



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP  
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO DESTINADO À SELEÇÃO DE PROFISSIONAIS  
DE NÍVEL SUPERIOR E MÉDIO PARA ATUAÇÃO NA ÁREA DE SAÚDE INDÍGENA**

**DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA DO CEARÁ – DSEI-CE  
CONVÊNIO nº 882490/2019  
EDITAL nº 019/2019**

O INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.988.301/0001-29, com estabelecimento na Rua dos Coelhoos, nº. 300, Boa Vista, Recife/PE, através de sua Ilustre Presidente Sra. Sílvia Rissin, que, no uso de suas atribuições legais, torna pública a realização de Processo Seletivo Público Simplificado visando a seleção, para posterior contratação, de profissionais nível superior e médio, necessários para execução das ações em saúde indígena nas áreas de abrangência do Distrito Sanitário Especial Indígena – DSEI-CE, objeto do Convênio nº 882490/2019, mediante as condições estabelecidas neste Edital, que segue as recomendações constantes no Termo de Referência elaborado pela Secretaria Especial de Saúde Indígena - SESAI.

**1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES:**

1.1 – O Processo Seletivo Público Simplificado será regulado pelas normas contidas neste Edital e seus anexos, que seguem as recomendações constantes no Termo de Referência elaborado pela Secretaria Especial de Saúde Indígena – SESAI, disponibilizado no site [www.saude.gov.br/sesai](http://www.saude.gov.br/sesai).

1.2 – O Processo Seletivo Público Simplificado atenderá, a rigor, o que está estabelecido na Convenção nº 169 da Organização Internacional do Trabalho – OIT, que trata sobre Povos Indígenas e Tribais, adotada em Genebra, em 27 de junho de 1989.

1.3 – A Comissão Examinadora responsável pelo acompanhamento da realização do Processo Seletivo Público Simplificado será composta por até 06 (seis) integrantes, sendo representante do IMIP, representante do Conselho Distrital de Saúde Indígena CONDISI e representante do Distrito Sanitário Especial Indígena – DSEI-CE.

1.4 – O Processo Seletivo Público Simplificado visa à seleção de profissionais de nível Superior e nível médio necessários para execução das ações em saúde indígena nas áreas de abrangência do Distrito Sanitário Especial Indígena – DSEI-CE, objeto do Convênio nº 882490/2019, com contratação para preenchimento de vagas já existentes e formação de Cadastro de Reserva para preenchimento de vagas futuras, se assim for necessário, sendo que os profissionais efetivamente contratados serão regidos pelo regime constante no Decreto-Lei nº 5.452/1943 – Consolidação das Leis Trabalhistas/CLT, submetendo-se, necessariamente, ao Contrato de Experiência por até 90 (no-



venta) dias, nos termos do item 6.5 deste Edital, para verificação da aptidão profissional pela Equipe Técnica do IMIP, sob a supervisão do DSEI/SESAI e CONDISI, em respeito à Convenção 169 da OIT, bem como em conformidade com os critérios constantes no Termo de Referência/SESAI, respeitando assim o princípio da impessoalidade.

1.5 – A presente seleção observará a disponibilidade de vagas, consoante quadro abaixo, nos termos dos princípios regedores da Administração Pública, em especial do princípio da impessoalidade.

FUNÇÃO	QUANT. de VAGAS e CADERNÃO DE RESERVA*	MUNICÍPIO DE EXERCÍCIO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	Remuneração Bruta Mensal
MÉDICO	03	CAUCAIA (01 vaga); CRATEÚS, NOVO ORIENTE e QUITERIANOPÓLIS (01 vaga); PORANGA (01 vaga).	40	R\$ 16.543,78
TÉCNICO EM ENFERMAGEM	03	CAUCAIA (03 vagas)	40	R\$ 2.580,83
AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	04	CAUCAIA (02 vagas); ITAREMA, ITAPIPOCA e ACARAÚ (01 vaga); MONSENHOR TABOSA, BOA VIAGEM e TAMBORIL (01 vaga).	40	R\$ 1.588,20
TÉCNICO EM LABORATÓRIO MICROSCOPISTA	01	CAUCAIA	40	R\$ 2.580,83
AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS	01	CRATEÚS, NONO ORIENTE E QUITERIANO-PÓLIS (01 VAGA);	40	R\$ 2.580,83
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>12 VAGAS</b>			

1.6 – O Edital do Processo Seletivo Público Simplificado estará disponível no escritório do IMIP, na Rua Tomas Acioli, 1069, Bairro Joaquim Tavora, na cidade Fortaleza-CE, no DSEI-CE, na Rua Tomas Acioli, 1595, Bairro Joaquim Tavora, na cidade de Fortaleza-CE, na página oficial do IMIP, na internet [www.imip.org.br](http://www.imip.org.br) e no Diário Oficial da União - DOU.

