
**SELEÇÃO PARA PREENCHIMENTO DE VAGA DE FUNÇÃO GRATIFICADA DE
GERENTE DO CENTRO DE SAÚDE
MARIA MADALENA TEODORO (C.S. LINDÉIA)**

Edital 2ª Etapa

A Diretoria Regional de Saúde Barreiro realizará a **segunda etapa** do processo de seleção para preenchimento de vaga de função gratificada de Gerente do Centro de Saúde **MARIA MADALENA TEODORO (C.S. LINDÉIA)**, conforme critérios estabelecidos na Norma Interna e cronograma a seguir.

Pré-requisitos para inscrições:

Unidades Básicas: poderão se candidatar os demais Gerentes de Unidade de Saúde e da Sede de todos os Distritos Sanitários e do Nível Central da SMSA.

Inscrições:

- . Período: **27/12/2017 à 05/01/2018 (7 dias úteis)**
- . Local: GERGETR-B
- . Endereço: Avenida Olinto Meireles, Nº 327 – 2º andar – Barreiro
- . Horário: 8:00 às 17:00h
- . Ramal: 3277-5922

Documentos Necessários:

- . Curriculum Vitae documentado (comprovação de dados informados no currículo, inclusive os referentes ao vínculo com a PBH);
- . Proposta de gerenciamento para a unidade em questão;
- . Exposição de motivos;
- . Declaração de Ciência da chefia imediata e do gestor de maior nível de lotação do servidor (formulário próprio anexo);
- . Declaração de não haver processo administrativo instaurado em seu nome na CGM; (formulário próprio anexo);
- . Declaração de não ser sócio proprietário de empresa privada da área de saúde, prestadora de serviço ao SUS. (formulário próprio anexo);
- . Termo de compromisso atestando ter disponibilidade para cumprimento de Jornada de trabalho de 8 horas diárias.

Silvana Leite Pereira
Diretoria Regional de Saúde Barreiro

ANEXO I

DECLARAÇÃO

Declaro para fins da Seleção para preenchimento de vaga de função gratificada de gerente de unidade de saúde, realizada pela Secretaria Municipal de Saúde de Belo Horizonte, que não existe Processo Administrativo em curso instaurado em meu nome na Corregedoria Geral do Município.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 2017.

Assinatura: _____ Matrícula/BM: _____

Nome legível: _____

ANEXO II

Declaração

Declaro, para os devidos fins, que autorizo o(a) servidor(a) _____ Matrícula/BM _____, a participar de Seleção Interna para função gratificada de Gerente do Centro de ***Maria Madalena Teodoro (C.S. Lindéia)*** e, no caso da sua aprovação, informo:

- () Não haverá necessidade de sua reposição;
() Haverá necessidade de sua reposição.

Observações:

Belo Horizonte, ____ de _____ de 201 .

Gerência Imediata
(carimbo)

Diretoria DRES
(carimbo)

ANEXO III

DECLARAÇÃO

Declaro para fins da Seleção para preenchimento de vaga de função gratificada de gerente de unidade de saúde, realizada pela Secretaria Municipal de Saúde de Belo Horizonte, que não sou sócio proprietário de empresa privada prestadora de serviços ao SUS-BH.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 201 .

Assinatura: _____ Matrícula/BM: _____

Nome legível: _____