

PROCESSO SELETIVO Nº 10/2018, DE 27 DE JULHO DE 2018
REFERENTE A 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-SUS, 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	SELECIONADOS PARA 2ª ETAPA
<p>“Desenvolvimento de Diretrizes Clínico-Assistenciais para o SUS”</p> <p>Nº NUP: 25000.149590/2015-93</p>	<p>Suporte ao desenvolvimento de revisão sistemática e meta-análise sobre intervenções terapêuticas para Diabetes Mellitus e realização de meta-análise com uso de comparações indiretas.</p>	01	04 Selecionados

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 pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC);
- 2.3. Ter idade mínima de dezoito anos completos;
- 2.4. Estar em dia com as obrigações eleitorais e militares;
- 2.5. Atender os requisitos e serviços solicitados neste processo.

3. DOS PRÉ-REQUISITOS

- 3.1. Formação em curso superior de Estatística devidamente registrado, reconhecido pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC);
- 3.1 Experiência comprovada na realização de meta-análise com uso de comparações indiretas;
- 3.2 Disponibilidade para participar de reuniões presenciais com a equipe do projeto.

4. DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES
<ol style="list-style-type: none"> 1. Suporte ao desenvolvimento de revisão sistemática e meta-análise sobre intervenções terapêuticas para Diabetes Mellitus e realização de meta-análise com uso de comparações indiretas; 2. Análise dos dados estatísticos utilizando meta-análise com uso de comparações indiretas; 3. Suporte à estruturação e revisão da diretriz; 4. Redação do relatório com descrição dos resultados da análise realizada.

5. CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO

EVENTO	DATA
Inscrições	27/07/2018 a 06/08/2018
Divulgação da lista de inscrições homologadas	08/08/2018
Divulgação dos candidatos selecionados para segunda etapa e divulgação do horário das entrevistas	09/08/2018
Entrevista individual	10 a 13/08/2018
Publicação do resultado dos candidatos selecionados para apresentação das propostas de trabalho.	15/08/2018

O cronograma poderá sofrer alterações a critério da AHMV.

6. DAS INSCRIÇÕES

- 6.1. Antes de efetuar a inscrição, o candidato deverá conhecer este documento de seleção e certificar-se de que preenche todos os pré-requisitos e concorda com os termos exigidos para a participação neste processo seletivo;
- 6.2. As inscrições para o Processo Seletivo de que trata o presente, deverão ser efetuadas no período previsto no Cronograma;
- 6.3. A ficha de inscrição está disponível no link <http://iep.hospitalmoinhos.org.br/noticias>
[Ou no Anexo I deste documento.](#)

6.4. Enviar a ficha de inscrição preenchida e a documentação solicitada na mesma 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, 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. Participação da primeira etapa do processo todos os candidatos que atenderem os pré-requisitos, entregarem a ficha de inscrição e a documentação solicitada no período previsto no cronograma;
- 7.3. Participação da segunda etapa (entrevista), os candidatos que forem selecionados, observando o número previsto no quadro do item 1;
 - 7.3.1. A entrevista ocorrerá na área de Responsabilidade Social – PROADI-SUS, localizada à Rua Ramiro Barcelos, Nº 630- Sala 915 - Porto Alegre/RS;
 - 7.3.2. Há possibilidade de realização de entrevista virtual (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 etapas ocasionará a eliminação do candidato.
- 7.5. Os candidatos selecionados no processo seletivo serão convidados a apresentar suas propostas de trabalho com o valor para execução dos serviços de acordo com a descrição do mesmo, conforme o quadro do item 1 deste documento. As propostas serão avaliadas e poderão ser negociadas.
- 7.6. Após análise e negociação das propostas pela AHMV será(ão) selecionado o candidato para o preenchimento da vaga disponível.

8. DOS CRITÉRIOS GERAIS DE AVALIAÇÃO E SELEÇÃO

8.1. A seleção dos candidatos para apresentação das propostas será pela 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	6
2ª Etapa:	
Entrevista	4
Total	10

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

Avaliação do Currículo	
TÓPICOS CURRÍCULO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
<p>Formação: até 2,0 pontos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pós-doutorado – 1,5 pontos - Doutorado – 1,0 ponto - Mestrado – 0,75 ponto - Especialização – 0,25 ponto <p>Conhecimentos Específicos: até 1,5 pontos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conhecimento sobre inferência bayesiana, domínio na realização de meta-análises e meta-análises em rede, domínio de software como R, pacotes gemtc, metafor e meta. <p>Experiência Profissional: até 2,5 pontos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Experiências profissionais na atividade a ser desempenhada e publicações em revistas e periódicos da área. 	6 pontos

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

Avaliação da Entrevista	
TÓPICOS ENTREVISTA	PONTUAÇÃO MÁXIMA
<ul style="list-style-type: none"> - Relato da trajetória e experiência profissional do candidato- até 3,0 pontos - Fluência verbal e capacidade de organização e coerência de ideias; disponibilidade de tempo para elaboração do trabalho – até 1 ponto. 	4 pontos

9. DA DIVULGAÇÃO

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

10. DO RESULTADO FINAL DO PROCESSO SELETIVO

O resultado dos candidatos selecionados para apresentação das propostas de trabalho será publicado conforme cronograma, no endereço eletrônico <http://iep.hospitalmoinhos.org.br/noticias>.

10.1. No caso de empate nas etapas um e dois do processo serão utilizados como critério de desempate nesta ordem:

10.1.1. A melhor nota obtida no currículo;

10.1.2. Maior idade do candidato.

11. DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS E CONDIÇÕES PARA CONTRATAÇÃO

11.1. São condições para a contratação:

11.1.1. O candidato selecionado de acordo com os critérios estabelecidos neste processo.

11.1.2. Apresentar a documentação completa, devidamente relacionada nos itens 11.2 e 11.3, de acordo com a forma de contratação da prestação de serviço escolhida pelo candidato.

11.2. 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.

11.3. 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;
- Certidão de Regularidade do Conselho Profissional;
- Preencher a ficha de cadastro Pessoa Jurídica conforme Anexo III.

12. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- 12.1. O Cronograma para a realização do Processo Seletivo poderá ser alterado pela AHMV a qualquer momento, desde que seja divulgado da mesma forma como se deu o texto original;
- 12.2. É vetada a participação de funcionários da AHMV no processo seletivo e funcionários públicos com dedicação exclusiva;
- 12.3. Será excluído do Processo Seletivo o candidato que:
- 12.3.1. 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;
 - 12.3.2. Utilizar-se de quaisquer recursos ilícitos ou fraudulentos em qualquer etapa;
 - 12.3.3. Faltar a qualquer uma das fases de seleção, quando convocado pela AHMV.

13. DO PRAZO DE VALIDADE DO PROCESSO SELETIVO

- 13.1. O Processo Seletivo terá validade de um (1) ano a contar da data da publicação e homologação dos mesmos, prorrogável, uma vez, por igual período, a critério da AHMV.

Porto Alegre, 27 de Julho de 2018.

Luis Eduardo Ramos Mariath
Gerência de Responsabilidade Social

Anexo I
Formulário de Inscrição
Processo Seletivo Nº 10/2018

DADOS PESSOAIS:

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

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

<ul style="list-style-type: none">• Currículo Lattes;• Diploma de Graduação em Estatística;• Experiência comprovada na realização de meta-análise com uso de comparações indiretas.

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

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

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