## 2. DA INSCRIÇÃO:

2.1 – As inscrições serão realizadas, exclusivamente, através do endereço eletrônico [saudeindigenaselecao.dseice@imip.org.br](mailto:saudeindigenaselecao.dseice@imip.org.br), no período de **11 a 20 de Julho/2019, até às 17:00 horas**, horário de Brasília.

2.2 – Ao inscrever-se, o candidato deverá preencher a Ficha de Inscrição disponível no Anexo I deste Edital, que deverá ser enviada junto ao currículo, no modelo constante neste edital (Anexo II), para o [saudeindigenaselecao.dseice@imip.org.br](mailto:saudeindigenaselecao.dseice@imip.org.br) devendo todos os documentos em anexos serem enviados **OBRIGATORIAMENTE** assinados, em arquivo único e em formato **PDF**. O e-mail deve



ser identificado com o nome do candidato e o cargo pretendido (no campo assunto). Não serão aceitas assinaturas copiadas e coladas ou assinaturas digitais.

2.3 – O candidato que se declarar indígena deverá enviar, no ato da inscrição, a seguinte declaração: Declaração, conforme modelo do Anexo VIII, emitida pelo representante do Conselho Local de Saúde Indígena ou Conselho Distrital de Saúde Indígena - CONDISI e mais Lideranças Indígenas da etnia a qual pertence (Cacique, Pajé e/ou Liderança) **ou** o Registro Administrativo de Nascimento Indígena – RANI, comprovando a sua origem étnica.)

2.4 — Somente será considerado inscrito o candidato que enviar corretamente o documento dos itens 2.2 e 2.3, e que receber a confirmação de sua inscrição, que se dará em um prazo de até 48 (quarenta e oito) horas após o término das inscrições. Esta será enviada para o seu e-mail.

2.5 A inscrição do candidato implica sua adesão a todas as regras que disciplinam a presente seleção.

2.6 Não serão exigidas apresentação de documentos comprobatórios dos dados curriculares no ato da inscrição. **Estes, só serão exigidos na etapa de entrevistas e no ato da contratação.**

2.7 São vedadas as inscrições de profissionais pertencentes ao quadro de colaboradores do convênio, exceto aqueles lotados nos DSEI.

### **3. DA SELEÇÃO:**

3.1 – A seleção será realizada da seguinte forma:

- a) Avaliação Curricular;
- b) Entrevista.

3.2 – A Avaliação Curricular valerá 50 (cinquenta) pontos no máximo, obedecendo-se rigorosamente as Tabelas de Pontuação para Avaliação Curricular, anexo IV deste Edital.

3.2.1 – Serão convocados para a participação na segunda etapa (entrevista), os candidatos que obtiverem a pontuação mínima classificatória de 30 (trinta) pontos.

3.2.2 – Os candidatos que comprovarem ser de etnia indígena, nos termos do Item 2.3, receberão automaticamente 30 (trinta) pontos na avaliação curricular, em atendimento ao disposto no item 7.2.1 do Edital de Chamada Pública nº 11/2018 do Ministério da Saúde/SESAI.

3.3 – A Entrevista valerá 100 (cem) pontos no máximo, obedecendo-se rigorosamente os Critérios de Avaliação da Entrevista Técnica, anexo V deste Edital, e terá caráter eliminatório e classificatório.

3.3.1 – A pontuação da Avaliação Curricular não é acumulativa com a Entrevista Técnica.

3.3.2 – Será classificado o candidato que obtiver a pontuação mínima igual ou superior a 70 (se-



tenta) pontos, sendo a pontuação máxima 100 (cem) pontos.

3.3.3 – O Candidato ao se apresentar para entrevista deverá estar **munido de documento de identificação com foto e documentos comprobatórios da experiência profissional**.

3.3.4 – Serão aceitos como documento de identificação: carteiras expedidas pelas Secretarias de Segurança Pública, pelos Comandos Militares e pelos Corpos de Bombeiro Militares; Carteiras expedidas pelos órgãos fiscalizadores de exercício profissional (Ordens, Conselhos e etc); Passaportes; Certificados de Reservistas; Carteiras Funcionais expedidas por órgão público que, por lei federal, valham como documento de identidade; Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS e Carteira Nacional de Habilitação – CNH (modelo com foto).

3.3.5 – Não serão aceitos como documento de identificação: Certidões de Nascimento; Títulos Eleitorais; Carteira Nacional de Habilitação (modelo sem foto e modelo em formato digital); Carteiras de Estudante; Carteiras Funcionais sem valor de identidade; cópias de Carteiras de Identidade, ainda que autenticadas; documentos ilegíveis, não identificáveis, danificados ou que de alguma forma não permitam, com clareza, a identificação do candidato.

3.4 — Na hipótese de ocorrer empate no resultado da seleção (entrevista), serão adotados, sucessivamente, os seguintes critérios de desempate, nesta ordem:

3.4.1. Ser índio;

3.4.2. Maior tempo de experiência na área indígena;

3.4.3. Maior idade.

3.5 – Qualquer informação falsa acarretará na desclassificação imediata do candidato no processo seletivo, sem prejuízo das sanções penais cabíveis aplicáveis pelas autoridades competentes, que serão prontamente noticiadas dos fatos ocorridos.

