)

Assinatura do Candidato

DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO

Eu, _____ portador (a) do
RG _____, inscrito (a) no CPF sob o número _____, residente
e domiciliado (a) na rua _____
nº _____, bairro _____ na cidade de _____/MG,
declaro para fins de comprovação junto ao Programa Nacional de Acesso ao Ensino Técnico e
Emprego (PRONATEC), que não possuo nenhum vínculo empregatício com instituição pública ou
privada.

DECLARO ainda, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as
informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal e, imediata
exclusão do programa, e estou ciente que desempenharei durante a minha jornada de trabalho,
as atribuições das quais sou responsável.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Montes Claros/MG ____ de _____ de _____.

Colaborador(a)

Função no PRONATEC: _____

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO

Eu, _____, portador(a) do RG _____, inscrito(a) no CPF sob o número _____, residente e domiciliado(a) na _____, nº _____, bairro _____ na cidade de _____/MG, declaro para fins de comprovação junto ao Programa Nacional de Acesso ao Ensino Técnico e Emprego (PRONATEC), que possuo vínculo empregatício com _____, com carga horária semanal de _____ horas, realizando minhas atividades laborais no horário de _____ exercendo a função de _____.

Declaro ainda que o meu horário de trabalho no PRONATEC é exercido em turno diverso do meu horário de trabalho acima citado, vez que a minha função de _____ junto ao PRONATEC, é exercida no horário de _____, perfazendo _____ horas/semanais.

Declaro que não possuo cargo de chefia, coordenação, direção ou assessoramento em unidades do Sistema único de Saúde – SUS, conforme disposto na Lei 8.080/1990, mais precisamente no seu artigo 28.

DECLARO ainda, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal e, imediata exclusão do programa, e estou ciente que desempenharei durante a minha jornada de trabalho, as atribuições das quais sou responsável, obedecendo aos ditames previstos em legislação específica, para o bom e regular andamento do Programa.

Por ser verdade, firmo o presente.

Montes Claros/MG, _____ de _____ de _____.

Colaborador(a)

Função no Pronatec/Mediotec: _____

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
enfermeiro(a), inscrito(a) no CPF sob o nº _____ e portador(a) do
RG nº _____, _____ (função no
Pronatec/Mediotec) do polo de _____/MG, declaro para os
fins que se fizerem necessários, que não tenho cargo de chefia, direção ou assessoramento
junto ao Sistema Único de Saúde (SUS), incompatível com o exercício de minhas
atribuições de bolsista junto ao Programa de Acesso ao Ensino Técnico e Emprego-
Pronatec/Mediotec.

Declaro ainda conhecer e ter ciência da proibição legal trazida na Lei
8.080/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da
saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras
providências, conforme disposto a seguir:

Art. 28. Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no
âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), só poderão ser exercidas em
regime de tempo integral.

§ 1º Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos
poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do
Sistema Único de Saúde (SUS).

§ 2º O disposto no parágrafo anterior aplica-se também aos servidores
em regime de tempo integral, **com exceção dos ocupantes de cargos
ou função de chefia, direção ou assessoramento.**

Declaro ser verídica a situação supracitada, não me enquadrando em tal
proibição legal e arcando com todas as penalidades civis, administrativas e criminais desta
declaração.

Por ser verdade, firmo o presente documento.

_____, _____ de _____ de 2019.

Assinatura legível

Bolsista do Polo de _____