

EDITAL Nº 07/2018, DE 06 DE JULHO DE 2018

PROCESSO SELETIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

A Associação Hospitalar Moinhos de Vento - AHMV, entidade privada sem fins lucrativos, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o nº. 92.685.833-/0001-51, com sede a Rua Ramiro Barcelos, 910 – Floresta– CEP: 90.035-001 – Porto Alegre/RS torna público, para o conhecimento dos interessados, que estão abertas as inscrições do **processo seletivo para prestação de serviço**, tendo como objetivo a contratação de pessoa física ou jurídica para prestação de serviços nas necessidades e atividades dos Projetos vinculadas ao Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do SUS - PROADI, desenvolvidos em parceria entre a AHMV e o Ministério da Saúde.

Abaixo, segue as especificações:

1. DESCRIÇÃO DA VAGA E DOS SERVIÇOS:

PROJETO	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	NÚMERO DE VAGAS	CLASSIFICAÇÃO PARA 2ª ETAPA
<p>Implantação do Programa de Segurança do Paciente e Desenvolvimento de Ferramentas de Gestão, Educação e Práticas</p> <p>SIPAR 25000.009745/20 18-01</p>	<p>Realizar atividades de criação de conteúdo educacional referente à 6 (seis) horas de estudo na modalidade EAD e documento referencial (entrega de 10 laudas), abordando o assunto Liderança para mudança e Envolvimento de equipes.</p>	01	Até a 3ª classificação

	Realizar atividades de criação de conteúdo educacional referente à 6 (seis) horas de estudo na modalidade EAD e documento referencial (entrega de 10 laudas), abordando o assunto Análise de variação e entendendo a variação, em gráficos de tendência em Ciência da Melhoria.	01	Até a 3ª classificação
	Realizar atividades de criação de conteúdo educacional referente à 6 (seis) horas de estudo na modalidade EAD e documento referencial (entrega de 10 laudas), abordando o assunto Ampliação e Disseminação em Ciência da Melhoria.	01	Até a 3ª classificação

2. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

- 2.1 Ter nacionalidade brasileira ou estrangeira na forma da legislação federal;
- 2.2 Ter graduação em escola brasileira ou, se diplomado no exterior, ter diploma reconhecido por universidade brasileira;
- 2.3 Ter idade mínima de dezoito anos completos;
- 2.4 Estar em dia com as obrigações eleitorais e militares;
- 2.5 Atender aos requisitos para a vaga a qual concerne e cumprir todas as determinações deste Edital.

3. DOS PRÉ-REQUISITOS

- 3.1 Diploma de curso superior na área da Saúde devidamente registrado, reconhecido pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC);
- 3.2 Ter experiência com os temas descritos no edital de no mínimo 2 anos;
- 3.3 Ter certificação pelo *Institute for Healthcare Improvement* como Especialista em Ciência da Melhoria;

3.4 Disponibilidade para realizar capacitação na modalidade EAD, realizar web conferências durante o processo de construção de conteúdo.

4. DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS:

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES
<ol style="list-style-type: none"> 1. Participar da capacitação junto a equipe do Núcleo de Tecnologias Educacionais do AHMV; 2. Participar das reuniões de alinhamento e consultoria com a equipe do AHMV e Anvisa; 3. Criação de conteúdo para 6 horas de estudo na modalidade EAD, seguindo critérios pré-estabelecidos; 4. Revisão do material educacional produzido; 5. Ajustes de conteúdo conforme solicitado; 6. Revisão final do material produzido; 7. Relatório de atividades desempenhadas.

5. CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO:

EVENTO	DATA
Inscrições e envio de currículo	06/07/2018 à 15/07/2018
Divulgação da lista de inscrições homologadas	16/07/2018
Divulgação dos candidatos selecionados com base na classificação do currículo e divulgação do horário das entrevistas dos candidatos selecionados	17/07/2018
Entrevista individual	18/07/2018 e 19/07/2018
Publicação dos candidatos aprovados	20/07/2018
Período de encaminhamento de Recurso referente à publicação dos candidatos aprovados	23/07/2018 a 24/07/2018
Período de resposta de Recurso referente à publicação dos candidatos aprovados	25/07/2018
Publicação do resultado do edital	25/07/2018

O cronograma poderá sofrer alterações conforme necessidade.

6. DAS INSCRIÇÕES

- 6.1 Antes de efetuar a inscrição, o candidato deverá conhecer o edital e certificar-se de que preenche todos os requisitos e concorda com os termos do edital exigidos para a participação neste processo seletivo.
- 6.2 As inscrições para os Processos Seletivos de que trata o presente Edital, deverão ser efetuadas no período previsto no Cronograma deste Edital.
- 6.3 Preencher a ficha de inscrição disponível neste link: <http://iep.hospitalmoinhos.org.br/>
- 6.4 Enviar a ficha de inscrição (Anexo I) preenchida, e o currículo para o e-mail: magda.guimaraes@hmv.org.br e silvana.tome@hmv.org.br.