3.6 – Só serão aceitos Certificados e Diplomas emitidos por instituições reconhecidas pela autoridade pública competente.

3.7 – Os comprovantes de cursos realizados fora do Brasil devem ser traduzidos e reconhecidos pela autoridade competente.

#### **4. DOS RESULTADOS:**

4.1 – A lista com o resultado da inscrição, análise curricular e o resultado final do processo seletivo será expedida, por ordem decrescente de classificação, e divulgada através do endereço eletrônico [www.imip.org.br](http://www.imip.org.br), assim como na sede do Distrito Especial Indígena – DSEI CE.

4.2 – Os primeiros colocados serão chamados para se apresentarem, de acordo com a necessidade do Distrito Sanitário Especial Indígena/ IMIP, devendo comparecer em até 72 horas (dia útil), após



a convocação do candidato, no escritório do IMIP, na Rua Tomas Acioli, 1069, Bairro Joaquim Tavora, na cidade Fortaleza-CE.

## **5. DOS RECURSOS:**

5.1 – O candidato poderá interpor recursos em qualquer etapa do processo até as 17:00 horas do primeiro dia útil após a divulgação do resultado da Seleção Externa Simplificada de que trata o subitem 4.1.

5.2 – O candidato tem o direito de impugnar o Edital, devendo fazê-lo até o primeiro dia útil que anteceder a data de inscrição.

5.3 – O recurso será dirigido ao presidente da Comissão da Seleção Externa Simplificada, via e-mail, devendo ser utilizado, pelo candidato, exclusivamente o modelo constante no Anexo VII. Não será aceita interposição de recursos por outro meio não especificado neste Processo Seletivo.

5.4 – Os recursos porventura interpostos não terão efeito suspensivo, e serão julgados pela Comissão da Seleção Externa Simplificada em até 03 (três) dias úteis, após o recebimento.

5.5 – O candidato recorrente será cientificado da decisão via e-mail não cabendo novo recurso após a decisão final.

## **6. DA CONTRATAÇÃO**

6.1 – As convocações dos candidatos aprovados para assinatura do Contrato de Trabalho serão feitas de acordo com a necessidade do Distrito Sanitário Especial Indígena/ IMIP, dentro da validade do Processo Seletivo e obedecerão rigorosamente a ordem de classificação do resultado final do certame. 6.2 – São requisitos para a contratação:

- a) Ter sido aprovado na Seleção Externa Simplificada;
- b) Apresentar declaração, **assinada**, de não vínculo ativo com o Serviço Público nas três esferas do governo, Municipal, Estadual e Federal.
- c) Apresentar documentação comprobatória dos dados curriculares: diploma ou certificado de conclusão dos cursos exigidos para o cargo;
- d) Apresentar inscrição regularizada no Conselho Profissional competente;
- e) Ser brasileiro nato ou naturalizado, ou estrangeiro residente com autorização para trabalhar no país;
- f) Estar em dia com as obrigações eleitorais;
- g) Apresentar certificado de reservista ou de dispensa de incorporação, para os candidatos do sexo masculino;
- h) Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos completos na data da contratação;



- i) Apresentar toda e qualquer documentação solicitada pelo IMIP, para formalizar a contratação;
- j) Cumprir as normas estabelecidas neste Edital.

6.3 – Os Candidatos Aprovados serão contratados de acordo com cronograma de necessidades do serviço.

6.4 – A distribuição das vagas por função, a jornada de trabalho, são as previstas no subitem 1.5 deste Edital.

6.5 – Os candidatos aprovados passarão por um contrato de experiência de 45 (quarenta e cinco) dias podendo ser prorrogado por mais 45 (quarenta e cinco) dias, para verificação de aptidão profissional pela equipe técnica do DSEI, do CONDISI e lideranças indígenas, em respeito à Convenção 169 da OIT.

6.6 – O candidato convocado para assinatura do Contrato de Trabalho deverá comparecer no Escritório do IMIP, na Rua Tomas Acioli, 1069 – Joaquim Távora na cidade de Fortaleza-CE, no prazo de 05 (cinco) dias úteis contados da data da publicação da convocação munidos da documentação exigida para a contratação, sob pena de ser considerado desistente e eliminado do certame.

6.7 – Os candidatos contratados deverão ser lotados no município mais próximo das Comunidades Indígenas para sua atuação profissional, de acordo com a tabela de distribuição de profissionais atualmente aplicada pelo DSEI/CE.

6.8 – O local de lotação do candidato contratado será definido pelo IMIP no momento da convocação, levando-se em consideração os apontamentos do DSEI-CE e, especialmente, as necessidades das comunidades indígenas assistidas.

6.9 – Definido o local de lotação do candidato contratado, este local só poderá ser alterado levando-se em consideração o interesse e a conveniência do Distrito Sanitário Especial Indígena/IMIP.

6.10 – Eventualmente, os candidatos contratados poderão ser lotados, a critério do gestor do DSEI e em comum acordo com o IMIP, para atender as necessidades pontuais de execução de serviços de responsabilidade do DSEI, em qualquer Polo Base, Aldeia, Casa de Saúde Indígena ou ainda na sede do DSEI, conforme necessidade devidamente justificada.

6.11 – O deslocamento do profissional contratado para o município de sua lotação é de inteira responsabilidade do próprio profissional, ficando sob a responsabilidade do DSEI-CE, apenas o deslocamento a partir desse município até a Comunidade Indígena ou Polo Base designado para sua atuação profissional.



6.12 – Os candidatos aprovados e convocados para a assinatura do Contrato de Trabalho realizarão procedimentos pré-admissionais e exames médicos complementares, de caráter unicamente eliminatório, em conformidade com a legislação vigente e sob a responsabilidade do IMIP.

6.13 – O regime de trabalho será definido em conformidade com a escala de trabalho estabelecida no âmbito do DSEI-CE de comum acordo com o IMIP, respeitado o limite da jornada de trabalho estabelecida na CLT, assim como as Convenções e Acordos de Trabalho, além dos Termos de Ajustamento de Condutas porventura existentes.

## **7. CONHECIMENTOS NECESSÁRIOS, RECOMENDAÇÕES, ATRIBUIÇÕES E ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS**

7.1 – O profissional de saúde indígena deverá ter disposição e qualificação para atuar em contexto intercultural, isto é, ter facilidade para o diálogo e saber trabalhar em equipe, conhecer e respeitar a diversidade étnica e cultural existente no país, se comunicar de maneira clara, e ter flexibilidade e disposição para aprender com a população a qual se destina o serviço.

7.1.1 – Também deverão conhecer os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e da Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas (PNASPI). Estar ciente de que poderá compor a Equipe Multidisciplinar de Saúde Indígena (EMSI), ter disponibilidade para trabalhar em regime de escala e disponibilidade para viagens. Tratar com respeito e humanismo os usuários do serviço e colegas de trabalho.

7.1.2 – As atividades do profissional de saúde indígena são complexas e exigem compreensão do conceito ampliado de saúde, que demanda atenção a diferentes aspectos, como condições socio-culturais e econômicas, geográficas, logísticas e epidemiológicas das comunidades indígenas, sendo prioritária a atenção integral de indivíduos e famílias, e o enfoque clínico, epidemiológico e holístico que contemple as práticas de saúde tradicionais, de acordo com as diretrizes da Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas.

7.1.3 – Dentre as principais atividades a serem desenvolvidas encontram-se o planejamento, organização, execução e avaliação das ações de saúde individuais e coletivas na esfera do cuidado, vigilância, promoção e educação em saúde. O profissional deve ainda atender ao prescrito na legislação geral e específica de sua área de atuação relacionada, operar sistemas informatizados, proceder a rotinas administrativas e participar do monitoramento e avaliação de políticas e programas preconizados pelo Ministério da Saúde e SESAI; inclusão da responsabilidade de registro de produtividade e demais informações de saúde nos sistemas oficiais da SESAI, assim como manter o cadastro atualizado no sistema de recursos humanos. 7.2 – Recomenda-se que todos os profissionais



que trabalham em área ou nas CASAI mantenham cartão de vacina atualizado, de acordo com o Calendário Nacional de Vacinação, considerando a transmissibilidade das doenças imunopreveníveis e a vulnerabilidade epidemiológica de algumas populações indígenas que não possuem memória imunológica para algumas dessas doenças.

7.3 – Os profissionais deverão cumprir as escalas de serviços estabelecidas, zelar e responsabilizar-se pelos materiais e equipamentos das Unidades Básicas de Saúde – UBSI e demais equipamentos de saúde, conferindo-os periodicamente.

7.4 – Desempenhar atividades em consonância com os programas de saúde desenvolvida pelo o DSEI e em conformidade com as políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

7.5 – Disponibilizar regularmente, em meios de fácil acesso, e institucionalizar todas as informações e os documentos produzidos nas rotinas de trabalho – ressalvadas as informações de caráter sigiloso que deverão ser tratadas de acordo com a legislação vigente e demais aspectos éticos (Lei Nº 12.527, de 18 de Novembro de 2011; Decreto Nº 7.724, de 16 de Maio de 2012).

7.6 – Todos os profissionais deverão respeitar o direito de imagem indígena de acordo com a legislação vigente e demais aspectos éticos (Constituição Federal de 1988; Portaria nº 177 PRES, de 16 de fevereiro de 2006 da Fundação Nacional do Índio – FUNAI).

7.7 – Os profissionais de saúde competentes deverão manter o registro das informações sobre assistência prestada atualizadas em prontuário do paciente conforme legislação vigente e resoluções dos respectivos conselhos de classe.

7.8 – É desejável que o registro das informações para inserção no Sistema de Informação da Atenção à Saúde Indígena (SIASI) seja realizado pelos próprios profissionais de saúde, sendo a decisão sobre a digitação dos dados no Sistema discricionária ao DSEI.

