

**PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO E FORMAÇÃO DE CADASTRO RESERVA**  
**EDITAL Nº 023/2022 – UPA DR ALAIR MAFRA ANDRADE**

**CONVOCAÇÃO PARA ADMISSÃO**

Edital de chamamento Público para Processo Seletivo visando a contratação de pessoal e formação de cadastro reserva.

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano INDSH, Organização Social em Saúde no âmbito do Município de Anápolis, torna pública a realização do processo seletivo para contratação e formação de cadastro reserva, para o cargo de Auxiliar Administrativo, Auxiliar de Almoxarifado, Recepcionista, Maqueiro e Motorista de Ambulância a se lotado na UPA ALAIR MAFRA DE ANDRADE, contratado sob o Regime da CLT (Consolidação das Leis do Trabalho) e sob a responsabilidade da Equipe Técnica do INDSH.

Os candidatos **Aprovados** deverão apresentar a documentação solicitada na relação abaixo, bem como o Anexo I impresso e preenchido e toda a documentação comprobatória das informações prestadas no ato da inscrição, **dia 13/12 – Terça Feira das 09h00 às 11h00** NA UPA DR ALAIR MAFRA ANDRADE na Rua 29 de Dezembro, s/n - Vila Esperança, Anápolis Goiás.

MAQUEIRO	
NOME	RESULTADO
MOISES ELIAS DA SILVA	APROVADO

## ANEXO I – FICHA E-SOCIAL

Prezado (a) candidato;

O correto preenchimento de todos os campos deste formulário é de crucial importância, uma vez que vai possibilitar a identificação de todas as divergências cadastrais existentes no âmbito interno da empresa e dos órgãos oficiais (MTE, Caixa, INSS, RFB).

Deste modo solicitamos a leitura atenta e preenchimento de todos os campos abaixo:

LINHAS DE COR CINZA DE PREENCHIMENTO DA EMPRESA	
<b>Cargo:</b>	<b>Salário: R\$</b>
<b>Data de Início das Atividades:</b>	
<b>Carga Horária semanal:</b>	
<b>Horário que irá trabalhar:</b>	
<b>Dias da semana:</b>	
***** *	<b>DESEJO RECEBER VALE TRANSPORTE COM OS DESCONTOS PREVISTOS NA LEGISLAÇÃO ( ) SIM ( ) NÃO</b>
***** *	<b>UNIFORME:</b> CALÇA: (P) (M) (G) (GG) (XG) (EXG); CAMISA: (P) (M) (G) (GG) (XG) (EXG); SAPATO: nº ( )
<b>ITENS</b>	<b>DADOS DO TRABALHADOR</b>
01	Nome do Trabalhador:
02	CPF:
03	Número de Inscrição do Segurado (NIS) PIS/PASEP/INSS:
04	Nacionalidade:
05	Nome da mãe:
06	Nome do pai:
07	Data de nascimento:
08	Local de nascimento:
09	Unidade de Federação (Estado):
10	Estado civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viúvo ( ) União Estável ( ) Outros No caso de ser casado ou possuir união estável Nome do cônjuge: Data de Nascimento: CPF do cônjuge:
11	Sexo do colaborador: ( ) Masculino ( ) Feminino
12	Raça e Cor: ( ) Indígena ( ) Branca ( ) Negra ( ) Amarela de origem japonesa, coreana etc. ( ) Parda (declarada como mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de negro com pessoa de outra cor ou raça)



