



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Descanso

Secretaria da Saúde – CNPJ/MF 83.026.138/0001-97

Avenida Marechal Deodoro n° 146 – CEP 89910-000 - Descanso – SC.

Telefone: (49)3623-0161 e Fone/Fax 3623-0162 – E-mail: saude@descanso.sc.gov.br

Edital de Processo Seletivo Simplificado n° 13/2024, de 08 de maio de 2024.

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N° 13/2024, de 08 de maio de 2024.

ABRE INSCRIÇÕES E BAIXA NORMA PARA SELEÇÃO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ACS.

SADI INÁCIO BONAMIGO, Prefeito Municipal de Descanso, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais nos termos do artigo 303, da Lei n° 086/91, 27.12.91, alterado pela Lei n° 106/97, de 22.09.97, Lei n° 354/2001, de 18.12.2001, alterada pela Lei n° 1009/2010, de 22.11.2010 e Lei n° 1281/2013, de 25.11.2013, Lei n° 1379/2017, de 16.11.2014, Lei n° 04/90, de 02.03.90, Lei n° 1519/2017, Lei 827/2009 e Lei Orgânica do Município, torna público aos interessados, que estarão abertas as inscrições ao Processo Seletivo Simplificado para contratação/admissão de servidores por prazo determinado, sob o Regime Estatutário, vinculados ao Regime Geral de Previdência Social - RGPS, do quadro de pessoal da Administração Direta do Município de Descanso o qual reger-se-á pelas instruções deste Edital e demais normas atinentes.

CAPÍTULO I

1. DA FUNÇÃO E VAGAS

1.1 O Processo Seletivo Simplificado destina-se ao preenchimento de vagas, para contratação temporária Agente Comunitário de Saúde – ACS, para o prazo de 01(um) ano, salvo determinação em contrário e/ou homologação de processo seletivo e/ou concurso público, e compor reserva técnica para ocupação de vagas vinculadas, que venham a surgir no decorrer do prazo.

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ACS				
Cargo/ Função	Nº Vagas	Vencimento R\$	Carga Horária	Habilitação
Agente Comunitário de Saúde (*) Lei n° 392/2002 e Lei n° 1379/2014 ESF – 02, Micro-área: 03, com área de abrangência na: Bairro Antonio Rech	Subst. e/ou Res.T.	R\$ 2.824,00	40h/sem	Ensino Fundamental - E residente na área de atuação
Agente Comunitário de Saúde (*) Lei n° 392/2002 e Lei n° 1379/2014	Subst. e/ou Res.T.	R\$ 2.824,00	40h/sem	Ensino Fundamental - E residente na área de atuação



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Descanso

Secretaria da Saúde – CNPJ/MF 83.026.138/0001-97

Avenida Marechal Deodoro n° 146 – CEP 89910-000 - Descanso – SC.

Telefone: (49)3623-0161 e Fone/Fax 3623-0162 – E-mail: saude@descanso.sc.gov.br

Edital de Processo Seletivo Simplificado n° 13/2024, de 08 de maio de 2024.

ESF – 01, Micro-área: 01, com área de abrangência nas Linhas Cruzinhas, Parda, Burin, área industrial e Loteamento Vila Real.				
---	--	--	--	--

Subst. e/ou Res.T. → Substituição e/ou Reserva Técnica

1.2 As vagas do quadro acima compreendem as que poderão ser preenchidas para substituição de servidores efetivos, que venham a surgir no decorrer do prazo.

1.3 As vagas para agente Comunitário de Saúde, serão oferecidas com carga horária semanal de 40 (quarenta) horas.

2. AS VAGAS EXISTENTES e/ou vinculadas para o período de 01(um) ano, salvo determinação em contrário e/ou homologação de processo seletivo e concurso público:

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ALINE JAROSKI	Cargo/Função	Horas Semanais	Período
Agente Comunitário de Saúde (*) Lei n° 392/2002 e Lei n° 1379/2014 ESF – 02, Micro-área: 03, com área de abrangência na: Bairro Antonio Rech	Agente Comunitário de Saúde	40 horas	Da contratação Até Homologação de processo seletivo
Agente Comunitário de Saúde (*) Lei n° 392/2002 e Lei n° 1379/2014 ESF – 01, Micro-área: 01, com área de abrangência nas Linhas Cruzinhas, Parda, Burin, área industrial e Loteamento Vila Real.	Agente Comunitário de Saúde	40 horas	Da contratação Até Homologação de processo seletivo

* 2.a.1 Os profissionais serão admitidos pelo período, salvo determinação em contrário e/ou homologação de teste seletivo e/ou concurso público.

