## EDITAL FUNSAU-NA nº. 45
# CONVOCAÇÃO PSS 06-2025

***NORBERTO FABRI JUNIOR,*** Diretor Geral da Fundação Serviços de Saúde de Nova Andradina/FUNSAU-NA**,** no uso de suas atribuições legais, em conformidade com o disposto no § 3º do art. 17, da Lei nº 886, de 9 de junho de 2010, **CONVOCA** do Processo Seletivo Simplificado para prestar serviços no Hospital Regional de Nova Andradina, mediante contratação nos termos da CLT. Os convocados, **deverão comparecer no prazo conforme cronograma do anexo I**, para apresentação e entrega dos documentos constantes no item **10.1** do edital de abertura do Processo Seletivo Simplificado e agendamento dos exames de saúde admissionais, obedecendo os requisitos para a contratação na forma do item **9 (nove) do edital de abertura do Processo Seletivo Simplificado n°. 06/2025.** O candidato ora convocado que deixar de comparecer no prazo estabelecido no cronograma, será considerado desistente.

Nova Andradina/MS, 09 de Novembro de 2026.

***NORBERTO FABRI JUNIOR***
*DIRETOR GERAL*

# ANEXO I DO EDITAL Nº 45
# PSS Nº 06/2025

## CRONOGRAMA

| |
|---|
| **Entrega de documentações para contratação: 10/11/2026 (terça-feira).** |
| **Horário: Das 07:30 às 08:30hs.** |
| **Local para comparecimento: Rua Santo Antônio, nº 1645, Bairro Centro** - no Departamento de Recursos Humanos do Hospital Regional de Nova Andradina. |
| **Realização de exames admissionais:** após entrega completa dos documentos para contratação. |
| **Treinamento de Integração/Assinatura do Contrato/Início das Atividades:** Será acordado com o Departamento de RH. |

## RELAÇÃO DO(S) CANDIDATO(S) CONVOCADO(S)

### AUXILIAR DE COZINHA

| NOME DO CANDIDATO | CLASSIFICAÇÃO |
|---|---|
| MARIA FERNANDA ALVES DOS SANTOS | 06 |

| RELAÇÃO DE DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS PELOS CANDIDATOS CONVOCADOS (CÓPIAS) | |
|---|---|
| ☐ Caso Solteiro (a): Certidão de Nascimento<br>☐ Caso união estável: Declaração da União Estável<br>☐ Caso Casado (a): Certidão de Casamento<br>☐ Caso Separado (a) ou divorciado (a): Certidão de Casamento atualizada<br>☐ Caso viúvo (a): Certidão de Casamento e Certidão de Óbito do Cônjuge | ☐ |
| ☐ 01 (uma) foto 3 X 4 | ☐ |
| ☐ Carteira de Trabalho Digital (Comprovante gerado no aplicativo da Carteira de Trabalho Digital) | ☐ |
| ☐ Cartão Cidadão ou Comprovante de Cadastramento no PIS/PASEP | ☐ |
| ☐ RG - Registro Geral - Carteira de Identidade | ☐ |
| ☐ CPF - Cadastro de Pessoa Física | ☐ |
| ☐ CNH - Carteira Nacional de Habilitação (**Obrigatório caso o cargo exigir**) | ☐ |
| ☐ Título de Eleitor e Comprovante de quitação eleitoral da última eleição | ☐ |
| ☐ Cartão do SUS | ☐ |
| ☐ Comprovação de quitação com o Serviço Militar Obrigatório (**Sexo masculino**) | ☐ |
| ☐ Comprovante de residência atual. (**Caso o comprovante de residência esteja em nome de terceiros, apresentar em anexo uma declaração emitida pelo responsável do imóvel, comprovando que o convocado reside no endereço do documento**) | ☐ |
| ☐ Carteira de Vacinação em dia | ☐ |
| ☐ Documentação comprobatória da escolaridade mínima exigida (**cópia acompanhada do original**):<br>○ Diploma no caso de conclusão de Curso Superior na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido pelo Ministério da Educação/MEC, e ser devidamente registrado em conselho de classe específico, se houver;<br>○ Certificado de conclusão de Nível Técnico na área de inscrição do candidato, devidamente reconhecido e registrado em conselho de classe específico, se houver;<br>○ Certificado de conclusão no caso de Ensino Médio ou Ensino Fundamental para os cargos que exigem apenas esta etapa da educação básica, acompanhados dos respectivos históricos escolares; | ☐ |
| ☐ Carteira de Identidade Profissional, com o respectivo comprovante de pagamento da anuidade do conselho e/ou documento atestando regularidade com o órgão | ☐ |
| ☐ Certidão negativa de antecedentes criminais, expedida pelo Cartório Distribuidor da Comarca do domicilio do convocado | ☐ |
| ☐ Declaração de bens (**Conforme anexo IV**) | ☐ |
| ☐ Declaração de acumulação de cargos (**Conforme anexo V**) | ☐ |
| ☐ Laudo médico (**original ou cópia autenticada**) expedido no prazo máximo de 12 (doze) meses, atestando a espécie e grau ou nível da deficiência, como expressa referência ao CID, bem como a causa provável da deficiência, contendo o nome e a assinatura do médico, bem como o carimbo com o número do CRM. | ☐ |
| ☐ Número de Conta Bancária no Banco do Brasil (Caso não possua, após a verificação de toda a documentação exigida, será emitida pelo RH uma solicitação de abertura de conta salário) | ☐ |
| **DOCUMENTOS DOS DEPENDENTES (inclusive companheiro caso união estável)** | |
| ☐ Certidão de Nascimento e/ou Certidão de Casamento e/ou União Estável (**Cônjuge e filhos**) | ☐ |
| ☐ CPF - Cadastro de Pessoa Física (**Cônjuge e filhos**) | ☐ |
| ☐ RG - Registro Geral - Carteira de Identidade (**Cônjuge e filhos**) | ☐ |
| ☐ Comprovante de Frequência Escolar e Carteira de Vacinação dos Filhos até 14 anos ou<br>☐ Comprovante de Matricula cursando escola de ensino médio/técnica (2º grau) ou ensino superior dos Filhos até 24 anos | ☐ |
| ☐ Cartão do SUS (**Cônjuge e filhos**) | ☐ |