



Prefeitura Municipal de
RIBEIRÃO DAS NEVES

Administração 2017-2020

ANEXO I

DEMONSTRATIVO DE CARGO, CARGA HORÁRIA, REMUNERAÇÃO E VAGAS,

A) PARA SUBSTITUIÇÃO DE PROFISSIONAIS AFASTADOS POR ESTAREM NO GRUPO DE RISCO OU ACOMETIDOS PELO NOVO CORONAVIRUS

CARGO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	REMUNERAÇÃO	VAGAS	
			Contratação imediata	Cadastro de reserva
ENFERMEIRO	30 HORAS (EM REGIME DE TRABALHO DIÁRIO OU EM REGIME DE PLANTÃO, CONFORME A NECESSIDADE DA UNIDADE)	R\$2.087,82	15	80
ENFERMEIRO DE SAÚDE DA FAMÍLIA	40 HORAS	R\$4.593,15 + Gratificação por responsabilidade técnica (15%)	0	15
FARMACÊUTICO	20 HORAS	R\$2.087,82	0	04
FISIOTERAPEUTA	20 HORAS	R\$2.087,82	02	10
MÉDICO ANESTESIOLOGISTA PLANTONISTA	24 HORAS	R\$5.567,53 + Gratificação de especialidade (30%)	03	05
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL PLANTONISTA	24 HORAS	R\$5.567,53 + Gratificação de especialidade (30%)	0	07



Prefeitura Municipal de **RIBEIRÃO DAS NEVES**

Administração 2017-2020

MÉDICO DE SAÚDE DA FAMÍLIA	40 HORAS	R\$12.577,54	03	28
CARGO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	REMUNERAÇÃO	VAGAS	
MÉDICO GENERALISTA	12 HORAS	R\$2.609,77	01	15
MÉDICO GENERALISTA PLANTONISTA	24 HORAS	R\$5.567,53	02	10
MÉDICO GINECOLOGISTA	12 HORAS	R\$2.609,77 + Gratificação por especialidade (30%)	0	09
MÉDICO NEUROLOGISTA PLANTONISTA	24 HORAS	R\$5.567,53 + Gratificação por especialidade (30%)	0	10
MÉDICO ORTOPEDISTA PLANTONISTA	24 HORAS	R\$5.567,53 + Gratificação por especialidade (30%)	0	04
MÉDICO PEDIATRA	12 HORAS	R\$2.609,77 + Gratificação por especialidade (30%)	0	08
MÉDICO PEDIATRA PLANTONISTA	24 HORAS	R\$5.567,53 + Gratificação por especialidade (30%)	04	14
MOTORISTA DE AMBULANCIA (VEÍCULOS PESADOS)	40 HORAS (EM REGIME DIÁRIO OU PLANTÃO 12X36 HORAS, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA	R\$ 1.130,90	0	10



Prefeitura Municipal de **RIBEIRÃO DAS NEVES**

Administração 2017-2020

	UNIDADE)			
NUTRICIONISTA	20 H	R\$2.087, 82	0	02
CARGO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	REMUNERAÇÃO	VAGAS	
PSICÓLOGO	20 H	R\$2.087, 82	0	06
TÉCNICO EM ENFERMAGEM	40 HORAS (EM REGIME DIÁRIO OU PLANTÃO 12X36 HORAS, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA UNIDADE)	R\$1.130,90	30	120
TÉCNICO EM PATOLOGIA CLÍNICA	40 HORAS (EM REGIME DIÁRIO OU PLANTÃO 12X36 HORAS, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA UNIDADE)	R\$1.130,90	0	05
TÉCNICO EM RADIOLOGIA	24 HORAS	R\$1.130,90	0	09
TERAPEUTA OCUPACIONAL	20 HORAS	R\$2.087, 82	0	04



Prefeitura Municipal de **RIBEIRÃO DAS NEVES**

Administração 2017-2020

B) PARA AMPLIAÇÃO DE ATENDIMENTO E DISSEMINAÇÃO DE INFORMAÇÕES

CARGO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	REMUNERAÇÃO	VAGAS	
			Contratação imediata	Cadastro de reserva
ENFERMEIRO	30 HORAS (EM REGIME DE TRABALHO DIÁRIO OU EM REGIME DE PLANTÃO, CONFORME A NECESSIDADE DA UNIDADE)	R\$2.087,82	13	15
FISIOTERAPEUTA (Formação em fisioterapia respiratória)	20 HORAS	R\$2.087,82	01	5
CARGO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	REMUNERAÇÃO	VAGAS	
MÉDICO GENERALISTA	12 HORAS	R\$2.609,77	70	40
ORIENTADOR COVID-19	40 HORAS (EM REGIME DIÁRIO OU PLANTÃO 12X36 HORAS, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA UNIDADE)	R\$1.045,00	50	50
TÉCNICO EM ENFERMAGEM	40 HORAS (EM REGIME DIÁRIO OU PLANTÃO 12X36 HORAS, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA UNIDADE)	R\$1.130,90	30	30



Prefeitura Municipal de
RIBEIRÃO DAS NEVES

Administração 2017-2020

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO		
NOME		
RG Nº:	Orgão Expedidor:	UF:
Data de Nascimento:	SEXO: () Masculino	() Feminino
ENDEREÇO:		
BAIRRO	CIDADE:	UF:
E-MAIL:	TELEFONE:	
PROFISSÃO:	CONSELHO DE CLASSE:	
ÁREA DE ATUAÇÃO / FUNÇÃO:	PIS/PASEP:	
PESSOA COM DEFICIÊNCIA: () Visual () Motora () Física () Auditiva		

DECLARAÇÃO

Declaro que, ao efetivar minha inscrição para o PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, realizado pela Secretaria Municipal de Saúde de Ribeirão das Neves, tomei conhecimento das normas deste Processo Seletivo o qual concordo plenamente.

Ribeirão das Neves/MG, _____ de _____ de 2020.

Assinatura

* Declaro ter conhecimento de que a avaliação curricular será realizada mediante análise dos documentos acima descritos e apresentados em anexo.