## **8. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

8.1 – O prazo de validade da presente seleção é de 12 (doze) meses.

8.2 – Será de responsabilidade exclusiva do candidato observar e acompanhar os procedimentos estipulados neste Edital.

8.3 – A aprovação no Processo Seletivo Público Simplificado não assegura ao candidato a sua imediata contratação, mas apenas a expectativa de ser convocado seguindo rigorosa ordem de classificação, conforme a conveniência e o interesse do IMIP, durante o período de sua validade.

8.3.1 – A aprovação e a classificação para as vagas destinadas ao cadastro de reserva (quando houver) geram para o candidato apenas a expectativa de direito à convocação.

8.4 – Os candidatos que compuserem o cadastro de reserva do processo seletivo serão convoca-





dos de acordo com a ordem de classificação, cabendo ao candidato optar ou não pelo preenchimento da vaga disponível.

8.5 – O candidato que **não** manifestar interesse no preenchimento da vaga disponível, seja ela temporária ou permanente, no prazo de até 48 horas (uteis) após a convocação, cederá o lugar à convocação do candidato subsequente, sendo assim eliminado da seleção.

8.6 – A convocação para a **entrevista** será feita, exclusivamente por meio do site do IMIP: [www.imip.org.br](http://www.imip.org.br), de acordo com o Calendário de Atividades do presente Edital.

8.7 – Após a convocação, o candidato deverá se apresentar no horário e local agendado e divulgado pelo IMIP.

8.8 – A aprovação na presente seleção não gera para o candidato o direito ao cargo, cabendo ao IMIP decidir sobre a sua contratação, respeitando o número de vagas e a ordem de classificação.

8.9 – Caso o candidato convocado para contratação não apresente toda a documentação exigida, dentro do prazo estabelecido, será eliminado da seleção, hipótese em que será convocado o candidato classificado na posição imediatamente subsequente na lista de classificação.

8.10 – O candidato convocado para **entrevista** que não atender aos prazos estabelecidos nos subitens 8.6. e 8.7 será eliminado da seleção.

8.11 – Das vagas destinadas aos portadores de deficiência:

8.11.1 – Do total de vagas que vierem a surgir durante a vigência deste Edital, 3% (três por cento) serão reservados a portadores de deficiência, desde que haja compatibilidade entre a deficiência da qual é portador.

8.11.2 – Serão considerados portadores de deficiência os candidatos no disposto na lei nº 7.853, de 24/10/1989, e Decreto nº 3.298, de 20/12/1999, e suas alterações.

8.11.3 – O candidato que concorrer à vaga definitiva no subitem anterior deverá, no ato de inscrição, declarar sua condição e enviar ao IMIP, no prazo fixado para inscrição, laudo médico original, ou cópia autenticada, emitido nos 12 últimos meses, atestando a espécie e o grau de deficiência, com expressa referência ao código da Classificação Internacional de Doenças (CID).

8.11.4 – O candidato que se declarar portador de deficiência, quando apresentar o Laudo Médico, participará da seleção em igualdade de condições com os demais candidatos quanto aos locais e horários previstos para todo o certame, conforme determinam os arts. 37 a 41 do Decreto nº 3928, de 20 de dezembro de 1999 e suas alterações.

8.11.5 – Sem prejuízo do disposto nos subitens anteriores, o candidato aprovado e classificado, dentro do número de vagas reservadas para deficientes, será convocado para, antes da contrata-



ção, submeter-se à perícia médica, realizada pelo IMIP por intermédio da Comissão de Avaliação que terá decisão terminativa sobre a sua qualificação como portador de deficiência ou não, bem como sobre o grau de sua deficiência.

8.11.6 – Da decisão proferida pela Comissão de Avaliação não caberá recurso.

8.11.7 – A inobservância do disposto nos subitens anteriores acarretará, ao candidato, a perda do direito à vaga reservada aos portadores de deficiência, transferindo a sua vaga reservada para os demais.

8.11.8 – O candidato de que trata este item, cuja deficiência seja julgada pela Comissão de Avaliação como incompatível ao exercício do cargo para qual concorre, será excluído do processo seletivo e considerado desclassificado, para todos os efeitos.

8.11.9 – O candidato portador de deficiência que no ato da inscrição, não informar essa condição, receberá, em todas as fases da seleção tratamento igual ao previsto para os candidatos não portadores de deficiência.

8.12 – Todos os horários estabelecidos neste Edital estão de acordo com o horário oficial de Brasília.

8.13 – Os casos omissos serão deliberados pela Comissão Coordenadora da Seleção Externa Simplificada.

8.14 – Fazem parte do presente Edital os seguintes anexos:

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

ANEXO II – MODELO DE CURRÍCULO

ANEXO III – DOS REQUISITOS

ANEXO IV - TABELA DE PONTUAÇÃO PARA AVALIAÇÃO CURRICULAR

ANEXO V - CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DA ENTREVISTA TÉCNICA

ANEXO VI – CALENDÁRIO

ANEXO VII - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

ANEXO VIII – MODELO DE DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO


---

**Maria de Lourdes Moreira**  
**Presidente da Comissão**



**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

	<p align="center"><b>FICHA DE INSCRIÇÃO</b> Edital nº 019/2019 - DSEI-CE</p>	
<b>I – IDENTIFICAÇÃO</b>		
Nome Completo: _____		
Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: ____ Sexo: ( ) M ( ) F		
RG: _____ Órgão Emissor _____ CPF _____		
Telefone(s): ( ) _____ ( ) _____		
E-mail: _____		
<b>II – DADOS ESPECÍFICOS</b>		
Cargo Pretendido: _____		
Local de Preferência: _____		
É indígena? ( ) Sim ( ) Não Qual Etnia? _____		
Possui outro vínculo empregatício? ( ) Sim ( ) Não		
Cargo/ Função: _____ Tempo de Serviço: _____		
Pessoa com deficiência: ( ) Sim <input type="radio"/> Auditiva <input type="radio"/> Visual <input type="radio"/> Física/Motora ( ) Não		
Data: ____ / ____ / 2019.		
_____		
Assinatura do Candidato		
<b>Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis</b>		



Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

## ANEXO II

### MODELO DE CURRÍCULO – NÍVEL SUPERIOR

I – DADOS PESSOAIS					
1. NOME (sem abreviaturas)		2. ENDEREÇO		3. CIDADE / UF	4. CEP
5. TELEFONE	6. E-MAIL	7. RAÇA		8. ESTADO CIVIL	
9. DATA DE NASCIMENTO DIA MÊS ANO / /	10. NATURALIDADE/ UF	11. NACIONALIDADE	SEXO	13. RG / ÓRGÃO EXP.	
14. CPF	15. PROFISSÃO			16. REGISTRO DA CATEGORIA	
II – FORMAÇÃO ESCOLAR OU ACADÊMICA					
<b>1. CURSOS DE FORMAÇÃO ACADÊMICA</b>					
CURSO:					
INSTITUIÇÃO:					
PERÍODO:					
CURSO:					
INSTITUIÇÃO:					
PERÍODO:					
<b>2. CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO (MESTRADO / DOUTORADO / PÓS-DOUTORADO)</b>					
CURSO:					
INSTITUIÇÃO:					
PERÍODO:					
CURSO:					
INSTITUIÇÃO:					
PERÍODO:					
<b>3. ESPECIALIZAÇÃO E/OU APERFEIÇOAMENTO (CONCLUÍDO, NÍVEL DE PÓS-GRADUAÇÃO)</b>					
CURSO:					
INSTITUIÇÃO:					
PERÍODO:					
CARGA HORÁRIA:					
CURSO:					
INSTITUIÇÃO:					
PERÍODO:					
CARGA HORÁRIA:					
<b>4. CONHECIMENTO DE IDIOMAS:</b>					
<b>5. CONHECIMENTO DE INFORMÁTICA:</b>					
WORD ( ) EXCEL ( ) WINDOWS ( ) ACCES ( ) POWERPOINT ( ) OUTLOOK ( ) INTERNET ( )					
III – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E CAPACIDADE TÉCNICA					



**REGISTRO DE EMPREGO:** a começar pelo seu cargo atual, liste em ordem inversa todos os empregos que você já teve. Especificar as atividades desenvolvidas e o período em meses, de forma objetiva, deixando evidente a experiência Adquirida)

Use quadros separados para cada cargo. Caso necessite de mais espaço, anexe páginas adicionais do mesmo tamanho.

**A. CARGO ATUAL (OU ÚLTIMO CARGO, CASO ESTEJA DESEMPREGADO ATUALMENTE)**

PERÍODO (mês e ano):

CARGO(S) E FUNÇÃO(S) EXERCIDA(S):

EMPREGADOR:

DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA


**B. CARGOS ANTERIORES (EM ORDEM DECRESCENTE)**

PERÍODO (mês e ano):

CARGO(S) E FUNÇÃO(S) EXERCIDA(S):

EMPREGADOR:

DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA:


PERÍODO (mês e ano):

CARGO(S) E FUNÇÃO(S) EXERCIDA(S):

EMPREGADOR:

DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA:


PERÍODO (mês e ano):

CARGO(S) E FUNÇÃO(S) EXERCIDA(S):

EMPREGADOR:

DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA:


**CERTIFICO QUE AS DECLARAÇÕES FEITAS POR MIM SÃO VERÍDICAS, COMPLETAS E CONDIZENTES COM MEUS CONHECIMENTOS E MINHA CONVICÇÃO.**