CAPÍTULO II

2 - DAS INSCRIÇÕES

2.1 As inscrições estarão abertas no período de **09, 10 e 13 de maio de 2024**, das **07h30min às 11h30min e das 13h00min às 16h00min**, junto a Centro Municipal de Saúde Iria Lourdes Daltoé, sito à Rua José Bonifácio, n° 1215, nesta cidade de Descanso – SC.

2.2 A inscrição no presente Processo Seletivo Simplificado implicará, desde logo, no conhecimento e aceitação pelo candidato das condições estabelecidas neste Edital.



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Descanso

Secretaria da Saúde – CNPJ/MF 83.026.138/0001-97

Avenida Marechal Deodoro n° 146 – CEP 89910-000 - Descanso – SC.

Telefone: (49)3623-0161 e Fone/Fax 3623-0162 – E-mail: saude@descanso.sc.gov.br

Edital de Processo Seletivo Simplificado n° 13/2024, de 08 de maio de 2024.

2.3 São condições para inscrição:

2.3.1 - Ser brasileiro nato ou naturalizado;

2.3.2 - Encontrar-se em pleno exercício dos direitos políticos, nos termos da Constituição Federal;

2.3.3 - Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos completos, na data da admissão;

2.3.4 - Ter cumprido com as obrigações eleitorais;

2.3.5 - Ter certificado de reservista ou de dispensa de incorporação, em caso de candidato do sexo masculino;

2.3.6 - Possuir o nível de escolaridade e/ou experiência comprovada na área de atuação, exigido para o exercício do cargo/função na data da admissão e provimento ao cargo;

2.3.7 - As inscrições poderão ser feitas mediante procuração autenticada em cartório;

2.3.8 - Cumprir as determinações deste Edital.

2.4 Documentos para inscrição:

2.4.1 - Cópia legível, recente e em bom estado da Cédula de Identidade;

2.4.2 - Cópia do Título de Eleitor com comprovante da última eleição, ou justificativa da Justiça Eleitoral;

2.4.3 - Cópia do CPF - Cadastro de Pessoa Física;

2.4.4 – Cópia da carteira de trabalho, com número de NIS/PIS/PASEP (primeira página frente e verso);

2.4.5 - Cópia da Prova de quitação com o Serviço Militar (sexo masculino);

2.4.6 - Certificado de comprovação de escolaridade;

2.4.7 – Comprovante de residência com documento autenticado em cartório e Anexo III preenchido.

2.4.8 - Comprovação de Experiência na área de atuação.

2.4.9 – Ficha de inscrição preenchida, conforme Anexo I e II;

Obs: Todos os documentos e certificados exigidos devem ser apresentados em via original acompanhado de cópia para conferência.

2.5 – Para inscrever-se, o candidato deverá atender ao que segue:

2.5.1 - Comparecer no local, período e horário indicado no presente Edital e preencher a ficha de inscrição.

2.5.2 - Para efetivar a inscrição, o candidato deverá estar munido de Cédula de Identidade, bem como as cópias dos documentos exigidos neste edital, para então receber o comprovante de inscrição.

2.5.3 - As informações prestadas na ficha de inscrição serão de inteira responsabilidade do candidato.

2.5.4 - O comprovante de inscrição deverá ser mantido em poder do candidato devendo ser apresentado no local e dia da escolha de vaga.

CAPÍTULO III

3- DA HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES:



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Descanso

Secretaria da Saúde – CNPJ/MF 83.026.138/0001-97

Avenida Marechal Deodoro n° 146 – CEP 89910-000 - Descanso – SC.

