

ANEXO I
CRONOGRAMA PREVISTO DE ATIVIDADES DO PROCESSO SELETIVO
EDITAL Nº 001/2025

1. O Processo Seletivo será realizado segundo o calendário constante no quadro abaixo, que indica as datas previstas de realização das etapas.
2. As datas aqui previstas poderão sofrer eventuais modificações (antecipação ou adiamento) a serem divulgadas com a adequada antecedência.

CRON	EVENTOS	INÍCIO	TÉRMINO
1	Publicação do Edital	07/11/2025	
2	Período de Inscrição	08/11/2025	13/11/2025
3	Período de Pagamento da Taxa de Inscrição	08/11/2025	14/11/2025
4	Requerimento de Dispensa do pagamento da taxa de inscrição	10/11/2025	
5	Resultado do Requerimento de Dispensa do pagamento da taxa de inscrição	11/11/2025	
6	Recurso sobre o indeferimento do Requerimento de Dispensa do pagamento da taxa de inscrição	12/11/2025	
7	Publicação das inscrições deferidas	15/11/2025	
8	Convocação para Entrega de Títulos	15/11/2025	
9	Entrega de Títulos	17/11/2025	18/11/2025
10	Resultado da análise dos Títulos	25/11/2025	
11	Interposição dos Recursos contra o Resultado da Análise dos Títulos	26/11/2025	
12	Resultado da Análise dos recursos contra o Resultado da Análise dos Títulos	29/11/2025	
13	Resultado Final	29/11/2025	
14	Interposição dos Recursos contra o Resultado Final	01/12/2025	
15	Resultado da Análise dos recursos contra o Resultado FINAL	02/12/2025	
16	Homologação	02/12/2025	

ANEXO II - BAREMA PARA AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

Quadro 4_ BAREMA PARA O CARGO DE ASSISTENTE SOCIAL (Cargo 001)

Alínea	Tipo de Título	Quantidade máxima	Valor Unitário	Pontuação máxima
A	Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação: a) <i>Lato ou Stricto Sensu</i> na área de Assistência Social, com carga horária mínima de 360 horas; b) Residência, uni ou multiprofissional, na área de Assistência Social.	2	15 pontos por título	30
B	Experiência profissional de nível superior na área de Serviço Social em hospitais de média e/ou alta complexidade da rede pública e/ou privada.	7	10 a cada 365 dias trabalhados	70
TOTAL				100

Quadro 5_ BAREMA PARA O CARGO DE CIRURGIÃO DENTISTA (Cargo 002)

Alínea	Tipo de Título	Quantidade máxima	Valor Unitário	Pontuação máxima
A	Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação: a) <i>Lato ou Stricto Sensu</i> na área de Odontologia, com carga horária mínima de 360 horas; b) Residência, uni ou multiprofissional, na área de Odontologia.	2	15 pontos por título	30
B	Experiência profissional como Cirurgião(a) Dentista e/ou Cirurgião(a) Bucomaxilofacial em hospitais de média e/ou alta complexidade da rede pública e/ou privada.	7	10 a cada 365 dias trabalhados	70
TOTAL				100

Quadro 6_ BAREMA PARA O CARGO DE ENFERMEIRO(A) (Cargo 003)

Alínea	Tipo de Título	Quantidade máxima	Valor Unitário	Pontuação máxima
A	Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação: a) <i>Lato ou Stricto Sensu</i> na área de Enfermagem, com carga horária mínima de 360 horas; b) Residência, uni ou multiprofissional, na área de Enfermagem.	2	15 pontos por título	30
B	Experiência profissional como Enfermeiro(a) em hospitais de média e/ou alta complexidade da rede pública e/ou privada.	7	10 a cada 365 dias trabalhados	70
TOTAL				100

Quadro 7_BAREMA PARA O CARGO DE FARMACÊUTICO(A) (Cargo 004)

Alínea	Tipo de Título	Quantidade máxima	Valor Unitário	Pontuação máxima
A	Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação: a) <i>Lato ou Stricto Sensu</i> na área de Farmácia, com carga horária mínima de 360 horas; b) Residência, uni ou multiprofissional, na área de Farmácia.	2	15 pontos por título	30
B	Experiência profissional como Farmacêutico(a) em hospitais de média e/ou alta complexidade da rede pública e/ou privada.	7	10 a cada 365 dias trabalhados	70
TOTAL				100

Quadro 8_BAREMA PARA O CARGO DE FISIOTERAPEUTA (Cargo 005)

Alínea	Tipo de Título	Quantidade máxima	Valor Unitário	Pontuação máxima
A	Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação: a) <i>Lato ou Stricto Sensu</i> na área de Fisioterapia, com carga horária mínima de 360 horas; b) Residência, uni ou multiprofissional, na área de Fisioterapia.	2	15 pontos por título	30
B	Experiência profissional como Fisioterapeuta em hospitais de média e/ou alta complexidade da rede pública e/ou privada.	7	10 a cada 365 dias trabalhados	70
TOTAL				100

Quadro 9_BAREMA PARA O CARGO DE FONOAUDIÓLOGO(A) (Cargo 006)

Alínea	Tipo de Título	Quantidade máxima	Valor Unitário	Pontuação máxima
A	Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação: a) <i>Lato ou Stricto Sensu</i> na área de Fonoaudiologia, com carga horária mínima de 360 horas; b) Residência, uni ou multiprofissional, na área de Fonoaudiologia.	2	15 pontos por título	30
B	Experiência profissional como Fonoaudiólogo(a) em hospitais de média e/ou alta complexidade da rede pública e/ou privada.	7	10 a cada 365 dias trabalhados	70
TOTAL				100

Quadro 10_BAREMA PARA O CARGO DE NUTRICIONISTA (Cargo 007)

Alínea	Tipo de Título	Quantidade máxima	Valor Unitário	Pontuação máxima
A	Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação: a) <i>Lato ou Stricto Sensu</i> na área de Nutrição, com carga horária mínima de 360 horas; b) Residência, uni ou multiprofissional, na área de Nutrição.	2	15 pontos por título	30
B	Experiência profissional como Nutricionista em hospitais de média e/ou alta complexidade da rede pública e/ou privada.	7	10 a cada 365 dias trabalhados	70
TOTAL				100

Quadro 11_BAREMA PARA O CARGO DE PSICÓLOGO(A) (Cargo 008)

Alínea	Tipo de Título	Quantidade máxima	Valor Unitário	Pontuação máxima
A	Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação: a) <i>Lato ou Stricto Sensu</i> na área de Psicologia, com carga horária mínima de 360 horas; b) Residência, uni ou multiprofissional, na área de Psicologia.	2	15 pontos por título	30
B	Experiência profissional como Psicólogo(a) em hospitais de média e/ou alta complexidade da rede pública e/ou privada.	7	10 a cada 365 dias trabalhados	70
TOTAL				100

Quadro 12_BAREMA PARA O CARGO DE TERAPEUTA OCUPACIONAL (Cargo 009)

Alínea	Tipo de Título	Quantidade máxima	Valor Unitário	Pontuação máxima
A	Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação: a) <i>Lato ou Stricto Sensu</i> na área de Terapia Ocupacional, com carga horária mínima de 360 horas; b) Residência, uni ou multiprofissional, na área de Terapia Ocupacional.	2	15 pontos por título	30
B	Experiência profissional como Terapeuta Ocupacional em hospitais de média e/ou alta complexidade da rede pública e/ou privada.	7	10 a cada 365 dias trabalhados	70
TOTAL				100

Quadro 13_ BAREMA PARA O CARGO DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM (Cargo 100)

Alínea	Tipo de Título	Quantidade máxima	Valor Unitário	Pontuação máxima
A	Experiência profissional como Técnico em Enfermagem em hospitais de média e/ou alta complexidade da rede pública e/ou privada.	10	10 a cada 365 dias trabalhados	100
TOTAL				100

Quadro 14_ BAREMA PARA O CARGO DE TÉCNICO DE INFORMÁTICA (Cargo 101)

Alínea	Tipo de Título	Quantidade máxima	Valor Unitário	Pontuação máxima
A	Experiência profissional como Técnico em Informática em instituição pública e/ou privada.	10	10 a cada 365 dias trabalhados	100
TOTAL				100

Quadro 15_ BAREMA PARA O CARGO DE ATENDENTE DE FARMÁCIA (Cargo 200)

Alínea	Tipo de Título	Quantidade máxima	Valor Unitário	Pontuação máxima
A	Experiência profissional como Atendente de Farmácia em instituição pública e/ou privada.	10	10 a cada 365 dias trabalhados	100
TOTAL				100

Quadro 16_ BAREMA PARA O CARGO DE AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO (Cargo 201)

Alínea	Tipo de Título	Quantidade máxima	Valor Unitário	Pontuação máxima
A	Certificado, devidamente registrado, de curso Técnico em Saúde Bucal com carga horária mínima de 1.200h	1	30 pontos por título	30
B	Experiência profissional como Auxiliar de Consultório Dentário em instituição pública e/ou privada.	7	10 a cada 365 dias trabalhados	70
TOTAL				100

ANEXO III**Modelo de declaração de tempo de serviço**

<Timbre do emitente (Razão Social, CNPJ, Endereço, Contato)>

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SEVIÇO

EMITENTE	
Razão Social	
CNPJ	
Órgão Expedidor	

FUNCIONÁRIO / SERVIDOR	
Nome completo	
CPF	

Admissão	Demissão	Cargo/Função	Órgão/Setor Lotação

Informações complementares

Esta Declaração não contém emendas ou rasuras

_____, ____/____/____
(Local/Data)

Nome completo do emitente
Cargo do emitente
Órgão/Setor do emitente
Matrícula Funcional/Portaria de Nomeação do emitente

**ANEXO IV_DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELA DIGITALIZAÇÃO DE
DOCUMENTOS**

Eu, _____, inscrito no
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA
ÁREA DA SAÚDE, Edital nº 001/2025**, com inscrição nº _____, RG nº
_____, CPF/MF nº _____, declaro, nos termos do art. 8º do
Decreto 10.278, de 18/03/2020, que regulamentou o art. 3º da Lei 13.874 de 20/09/2019 e art.
2º-A, da Lei 12.682 de 09/07/2012, que me responsabilizo pela digitalização do(s)
documento(s) abaixo relacionado(s), o qual reproduz, integralmente, o documento físico que se
encontra em minha posse, respondendo pela conformidade do processo de digitalização, que
seguiram os padrões determinados pelo art. 5º do referido decreto:

Relação de documentos
(relacionar todos os documentos que estão sendo enviados via upload)

I –
II –
III –
IV -
[...]

Cidade/UF _____, em ____/____/____

Assinatura com certificado digital

PCI Concursos