LOCAL E DATA: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_



## ANEXO II

### MODELO DE CURRÍCULO – NÍVEL MÉDIO

I – DADOS PESSOAIS									
2. NOME (sem abreviaturas)		2. ENDEREÇO		3. CIDADE / UF	4. CEP				
5. TELEFONE		6. E-MAIL		7. RAÇA		8. ESTADO CIVIL			
9. DATA DE NASCIMENTO DIA/ MÊS/ ANO		10. NATURALIDADE/UF		11. NACIONALIDADE		12. SEXO		13. RG / ÓRGÃO EXP.	
14. CPF		15. PROFISSÃO			16. REGISTRO DA CATEGORIA				
II – FORMAÇÃO ESCOLAR/TÉCNICA									
1. ENSINO MÉDIO									
INSTITUIÇÃO:									
PERÍODO:									
2. CURSOS TÉCNICO									
CURSO:									
INSTITUIÇÃO:									
PERÍODO:									
CURSO:									
INSTITUIÇÃO:									
PERÍODO:									
3. CURSO/CAPACITAÇÃO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA									
CURSO:									
INSTITUIÇÃO:									
PERÍODO:									
CARGA HORÁRIA:									
CURSO:									
INSTITUIÇÃO:									
PERÍODO:									
CARGA HORÁRIA:									
CURSO:									
INSTITUIÇÃO:									
PERÍODO:									
CARGA HORÁRIA:									
4. CONHECIMENTO DE IDIOMAS:									
5. CONHECIMENTO DE INFORMÁTICA:									
WORD ( ) EXCEL ( ) WINDOWS ( ) ACCES ( ) POWERPOINT ( )									
OUTLOOK ( ) INTERNET ( )									
III – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E CAPACIDADE TÉCNICA									



**REGISTRO DE EMPREGO:** a começar pelo seu cargo atual, liste em ordem inversa todos os empregos que você já teve. Especificar as atividades desenvolvidas e o período em meses, de forma objetiva, deixando evidente a experiência Adquirida)

Use quadros separados para cada cargo. Caso necessite de mais espaço, anexe páginas adicionais do mesmo tamanho.

**A. CARGO ATUAL (OU ÚLTIMO CARGO, CASO ESTEJA DESEMPREGADO ATUALMENTE)**

PERÍODO (mês e ano):

CARGO(S) E FUNÇÃO (ÕES) EXERCIDA(S):

EMPREGADOR:

DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA

**B. CARGOS ANTERIORES (EM ORDEM DECRESCENTE)**

PERÍODO (mês e ano):

CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):

EMPREGADOR:

DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA:

PERÍODO (mês e ano):

CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):

EMPREGADOR:

DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA:

PERÍODO (mês e ano):

CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):

EMPREGADOR:

DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA:

**CERTIFICO QUE AS DECLARAÇÕES FEITAS POR MIM SÃO VERÍDICAS, COMPLETAS E CONDIZENTES COM MEUS CONHECIMENTOS E MINHA CONVICÇÃO.**

LOCAL E DATA: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

### ANEXO III

#### DOS REQUISITOS

ÁREA/FUNÇÃO	REQUISITOS BÁSICOS DE FORMAÇÃO
MÉDICO	Diploma de conclusão de curso, registro de classe e comprovante de experiência na área de atuação.
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Diploma/Certificado de conclusão de curso, registro de classe e comprovante de experiência na área de atuação.
AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	Diploma/Certificado de conclusão de curso, registro de classe e comprovante de experiência na área de atuação.
TÉCNICO DE LABORATÓRIO/MICROSCOPISTA	Diploma/Certificado de conclusão de curso, registro de classe e comprovante de experiência na área de atuação.

### ANEXO IV

#### TABELA PARA AVALIAÇÃO CURRICULAR (nível Superior)

Indicadores	Pontuação Unitária	Pontuação Máxima
Ser Indígena	-	30 pontos
Experiência profissional na área de formação	06 meses a 02 anos – 05 Pontos	Mais de 2 anos – 10 Pontos
Tempo de experiência na Assistência da Atenção Básica e/ou indígena (na função para qual irá concorrer)	06 meses a 03 anos – 15 Pontos	Mais de 03 anos – 30 Pontos
Especialização (concluída) em Saúde Indígena, Saúde Pública/ Coletiva	01 curso – 5 pontos	Mais de 01 curso – 10 pontos
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA CLASSIFICATÓRIA</b>		<b>50</b>

#### TABELA PARA AVALIAÇÃO CURRICULAR (nível Médio)

Indicadores	Pontuação Unitária	Pontuação Máxima
Ser Indígena	-	30 pontos
Experiência profissional na área de formação	06 meses a 02 anos – 05 Pontos	Mais de 2 anos – 10 Pontos
Tempo de experiência na Assistência da Atenção Básica e/ou indígena (na função para qual irá concorrer)	06 meses a 03 anos – 15 Pontos	Mais de 03 anos – 30 Pontos
Curso, no mínimo 40 horas, na Atenção Primária (concluído)	01 curso – 5 pontos	Mais de 01 curso – 10 pontos
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA CLASSIFICATÓRIA</b>		<b>50</b>

**Obs: Para receber a pontuação do Indicador “Ser Indígena”, o candidato deverá enviar, no ato da inscrição, documento comprobatório de sua origem étnica.**