7. DO PROCESSO SELETIVO

- 7.1 A seleção compreenderá duas etapas de caráter eliminatório e classificatório, sendo a primeira por meio de análise de currículo e a segunda, por meio de entrevista, sob a coordenação da liderança do projeto.
- 7.2 Participarão da primeira etapa todos os candidatos que entregarem o currículo, a ficha de inscrição e a documentação solicitada na ficha de inscrição no período previsto no cronograma.
- 7.3 Participarão da segunda etapa, os candidatos que tiverem obtido melhor classificação, conforme o número de vagas previsto no quadro do item 1.
- 7.3.1 A entrevista ocorrerá no Escritório de Projetos Hospital Moinhos de Vento, Rua Ramiro Barcelos, Nº 630- Sala 915 - Porto Alegre/RS.
- 7.3.2 Há possibilidade de realização de entrevista (por Google Meet, Webex ou Hangout) para os que não residirem em Porto Alegre. Esta modalidade de entrevista poderá ser gravada.
- 7.4 A não apresentação de documentos ou não realização de qualquer uma das duas etapas ocasionará a eliminação do candidato.

8. DOS CRITÉRIOS GERAIS DE AVALIAÇÃO, APROVAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DOS PROCESSOS SELETIVOS

8.1 A nota final do candidato será a soma da pontuação dos resultados, de acordo com os pesos especificados no quadro a seguir:

PESOS DOS INSTRUMENTOS DO PROCESSO SELETIVO	
Instrumentos de Seleção	Peso
1ª Etapa:	
Currículo	5
2ª Etapa:	
Entrevista	5
Total	10

8.2 A análise curricular será realizada de acordo com os seguintes parâmetros:

Avaliação currículo	
TÓPICOS CURRÍCULO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
<p>Formação: até 1 pontos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mestrado – 1,5 ponto - Especialização – 0,5 ponto <p>Conhecimentos Específicos: até 1,0 ponto</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cursos na área de consultoria <p>Experiência Profissional: até 3,0 pontos</p> <p>Experiência em implementação de projetos de melhoria.</p> <p>Cada semestre equivale a 0,5 ponto.</p>	5 pontos

8.3 A avaliação da entrevista será realizada de acordo com os seguintes parâmetros:

Avaliação entrevista	
TÓPICOS ENTREVISTA	PONTUAÇÃO MÁXIMA
<ul style="list-style-type: none"> - Relato da trajetória profissional do candidato- até 3,0 pontos - Fluência verbal e capacidade de organização e coerência de ideias – até 2,0 pontos. 	5 pontos

9. DA DIVULGAÇÃO

9.1 A divulgação oficial do inteiro teor deste Edital e as divulgações complementares referentes a datas, horários e locais de realização de etapas dos Processos Seletivos, bem como informativos e avisos, serão realizadas pela Internet, no endereço eletrônico <http://iep.hospitalmoinhos.org.br/>

- a. Os horários referidos neste Edital seguirão o horário de Brasília.

10 DO RESULTADO FINAL DO PROCESSO SELETIVO

O resultado final do Processo Seletivo será publicado, conforme cronograma, no endereço eletrônico <http://iep.hospitalmoinhos.org.br/>.

- a. No caso de empate no resultado final serão utilizados como critério de desempate, nesta ordem:
 - A melhor nota obtida no currículo.
 - E a maior idade do candidato.

11. DOS RECURSOS DA INSCRIÇÃO

11.1. Do resultado do processo seletivo, cabe recurso de revisão, sendo o prazo para interposição de recursos de até 2 (dois) dias úteis após a divulgação do resultado.

11.2. O recurso deverá ser entregue por e-mail eletrônico magda.guimaraes@hmv.org.br e silvana.tome@hmv.org.br, de acordo com as datas previstas no cronograma, das 8h às 17h.

11.3. Serão indeferidos os recursos que não observarem a forma, o prazo e os horários previstos neste Edital (modelo arquivo para recurso – Anexo IV).

11.4 As respostas dos recursos serão divulgadas de acordo com as datas previstas no cronograma.

12. DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS E CONDIÇÕES PARA CONTRATAÇÃO

12.1 São condições para a contratação:

- a) O candidato ser aprovado e selecionado de acordo com a ordem de classificação no processo seletivo.
- b) Apresentar a documentação completa, devidamente relacionada nos itens 12.2 e 12.3, de acordo com a forma de contratação da prestação de serviço escolhida pelo candidato.

12.2 Os documentos obrigatórios (cópias) para contratação **Pessoa Física** são:

- RG e CPF;
- Currículo;
- Diploma de Graduação (frente e verso);
- Diploma de Maior Titulação (frente e verso);
- Comprovante de residência atual;
- Dados Bancários (extrato, cheque, cartão ou outros);
- Registro no Conselho Profissional;
- Pagamento do Conselho Profissional;
- Certificado ou Declaração de Regularidade no Conselho Profissional;
- Inscrição do PIS ou NIT;

12.3 Os documentos obrigatórios para contratação **Pessoa Jurídica** são:

- Cópia do contrato social;
- Dados Bancários (cópia do extrato, cópia do talão de cheque, cartão ou outros);
- Documento de quem assina pela empresa;
- Cópia do alvará de funcionamento;
- Certidões negativas de débitos federal, estadual e municipal;
- Inscrição estadual e ou municipal;
- Preencher a ficha de cadastro Pessoa Jurídica conforme Anexo III.

13. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 O Cronograma para a realização dos Processos Seletivos poderá ser alterado pela AHMV a qualquer momento, desde que não acarrete prejuízo aos interessados e seja divulgada da mesma forma como se deu o texto original.

13.2 É vetada a participação de funcionários da AHMV no processo seletivo e funcionários públicos com dedicação exclusiva.

13.3 Será excluído do Processo Seletivo o candidato que:

13.3.1 Prestar, em qualquer documento, declaração falsa ou inexata, sendo que a inexatidão das informações, a irregularidade dos documentos ou a não comprovação dos mesmos, no prazo solicitado pela AHMV, ainda que verificadas posteriormente, eliminarão o candidato do

Processo Seletivo, anulando-se todos os atos decorrentes de sua inscrição;

13.3.2 Utilizar-se de quaisquer recursos ilícitos ou fraudulentos em qualquer etapa;

13.3.3 Faltar a qualquer uma das fases de seleção, quando convocado pela AHMV.

14. DO PRAZO DE VALIDADE DO PROCESSO SELETIVO

14.1 Os Processos Seletivos terão validade de 1 (um) ano a contar da data da publicação de homologação da classificação final dos mesmos, prorrogável, uma vez, por igual período, a critério deste Hospital.

Porto Alegre, 06 de julho de 2018.

Elenara Ribas
Líder do Projeto

Elenara Ribas
Responsável Técnico
Projeto

Dr. Luciano Hammes
Superintendente de Educação,
Pesquisa e Responsabilidade Social

Anexo I
Formulário de Inscrição

DADOS PESSOAIS:

Nome:		
Data de Nascimento:	RG:	CPF:
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	
CEP:	Estado:	
Telefone:	Celular:	
E-mail:		
Profissão:		

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

<input type="checkbox"/> Currículo.
--

FORMA DE CONTRATAÇÃO PREFERIDA – Selecione a forma de contratação preferida:

<input type="checkbox"/> Pessoa Física	<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica
---	---

Anexo II

Formulário de Cadastro Pessoa Física

DADOS PESSOAIS:

Nome:		
Data de Nascimento:	RG:	CPF:
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	
CEP:	Estado:	
Telefone:	Celular:	
E-mail:		

FORMAÇÃO ACADÊMICA:

<input checked="" type="checkbox"/> Graduação:	Ano de Conclusão:
Instituição:	
<input type="checkbox"/> Maior Titulação:	Ano de Conclusão:
Instituição:	

ATIVIDADE PROFISSIONAL:

Instituição	
Função:	Setor:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

Favor marcar os documentos que serão enviados para pagamento:

<input type="checkbox"/> Currículo	
<input type="checkbox"/> Diploma de Graduação (frente e verso)*	
<input type="checkbox"/> Diploma de Maior Titulação (frente e verso)*	
<input type="checkbox"/> Comprovante de endereço*	<input type="checkbox"/> Contribuição Sindical do Ano
<input type="checkbox"/> RG e CPF*	<input type="checkbox"/> Registro no Conselho Profissional*
<input type="checkbox"/> Inscrição no ISSQN	<input type="checkbox"/> Pagamento do Conselho Profissional
	<input type="checkbox"/> Certificado ou Declaração de Regularidade no Conselho Profissional*
<input type="checkbox"/> Sem inscrição no ISSQN	<input type="checkbox"/> Inscrição do PIS ou NIT*
<input type="checkbox"/> Dados Bancários (extrato, cheque, cartão ou outros)*	<input type="checkbox"/> Comprovantes de INSS do último mês

*Documentos obrigatórios

Anexo III

Formulário de Cadastro Pessoa Jurídica

PESSOA JURÍDICA

EMPRESA

Razão social: _____

Endereço fiscal: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ CEP: _____

CNPJ/MF: _____ Inscrição Municipal: _____

Inscrição Estadual: _____ Celular empresarial: _____

Telefone: _____ FAX: _____

E-mail: _____

ENQUADRAMENTO FISCAL

Optante Simples Nacional: () Sim ou () Não

Sociedade de profissionais: () Sim ou () Não

Possui inscrição no CPOM: () Sim ou () Não

DADOS BANCÁRIOS DA PESSOA JURÍDICA

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

✓ Comprovação bancária (Caso houver alterações de dados bancários, o mesmo deverá ser formalizado em documento hábil assinado pelo responsável da empresa).

Declaro como sendo de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações contidas neste documento e sempre que houver alterações formalizar em documento hábil.

Assinatura do responsável / Data

Requerimento de Recurso

À Equipe de Processo Seletivo,

Nome Completo:
Número do Documento de Identidade:
Endereço Completo:
Telefones:
Edital para o qual se inscreveu:

Questionamento:

Embasamento:

_____, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do(a) Candidato(a)