## ANEXO I – FICHA E-SOCIAL

32	Conta bancária:	
<b>DEPENDENTES</b>		
33	1) Nome:	
	Parentesco: Data Nasc.: CPF:	
	Dependentes para fins de IRRF: ( ) Sim ( ) Não/ Dependentes para fins de Salário-Família: ( ) Sim ( ) Não	
	2) Nome:	
	Parentesco: Data Nasc.: CPF:	
	Dependentes para fins de IRRF: ( ) Sim ( ) Não/ Dependentes para fins de Salário-Família: ( ) Sim ( ) Não	
	3) Nome:	
	Parentesco: Data Nasc.: CPF:	
	Dependentes para fins de IRRF: ( ) Sim ( ) Não/ Dependentes para fins de Salário-Família: ( ) Sim ( ) Não	
	4) Nome:	
	Parentesco: Data Nasc.: CPF:	
	Dependentes para fins de IRRF: ( ) Sim ( ) Não/ Dependentes para fins de Salário-Família: ( ) Sim ( ) Não	
	Tipos de dependentes:	
	<input type="checkbox"/> 01 - Cônjuge ou companheiro (a) com o (a) qual tenha filho ou viva a mais de 5 anos; <input type="checkbox"/> 02 - Filho (a) ou enteado (a) até 21 anos; <input type="checkbox"/> 03 - Filho (a) ou enteado (a) universitário (a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 anos; <input type="checkbox"/> 04 - Filho ou enteado em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho; <input type="checkbox"/> 05 - Irmão, neto ou bisneto sem arrimo dos pais, do qual detenha a guarda judicial, até 21 anos; <input type="checkbox"/> 06 - Irmão, neto ou bisneto sem arrimo dos pais, com idade até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de nível superior ou escola técnica de 2º grau, desde que tenha detido sua guarda judicial até os 21 anos; <input type="checkbox"/> 07 - Irmão, neto ou bisneto sem arrimo dos pais, do qual detenha a guarda judicial, em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho; <input type="checkbox"/> 08 - Pais, avós e bisavós; <input type="checkbox"/> 09 - Menor pobre, até 21 anos, que crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial; <input type="checkbox"/> 10 - A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador.	
	<b>INFORMAÇÕES DO VÍNCULO DO EMPREGO</b>	
	34	Primeiro emprego: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
35	É membro ou ocupa cargo de direção em algum sindicato? <input type="checkbox"/> Sim – Qual? _____ <input type="checkbox"/> Não	
<b>DADOS GERAIS DO CONTRATO – CASO TENHA OUTRO EMPREGO</b>		
36	Múltiplos vínculos trabalhistas: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
37	Nome da empresa: (se não houver múltiplos vínculos, não responder)	
38	CNPJ: (se não houver múltiplos vínculos, não responder)	
39	Remuneração na empresa: (se não houver múltiplos vínculos, não responder)	
40	Horário de Trabalho: (se não houver múltiplos vínculos, não responder)	
41	<p align="center"><b>Anexar a cópia dos seguintes documentos OBRIGATORIOS para Admissão:</b></p> <input type="checkbox"/> Resultado da Qualificação Cadastral do E social (imprimir pelo link: <a href="http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial">http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial</a> ); caso exista divergência, obrigatório corrigir no órgão competente antes de entregar a documentação na unidade; <input type="checkbox"/> Ficha de Cadastro (E-social); <input type="checkbox"/> Currículo Atualizado; <input type="checkbox"/> Atestado Médico Admissional – <b>Cópia do exame realizado</b> ; <input type="checkbox"/> 01 Foto 3x4; <input type="checkbox"/> Cópia da Carteira de Trabalho <b>DIGITAL</b> ; <input type="checkbox"/> Cópia Carteira de Identidade – RG; <input type="checkbox"/> Cópia CPF; <input type="checkbox"/> Cópia do Título de Eleitor; <input type="checkbox"/> Cópia da Carteira de Motorista (caso tenha); <input type="checkbox"/> Cópia do Cartão de Vacinação – <b>VACINAS ATUALIZADAS</b> : Antitetânica, Tríplice e Hepatite B <input type="checkbox"/> Cópia do Certificado de Reservista (para candidato do sexo masculino);	

## ANEXO I – FICHA E-SOCIAL

<p>( ) Cópia Comprovante de Conta Bancária (<b>preferencialmente Santander</b>);</p> <p>( ) Cópia Comprovante de Endereço com CEP e Atualizado;</p> <p>( ) Cópia Espelho do PIS ou Cartão Cidadão;</p> <p>( ) Cópia <b>AUTENTICADA</b> dos Certificados de Escolaridade/titulação;</p> <p>( ) Cópia <b>AUTENTICADA</b> dos Certificados de Qualificação profissional relacionados à função;</p> <p>( ) Cópia do documento do estado civil (certidão de casamento, averbação de divórcio...);</p> <p>( ) <b>RG ou Certidão de Nascimento dos dependentes</b>;</p> <p>( ) <b>CPF dos dependentes (obrigatório para dependentes de Imposto de Renda)</b>;</p> <p>( ) Cópia da comprovação semestral de frequência escolar a partir dos 7 (sete) anos de idade, para fins de pagamento do salário-família;</p> <p>( ) Cópia do Cartão de Vacina da Criança, de filhos de até 7 (sete) anos de idade, para fins de pagamento do salário-família;</p> <p>( ) Comprovante de vínculo empregatício (<b>Em caso de múltiplos vínculos</b>);</p> <p>( ) Cópia do comprovante do pagamento da anuidade do Conselho Regional da Classe;</p> <p>( ) Cópia do Registro no Conselho Regional da Classe</p> <p>( ) Declaração do conselho de processo ético.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que as informações constantes nesse formulário são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época. Declaro que todas as informações mencionadas nesse formulário foram extraídas dos documentos e são da minha inteira responsabilidade.

Além disso, fui informado que se houver qualquer alteração nesta Declaração, a mesma deverá ser modificada junto ao Departamento de Pessoal.

Por fim, fico ciente que através desse documento a falsidade das informações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Trabalhador

Anápolis, 12 de Dezembro de 2022.  
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH