

**PROCESSO SELETIVO Nº 09/2018, DE 19 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	PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	NÚMERO DE VAGAS	SELECIONADOS PARA 2ª ETAPA
Qualificação dos Comitês de Ética em Pesquisa que compõem o sistema CEP/CONEP NUP 25000.008082/2018-7	1	Realizar atividades de criação de conteúdo educacional referente à 2 (duas) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: <b>“Histórico do Sistema CEP/CONEP: criação, composição e inter-relações do Sistema CEP/CONEP ”</b>	1 Vaga 3 CR*	Até o 5º Selecionado
	2	Realizar atividades de criação de conteúdo educacional referente à 2 (duas) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: <b>“Relacionamento CEP/CONEP”</b>	1 Vaga 3 CR*	Até o 5º Selecionado
	3	Realizar atividades de criação de conteúdo educacional referente à 2 (duas) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: <b>“Marcos Regulatórios da Pesquisa: Normas para Pesquisa envolvendo seres humanos (Resoluções CNS/MS)”</b>	1 Vaga 3 CR*	Até o 5º Selecionado

\*CR: Cadastro Reserva

## **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 Edital.

## **3. DOS PRÉ-REQUISITOS**

- 3.1. Formação em curso superior devidamente registrado, reconhecido pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC);
- 3.2. Conhecimentos básicos em software gerenciador de bibliografias (Endnote, Zotero, Reference Manager);
- 3.3. Disponibilidade para participar da capacitação na modalidade EAD, participar de reuniões e web conferências durante o processo de construção de conteúdo;
- 3.4. Pré-requisitos específicos para cada produto:
  - 3.4.1 Conhecimento do “Histórico do Sistema CEP/CONEP”: criação, composição e inter-relações do Sistema CEP/CONEP”. Sendo pré-requisito para desenvolvimento do produto 1, conforme quadro apresentado no item 1 (Descrição da vaga e dos serviços) deste edital.
  - 3.4.2 Conhecimento do “Relacionamento CEP/CONEP”: registro do CEP, renovação, composição, relatórios e demais assuntos relacionados. Sendo pré-requisito para desenvolvimento do produto 2, conforme quadro apresentado no item 1 (Descrição da vaga e dos serviços) deste edital.
  - 3.4.3 Conhecimento dos “Marcos Regulatórios da Pesquisa”: Normas para pesquisa envolvendo seres humanos (Resoluções CNS/MS). Sendo pré-requisito para desenvolvimento do produto 3, conforme quadro apresentado no item 1 (Descrição da vaga e dos serviços) deste edital.
  - 3.4.4 Ter disponibilidade para execução das atividades no período de setembro a dezembro de 2018.

#### 4. DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Participar da capacitação junto a equipe do Núcleo de Tecnologias Educacionais da AHMV;</li> <li>2. Participar das reuniões de alinhamento e consultoria com a equipe da AHMV, Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos (SCTIE/MS) e Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP);</li> <li>3. Criação de conteúdo para modalidade EAD seguindo critérios pré-estabelecidos;</li> <li>4. Revisão do material educacional produzido;</li> <li>5. Ajustes de conteúdo conforme solicitado;</li> <li>6. Revisão final do material produzido;</li> <li>7. Relatório de atividades desempenhadas.</li> </ol>

#### 5. CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO

EVENTO	DATA
Inscrições	19/07/2018 a 30/07/2018
Divulgação da lista de inscrições homologadas	02/08/2018
Divulgação dos candidatos selecionados para segunda etapa e divulgação do horário das entrevistas	03/08/2018
Entrevista individual	06 e 07/08/2018
Publicação do resultado dos candidatos selecionados	14/08/2018

O cronograma poderá sofrer alterações a critério da AHMV.

#### 6. DAS INSCRIÇÕES

- 6.1. Antes de efetuar a inscrição, o candidato deverá conhecer 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;
- 6.3. A ficha de inscrição está disponível no Anexo I deste edital e no link <http://iep.hospitalmoinhos.org.br/noticias>.
- 6.4. Enviar a ficha de inscrição preenchida, e a documentação solicitada na ficha de inscrição para o e-mail: [magda.guimaraes@hmv.org.br](mailto:magda.guimaraes@hmv.org.br) e [silvana.tome@hmv.org.br](mailto: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. 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. 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 (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 edital. As propostas serão avaliadas e poderão ser negociadas.

## 8. DOS CRITÉRIOS GERAIS DE AVALIAÇÃO E SELEÇÃO

- 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
<b>1ª Etapa:</b>	
Currículo	6
<b>2ª Etapa:</b>	
Entrevista	4
<b>Total</b>	<b>10</b>

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

Avaliação do Currículo	
TÓPICOS CURRÍCULO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
<p><b>Formação: até 2,0 pontos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pós-doutorado – 1,0 ponto</li> <li>- Doutorado – 0,75 ponto</li> <li>- Mestrado – 0,5 ponto</li> <li>- Especialização – 0,25 ponto</li> </ul> <p><b>Conhecimentos Específicos: até 1,5 ponto</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ênfase em conhecimento na área da seleção;</li> <li>- Conhecimento das resoluções e normas que envolvem Comitês de Ética em Pesquisa.</li> </ul> <p><b>Experiência Profissional: até 2,5 pontos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Experiência em Comitê de Ética em Pesquisa.</li> <li>- Experiências profissionais na atividade a ser desempenhada - Produção de material educacional.</li> <li>- Experiência em docência em curso EAD.</li> </ul>	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"> <li>- Relato da trajetória profissional do candidato- <b>até 3,0 pontos</b></li> <li>- Fluência verbal, capacidade de organização e coerência de ideias – <b>até 1 ponto.</b></li> </ul>	4 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/noticias>.

9.1.1. 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/noticias>.

10.1. No caso de empate no resultado final serão utilizados como critério de desempate, nesta ordem:

10.1.1. A melhor nota obtida no currículo;

10.1.2. O maior tempo de experiência profissional sobre o assunto, comprovado.

## 11. DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS E CONDIÇÕES PARA CONTRATAÇÃO

11.1. São condições para a contratação:

11.1.1. O candidato ser selecionado de acordo com os critérios estabelecidos no edital.

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;
- Preencher a ficha de cadastro Pessoa Jurídica conforme Anexo III.

## 12. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

12.1. O Cronograma para a realização dos Processos Seletivos 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. Os Processos Seletivos terão 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, 19 de julho de 2018.

Luis Eduardo Ramos Mariath

Gerência de Responsabilidade Social

**Anexo I**  
**Formulário de Inscrição**

**DADOS PESSOAIS:**

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

**INSCRIÇÃO – Selecione o(s) serviço(s) de interesse**

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	INTERESSE
1	Realizar atividades de criação de conteúdo educacional referente à 2 (duas) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: <b>“Histórico do Sistema CEP/CONEP: criação, composição e inter-relações do Sistema CEP/CONEP”</b>	
2	Realizar atividades de criação de conteúdo educacional referente à 2 (duas) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: <b>“Relacionamento CEP/CONEP”</b>	
3	Realizar atividades de criação de conteúdo educacional referente à 2 (duas) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: <b>“Marcos Regulatórios da Pesquisa: Normas para Pesquisa envolvendo seres humanos (Resoluções CNS/MS)”</b>	

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

<input type="checkbox"/> Currículo. <input type="checkbox"/> Declaração de tempo de experiência em Comitê de Ética em Pesquisa. <input type="checkbox"/> Diploma de Curso Superior.
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**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