

RELAÇÃO NOMEADOS CONCURSO PÚBLICO EDITAL SEA/SES 001/2012

Prazo para posse: 04/07/2014

Ato nº 1139 de 02/06/2014 e DOE 19831 de 05/06/2014

| NOME | Unidade | Competência | CIDADE | DECISÃO JUDICIAL AUTOS Nº |
|----------------------|--------------------------|-----------------------|---------------|----------------------------------|
| KARINA PAOLA MARTINS | INSTITUTO DE CARDIOLOGIA | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | SÃO JOSÉ | 0311897-49.2014.8.24.0023 |

Ato nº 1140 de 02/06/2014 e DOE 19831 de 05/06/2014

| NOME | Unidade | Competência | CIDADE | DECISÃO JUDICIAL AUTOS Nº |
|------------------|--------------------------|-----------------------|---------------|----------------------------------|
| ROSIANI ANDERSON | INSTITUTO DE CARDIOLOGIA | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | SÃO JOSÉ | 0311895-79.2014.8.24.0023 |

Ato nº 1141 de 02/06/2014 e DOE 19831 de 05/06/2014

| NOME | Unidade | Competência | CIDADE | DECISÃO JUDICIAL AUTOS Nº |
|--------------------|--------------------------|-----------------------|---------------|----------------------------------|
| FABIO EXTERKOETTER | INSTITUTO DE CARDIOLOGIA | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | SÃO JOSÉ | 0311891-42-2014.8.24.0023 |

Ato nº 1142 de 02/06/2014 e DOE 19831 de 05/06/2014

| NOME | Unidade | Competência | CIDADE | DECISÃO JUDICIAL AUTOS Nº |
|-------------|--------------------------|-----------------------|---------------|----------------------------------|
| GEISA PAULI | INSTITUTO DE CARDIOLOGIA | TÉCNICO EM ENFERMAGEM | SÃO JOSÉ | 0311900-04.2014.8.0023 |

Segue abaixo a lista de documentos necessários para ingresso no quadro desta Secretaria:

- 1 – Registro Geral (Carteira de Identidade) (01 fotocópia autenticada);
- 2 – Título de Eleitor (01 fotocópia);
- 3 – Comprovante de última votação – 1º e 2º turnos (01 fotocópia);
- 4 – Certificado de Escolaridade conforme exigido no Edital (01 fotocópia autenticada);
- 5 – Histórico Escolar (01 fotocópia autenticada);
- 6 – Conselho Regional (01 fotocópia autenticada) – caso seja pertinente à competência;
- 7 – Comprovante de quitação do Conselho Regional (01 fotocópia);
- 8 – Uma foto 3X4;
- 9 – Cartão do PIS/PASEP (01 fotocópia);
- 10 – Cartão do Cadastro de Pessoa Física (CPF) (01 fotocópia autenticada);
- 11 – Certidão de Casamento e de Nascimento dos filhos até 21 anos ou até 24 anos se estiver cursando graduação (01 fotocópia) (caso houver);
- 12 – Declaração expedida pelo banco comprovando número de conta corrente individual do Banco do Brasil
- 13 – Fotocópia do último Contracheque (no caso de já ser servidor da Secretaria);
- 14 – Certificado de Reservista (01 fotocópia autenticada);
- 15 – Certidão dos Setores de Distribuição dos Foros Criminais dos lugares em que tenha residido nos últimos 05 (cinco) anos, da Justiça Federal e Estadual;
- 16 – Certidão de Antecedentes Criminais da Polícia Federal onde tenha residido nos últimos 05 (cinco) anos, expedida, no máximo, há seis meses;
- 17 – Declaração de Imposto de Renda;
- 18 – Laudo Médico fornecido pela Perícia Médica do Estado. (Para obtenção do referido laudo será necessário a apresentação dos exames relacionados no quadro anexo (verificar a competência). De posse dos exames, será necessário agendamento com a Perícia Médica do Estado para obtenção do laudo por meio dos seguintes telefones: 48 3665-6000 (para a cidade de Florianópolis)

| COMPETÊNCIA | EXAMES NECESSÁRIOS | GRADE |
|---|---|--------|
| ANALISTA DE SISTEMAS, ARQUITETO, ASSISTENTE SOCIAL, BIÓLOGO, CALDEIREIRO, ENGENHEIRO CIVIL, ENGENHEIRO DE ALIMENTOS, ENGENHEIRO SANITÁRIO, FARMACÊUTICO, FÍSICO, FISITERAPEUTA, FONOAUDIÓLOGO, NUTRICIONISTA, PSICÓLOGO, TÉCNICO EM ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICO EM INFORMÁTICA, TÉCNICO EM ÓRTESE E PRÓTESE, TERAPEUTA OCUPACIONAL | Sangue: hemograma completo, glicemia, sorologia para Lues; Parcial de Urina; Raios-X de Tórax (PA+Perfil); Eletrocardiograma com laudo (acima de 35 anos de idade). | I |
| BIOQUÍMICO, MÉDICO, MÉDICO VETERINÁRIO, TÉCNICO EM LABORATÓRIO, TÉCNICO EM RADIOLOGIA | Sangue: hemograma completo, glicemia, sorologia para Lues; Parcial de Urina; Raios-X de Tórax (PA+Perfil); Eletrocardiograma com laudo (acima de 35 anos de idade); HCV; HBsAg e AntiHBsAg; Caderneta de Vacinação (Difteria, Tétano, Hepatite B, Rubéola). | I e VI |

| | | |
|--|---|-------------------|
| <p>MÉDICO OFTALMOLOGISTA, MÉDICO RADIOLOGISTA, ODONTÓLOGO, QUÍMICO</p> | <p>Sangue: hemograma completo, glicemia, sorologia para Lues; Parcial de Urina; Raios-X de Tórax (PA+Perfil); Eletrocardiograma com laudo (acima de 35 anos de idade). Acuidade visual com e sem correção (tonometria, fundo de olho, senso cromático). Deverá ser emitido laudo por oftalmologista. HCV; HBsAg e AntiHBsAg; Caderneta de Vacinação (Difteria, Tétano, Hepatite B, Rubéola).</p> | <p>I, V e VI</p> |
| <p>AUXILIAR EM ENFERMAGEM, TÉCNICO EM ENFERMAGEM E ENFERMEIRO</p> | <p>Sangue: hemograma completo, glicemia, sorologia para Lues; Parcial de Urina; Raios-X de Tórax (PA+Perfil); Eletrocardiograma com laudo (acima de 35 anos de idade). Raios-X dinâmico em flexo extensão de coluna lombo-sacra 2P; Raios-X de bacia panorâmico; Raios-X digital de ombro dominante com descrição de acrômio - 2P; Caderneta de vacinação (Tétano). HCV; HBsAg e AntiHBsAg; Caderneta de Vacinação (Difteria, Tétano, Hepatite B, Rubéola).</p> | <p>I, II e VI</p> |