Telefone: (49)3623-0161 e Fone/Fax 3623-0162 – E-mail: saude@descanso.sc.gov.br

Edital de Processo Seletivo Simplificado n° 13/2024, de 08 de maio de 2024.

3.1 - As inscrições serão homologadas pelo Prefeito Municipal de Descanso - SC, no dia 14 de maio de 2024, às 08:00hs, após o encerramento das inscrições e publicadas no seguinte endereço eletrônico: www.descanso.sc.gov.br.

3.2 - Os candidatos que tiverem suas inscrições não homologadas, terão prazo até as 13:00hs do dia 14 de maio de 2024, a partir da publicação, para querendo, impetrar recurso junto à Prefeitura Municipal de Descanso, e endereçado à Secretaria da Administração.

3.2.1 - Todos os recursos movidos pelos candidatos deverão obrigatoriamente dar entrada com protocolo na Prefeitura Municipal de Descanso - SC.

CAPÍTULO IV

4- CRITÉRIOS DE SELEÇÃO E CONTRATAÇÃO PARA AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

4.1 A seleção dos classificados ocorrerá no dia **14 de maio de 2024**, às **08h00min** na sala de Reuniões do Prédio da Prefeitura Municipal de Descanso – SC, sito à Avenida Marechal Deodoro, 146, na cidade de Descanso.

4.2 Os critérios de classificação serão por eliminação na seguinte ordem abordada:

4.2.1 Escolaridade exigida para o cargo;

4.2.2 Residir na Micro Área de atuação;

4.2.3 Maior idade;

4.2.4 Número de filhos;

4.2.5 Sorteio.

4.3 Após a classificação será feita a contratação dos classificados a partir de **15.05.2024**.

4.4 A classificação acontecerá na forma de eliminação;

4.5 Permanecendo o empate, adotar-se-á o item subsequente e sucessivo, como critério de desempate;

4.6 Para admissão serão solicitados pela Divisão de Pessoal, documentos previsto em Legislação Municipal, INTC n° 07/08 e n° 08/10 TC-SC.

CAPÍTULO V

5- DOS RECURSOS:

5.1 - As inscrições serão homologadas pelo Prefeito Municipal de Descanso - SC, na data prevista no cronograma e publicadas no seguinte endereço eletrônico: www.descanso.sc.gov.br, e DOM (Diário Oficial dos Municípios).

5.2 - Os candidatos que tiverem suas inscrições não homologadas, terão prazo até as 13:00hs do dia 14 de maio de 2024, a partir da publicação, para querendo, impetrar recurso junto à Prefeitura Municipal de Descanso, e endereçado à Secretaria da Saúde.

5.2.1 - Todos os recursos movidos pelos candidatos deverão obrigatoriamente dar entrada com protocolo na Prefeitura Municipal de Descanso – SC.



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Descanso

Secretaria da Saúde – CNPJ/MF 83.026.138/0001-97

Avenida Marechal Deodoro n° 146 – CEP 89910-000 - Descanso – SC.

Telefone: (49)3623-0161 e Fone/Fax 3623-0162 – E-mail: saude@descanso.sc.gov.br

Edital de Processo Seletivo Simplificado n° 13/2024, de 08 de maio de 2024.

5.3 - Somente será apreciado o recurso expresso em termos convenientes e que apontar a(s) circunstância(s) que o justifique.

5.4 - O recurso interposto fora do respectivo prazo não será conhecido, considerando-se para tal a data e hora do respectivo protocolo.

5.5 - Os candidatos poderão interpor recursos entregues e protocolados pessoalmente junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Descanso - SC.

5.6 - O parecer dos recursos interpostos ficarão a disposição dos candidatos, podendo ser retirada cópia em forma física junto a Prefeitura.