REFERÊNCIA	ITEM DE AVALIAÇÃO	VARIAÇÃO DE PONTUAÇÃO	VALOR FINAL
Critério 1	Conhecimentos sobre SUS.	De 0,0 a 10	10 pontos
Critério 2	Conhecimentos sobre Atenção Básica.	De 0,0 a 10	10 pontos
Critério 3	Conhecimentos específicos da categoria profissional a qual o candidato almeja trabalhar.	De 0,0 a 20	20 pontos
Critério 4	Conhecimentos sobre a Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas.	De 0,0 a 15	15 pontos
Critério 5	Conhecimento básico sobre o Distrito Sanitário Especial Indígena do Ceará e Controle Social.	De 0,0 a 15	15 pontos
Critério 6	Habilidades para o trabalho intercultural e motivação para trabalhar em área indígena.	De 0,0 a 20	20 pontos
Critério 7	Habilidades de Comunicação: Capacidade de expressar de maneira clara, objetiva e consistente.	De 0,0 a 10	10 pontos
<b>TOTAL</b>			<b>100 PONTOS</b>

## ANEXO V

### CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DA ENTREVISTA TÉCNICA

PONTUAÇÃO FINAL DA ENTREVISTA TÉCNICA		
FÓRMULA PARA CÁLCULO DA NOTA DA ENTREVISTA TÉCNICA	VARIAÇÃO DA PONTUAÇÃO	VALOR FINAL
$C1+C2+C3+C4+C5+C6+C7 = \text{Nota Entrevista}$	De 0,0 a 100	100 pontos

## ANEXO VI

### CALENDÁRIO

Evento	Data/Período	Local
Inscrição	11 a 20 de Julho/2019	e-mail: <a href="mailto:saudeindigenaselecao.dseice@imip.org.br">saudeindigenaselecao.dseice@imip.org.br</a>
Prazo para recursos	22 de Julho/2019	e-mail: <a href="mailto:saudeindigenaselecao.dseice@imip.org.br">saudeindigenaselecao.dseice@imip.org.br</a>
Publicação da relação de classificados e convocação para entrevista.	24 de Julho/2019	Sede do DSEI-CE - Rua Tomás Acioli, 1595, Bairro Dionísio Torres - Fortaleza/CE; <a href="#">no Escritório do IMIP - Rua Tomás Acioli, 1069, Bairro Joaquim Távora - Fortaleza/CE</a> e <a href="http://www.imip.org.br">no Site: www.imip.org.br</a>
Prazo para recursos	25 de Julho/2019	e-mail: <a href="mailto:saudeindigenaselecao.dseice@imip.org.br">saudeindigenaselecao.dseice@imip.org.br</a>
Entrevistas	30 e 31 de Julho/2019	A Definir.
Publicação da relação de aprovados	05 de Agosto/2019	<a href="#">Sede do DSEI-CE - Rua Tomás Acioli, 1595, Bairro Dionísio Torres - Fortaleza/CE</a> ; <a href="#">no Escritório do IMIP - Rua Tomás Acioli, 1069, Bairro Joaquim Távora - Fortaleza/CE</a> e <a href="http://www.imip.org.br">no Site: www.imip.org.br</a>
Prazo para recursos	06 de agosto/2019	e-mail: <a href="mailto:saudeindigenaselecao.dseice@imip.org.br">saudeindigenaselecao.dseice@imip.org.br</a>



ANEXO VII

MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

Nome do candidato: _____	Cargo pretendido _____
<p><b>Ao Presidente da Comissão Coordenadora,</b></p> <p>Como candidato ao processo seletivo simplificado, para a função de _____ _____, solicito a revisão de minha pontuação, sob os seguintes argumentos:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____ de _____ de 2019.</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do Candidato</p> <p><b>Atenção Candidato:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li><b>1. Preencher o recurso com letra legível.</b></li><li><b>2. Apresentar argumentações claras e concisas.</b></li><li><b>3. Depois de preenchido, enviar exclusivamente por e-mail.</b></li><li><b>4. Não será aceita assinatura digital ou copiada e colada.</b></li></ol>	



## ANEXO VIII

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO

## DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO

Declaro para fins de inscrição no Processo Seletivo Externo Simplificado nº \_\_\_\_/2019 que eu, \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade Nº \_\_\_\_\_, Órgão Emissor \_\_\_\_\_, e CPF \_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_, sou indígena pertencente à etnia \_\_\_\_\_, nascido (a) em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, no Município de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, filho de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, residente no endereço: Rua/Avenida: \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Município \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_.

Conforme preconiza a Convenção 169 da Organização Internacional do Trabalho – OIT, regulamentada pelo Decreto Nº 5.051 de 19 de abril de 2004. E assim, devidamente reconhecido pelas lideranças do meu povo conforme assinaturas abaixo.

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal\* e às demais cominações legais aplicáveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Indígena (candidato).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante do Conselho Local de Saúde ou CONDISI.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Liderança.

\*O Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade Ideológica. Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.