CAPÍTULO VI

06 – CRONOGRAMA:

CRONOGRAMA	DATA	HORÁRIO
Recebimento das inscrições	09, 10 e 13 de maio de 2024	07h30min às 11h30min e 13h00min às 16h00min
Resultado da homologação das inscrições e Divulgação do Resultado de Classificação <i>Preliminar</i> - concomitante	14.05.2024	A partir das 10h00min
Resultados dos Recursos (se houver)	14.05.2024	A partir das 13h00min
Divulgação do Resultado Final	15.05.2024	A partir das 08h00min

Obs: *Caso não houver recursos a homologação e o chamamento poderá ser antecipado.*

CAPÍTULO VII

07 - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

7.1 - A aprovação no Processo Seletivo Simplificado não assegura ao candidato sua nomeação, mas apenas a expectativa de ser admitido segundo as vagas existentes ou necessidade futura, na ordem de classificação, ficando a nomeação condicionada às disposições pertinentes e à necessidade e conveniência da Prefeitura Municipal de Descanso - SC.

7.2 - Quando o candidato for chamado para assumir vaga existente e desistir da mesma deverá assinar um termo de desistência junto a Divisão de Pessoal.

7.3 - A inexatidão das informações e/ou irregularidades nos documentos apresentados no ato da inscrição, ainda que verificados posteriormente ao provimento, ocasionarão sua dispensa/exoneração.

7.4 - As publicações sobre o Processo Seletivo Simplificado serão feitas por Edital/Extrato e Veiculadas na imprensa, no mural público da Prefeitura Municipal de Descanso - SC e no endereço eletrônico www.descanso.sc.gov.br

7.5 – O Foro para dirimir qualquer questão relacionada com o presente Processo Seletivo Simplificado é o da Comarca de Descanso - SC.



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Descanso

Secretaria da Saúde – CNPJ/MF 83.026.138/0001-97

Avenida Marechal Deodoro n° 146 – CEP 89910-000 - Descanso – SC.

Telefone: (49)3623-0161 e Fone/Fax 3623-0162 – E-mail: saude@descanso.sc.gov.br

Edital de Processo Seletivo Simplificado n° 13/2024, de 08 de maio de 2024.

7.6 - Os casos não previstos no presente Edital, no que tange ao Processo Seletivo Simplificado em questão, serão resolvidos, pela Secretaria de Saúde, Secretaria de Administração, juntamente com a Assessoria Jurídica da Prefeitura Municipal de Descanso, conforme a legislação vigente.

12.8 - Integram o presente Edital para todos os fins e efeitos os seguintes anexos:
ANEXO I e II – Ficha de Inscrição; Protocolo de Identificação de Inscrição;

Publique-se, afixem-se nos locais de costume.

Descanso – SC, 08 de maio de 2024.

Sadi Inácio Bonamigo
Prefeito de Descanso

Certifico que publiquei o presente Edital.

Roseli Bonatto - Agente de Secretaria



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Descanso

Secretaria da Saúde – CNPJ/MF 83.026.138/0001-97

Avenida Marechal Deodoro nº 146 – CEP 89910-000 – Descanso – SC.

Telefone: (49)3623-0161 e Fone/Fax 3623-0162 – E-mail: saude@descanso.sc.gov.br

Edital de Processo Seletivo Simplificado nº 13/2024, de 08 de maio de 2024.

ANEXO I - EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 13/2024

HOMOLOGADA:

() SIM () NÃO

DATA: ____/____/____

FICHA DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

EDITAL nº 13/2024, de 08 de maio de 2024.

INSCRIÇÃO Nº _____ / 2024

CARGO:		AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	
NOME COMPLETO:			
GRAU DE INSTRUÇÃO:			
ENDEREÇO: (Rua, Praça, etc.)			Nº
COMPLEMENTO: (Apto, sala, casa, etc.)		BAIRRO OU DISTRITO:	
CEP:	MUNICÍPIO:	UF:	TELEFONE:
FILIAÇÃO: PAI: _____			
MÃE: _____			
DATA DE NASCIMENTO: / /		IDADE:	SEXO: () MASCULINO () FEMININO
LOCAL DO NASCIMENTO:			ESTADO:
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () VIÚVO () OUTROS			DEPENDENTES Nº
CPF/CIC Nº: _____		Portador de Deficiência Física: () Sim () Não	
Tipo de Deficiência: _____			
CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº:		ÓRGÃO EMISSOR:	DATA:
TÍTULO DE ELEITOR Nº:		ZONA:	SEÇÃO: MUNICÍPIO:
CERTIFICADO DE RESERVISTA – MILITAR Nº:			
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO Nº:			CATEGORIA:

Declaro conhecer as disposições do presente Processo Seletivo Simplificado e que as declarações acima prestadas são verdadeiras, assumo total responsabilidade dos dados declarados nesta ficha de inscrição. Anexo incluo cópia xerográfica dos seguintes documentos:

- () CPF/CIC;
() CARTEIRA DE IDENTIDADE;
() TÍTULO DE ELEITOR COM QUITAÇÃO ELEITORAL;
() CERTIFICADO DE RESERVISTA - MILITAR;
() DIPLOMA COM HISTÓRICO ESCOLAR
() COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA COM DOCUMENTO AUTENTICADO EM CARTÓRIO
() OUTROS - RELACIONAR _____

DESCANSO - SC, _____ de maio de 2024.

ASSINATURA DO CANDIDATO



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Descanso

Secretaria da Saúde – CNPJ/MF 83.026.138/0001-97

Avenida Marechal Deodoro n° 146 – CEP 89910-000 - Descanso – SC.

Telefone: (49)3623-0161 e Fone/Fax 3623-0162 – E-mail: saude@descanso.sc.gov.br

Edital de Processo Seletivo Simplificado n° 13/2024, de 08 de maio de 2024.

ANEXO II - EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N° 13/2024

PROTOCOLO DE IDENTIFICAÇÃO DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

EDITAL n° 13/2024, 08 de maio de 2024.

INSCRIÇÃO N° _____ / 2024

CARGO:	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
NOME COMPLETO:	
CARTEIRA DE IDENTIDADE N°:	

Descanso - SC, _____ de maio de 2024.

Assinatura Responsável

Assinatura do Candidato



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Descanso

Secretaria da Saúde – CNPJ/MF 83.026.138/0001-97

Avenida Marechal Deodoro n° 146 – CEP 89910-000 - Descanso – SC.

Telefone: (49)3623-0161 e Fone/Fax 3623-0162 – E-mail: saude@descanso.sc.gov.br

Edital de Processo Seletivo Simplificado n° 13/2024, de 07 de maio de 2024.

ANEXO II - EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N° 13/2024

PROTOCOLO DE IDENTIFICAÇÃO DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

EDITAL n° 13/2024, de 08 de maio de 2024.

INSCRIÇÃO N° _____ / 2024

CARGO:	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
NOME COMPLETO:	
CARTEIRA DE IDENTIDADE N°:	

Descanso - SC, _____ de maio de 2024.

Assinatura Responsável

Assinatura do Candidato



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Descanso

Secretaria da Saúde – CNPJ/MF 83.026.138/0001-97

Avenida Marechal Deodoro n° 146 – CEP 89910-000 - Descanso – SC.
Telefone: (49)3623-0161 e Fone/Fax 3623-0162 – E-mail: saude@descanso.sc.gov.br
Edital de Processo Seletivo Simplificado n° 13/2024, de 08 de maio de 2024.

ATESTADO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____ brasileiro(a) _____
Estado Civil _____, nascido(a) em _____,
profissão _____, Data de Nascimento ____/____/____.
Município _____ Estado _____.
filho(a) de _____.

pai

mãe

Residente na localidade de _____, _____ - _____, portador(a) do

Linha, Rua, Av., n.º

Município/Cidade

Estado

CPF n.º _____, e cédula de identidade sob n.º _____

Declaro/atesto para os devidos fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Descanso- Processo Seletivo Simplificado, Edital n.º 08/2022, destinado a prover cargo de Agente Comunitário de Saúde, para exercer função temporária no Estratégia Saúde da Família (ESF), que resido no endereço acima desde _____.

Assumo inteira responsabilidade civil e criminal, sobre os dados contidos no presente (art. 299 do Código Penal).

E para que se produza os efeitos legais, firmo o presente, juntamente com duas testemunhas.

Descanso – SC, _____ de maio de 2024.

Assinatura do Declarante

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF: