

**PROCESSO SELETIVO Nº 04/2019, DE 17 DE JANEIRO DE 2019**  
**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, seguem as especificações:

**1. DESCRIÇÃO DA VAGA E DOS SERVIÇOS**

PROJETO	Produto	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Período estimado de execução das atividades	NÚMERO DE VAGAS	SELECIONADOS PARA 2ª ETAPA
<b>“Implantação do Programa de Segurança do Paciente e Desenvolvimento de Ferramentas de Gestão, Educação e Práticas”</b> Nº NUP: 25000.009745/2018-01.	1	Realizar atividades de desenvolvimento de conteúdo técnico original com no mínimo sessenta (60) laudas:  <b>“Liderança para promoção de mudanças”</b>	De 03/2019 a 06/2019	01	Até o 3º Classificado
	2	Realizar atividades de desenvolvimento de conteúdo técnico original com no mínimo vinte (20) laudas:  <b>“Formando equipes de alto desempenho”</b>	De 03/2019 a 06/2019	01	Até o 3º Classificado
	3	Realizar atividades de desenvolvimento de conteúdo técnico original com no mínimo vinte (20) laudas:  <b>“Ampliação em projetos de ciência da melhoria”</b>	De 03/2019 a 06/2019	01	Até o 3º Classificado

<b>“Implantação do Programa de Segurança do Paciente e Desenvolvimento de Ferramentas de Gestão, Educação e Práticas”</b> Nº NUP: 25000.009745/20 18-01.	4	Realizar atividades de desenvolvimento de conteúdo técnico original com no mínimo dez (10) laudas:  <b>“Utilizando PDSA para promoção de mudanças”</b>	De 04/2019 a 07/2019	01	Até o 3º Classificado
	5	Realizar atividades de desenvolvimento de conteúdo técnico original com no mínimo vinte (20) laudas:  <b>“Implementação e sustentabilidade de projetos em ciência da melhoria”</b>	De 04/2019 a 07/2019	01	Até o 3º Classificado
	6	Realizar atividades de desenvolvimento de conteúdo técnico original com no mínimo quarenta (40) laudas:  <b>“Entendendo e analisando gráficos de tendência e controle”</b>	De 05/2019 a 08/2019	01	Até o 3º Classificado

## 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 devidamente registrado, reconhecido pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC);
- 3.2. Formação de Especialista em Ciência da Melhoria;
- 3.3. Experiência de no mínimo 02 (dois) anos em cargos de gestão e/ou liderança;
- 3.4. Experiência de no mínimo 02 (dois) ano em docência;
- 3.5. Disponibilidade para participar de reuniões virtuais no decorrer do contrato.

#### 4. DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Disponibilidade para participar de capacitação à distância junto à equipe do Núcleo de Tecnologias Educacionais do AHMV;</li> <li>2. Participar das reuniões de alinhamento e consultoria com a equipe do AHMV e Ministério da Saúde;</li> <li>3. Desenvolver conteúdos técnicos originais que serão utilizados para modalidade EAD, seguindo critérios pré-estabelecidos;</li> <li>4. Participar da revisão do material educacional produzido;</li> <li>5. Realizar ajustes de conteúdo, conforme solicitado;</li> <li>6. Participar da revisão final do material produzido;</li> <li>7. Auxiliar na confecção do relatório de atividades desempenhadas;</li> </ol>

#### 5. CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO

EVENTO	DATA
Inscrições	18/01/2019 a 27/01/2019
Divulgação da lista de inscrições homologadas	29/01/2019
Divulgação dos candidatos selecionados para segunda etapa e divulgação do horário das entrevistas	01/02/2019
Entrevista individual (Presencial ou à distância)	04/02/2019 a 06/02/2019
Publicação do resultado dos candidatos selecionados para apresentação das propostas de trabalho.	08/02/2019

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](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 do processo todos os candidatos que atenderem os pré-requisitos, entregarem a ficha de inscrição e a documentação solicitada no período estabelecido no cronograma;
- 7.3. Participarão 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 na cidade de Porto Alegre. Esta modalidade de entrevista poderá ser gravada;
- 7.4. O descumprimento dos prazos estipulados no processo seletivo, a não apresentação dos documentos solicitados ou a não realização de qualquer uma das etapas implicará na eliminação do candidato;
- 7.5. Os candidatos selecionados no processo 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;
- 7.6. Após análise e negociação das propostas será(ão) selecionado(s) os candidatos para o preenchimento das vagas disponíveis;

## 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
<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:

<b>Avaliação do Currículo (6 Pontos)</b>		
<b>TÓPICOS CURRÍCULO</b>		<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>
<b>Formação: até 2,0 pontos;</b>		
Pós-doutorado	0,5 ponto	<b>0,5</b>
Doutorado	1,0 ponto	<b>1,0</b>
Mestrado	0,5 ponto	<b>0,5</b>
<b>Conhecimentos Específicos e experiência profissional: até 4,0 pontos</b>		
Curso de Pós-Graduação em Gestão e Liderança	1,0 por curso finalizado	<b>1,0</b>
Experiência profissional em gestão ou liderança	0,2 por ano de experiência comprovada	<b>1,0</b>
Experiência profissional como liderança em projetos de melhoria na saúde	0,2 por ano de experiência comprovada	<b>1,0</b>
Experiência em docência	0,2 por ano de docência comprovada	<b>1,0</b>
<b>Total de pontos</b>		<b>6,0</b>

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

<b>Avaliação da Entrevista (4 pontos)</b>	
<b>TÓPICOS ENTREVISTA</b>	<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>
Adequação técnica do tema proposto;	<b>1,0</b>
Domínio do tema;	<b>1,0</b>
Capacidade de organizar as ideias com objetividade, rigor lógico e espírito crítico;	<b>1,0</b>
Clareza didática;	<b>1,0</b>
<b>Total de pontos</b>	<b>4,0</b>
<b>Somatório Geral de Pontos</b>	<b>10,0</b>

## 9. DA DIVULGAÇÃO

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 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. Maior nota obtida no currículo;

10.1.2. Maior tempo de experiência profissional;

10.1.3. Maior número de horas e/ou conteúdos desenvolvidos comprovados para modalidade de educação à distância.

## 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 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 de 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:

- Documentos Constitutivos (Estatuto Social ou Contrato Social e respectivas alterações, devidamente registrados);
- Cartão CNPJ;
- Comprovante de Inscrição Estadual/Municipal;
- Alvará de localização e/ou funcionamento (emitido pela prefeitura);

- Certidão negativa de débitos federal, estadual e municipal;
- Cópia dos documentos do representante legal RG e CPF;
- Dados bancários (cópia de extrato, cópia do talão de cheques, cartão ou outros);
- 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 e será divulgado da mesma forma como se deu o texto original;
- 12.2. É vetada a participação de funcionários da AHMV no processo seletivo, bem com funcionários públicos que possuam 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, 17 de janeiro de 2019.

Luis Eduardo Ramos Mariath  
Gerência de Responsabilidade Social

**Anexo I**  
**Formulário de Inscrição**  
**Edital Nº 04/2019**

**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>		

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Currículo Lattes;</li> <li>• Diploma de curso superior;</li> <li>• Experiência comprovada na área de interesse do processo seletivo;</li> </ul>
--

**SELECIONE OS PRODUTOS DE INTERESSE:**

<b>Produto</b>	<b>Descrição dos serviços</b>	<b>Selecione os produtos de interesse</b>
1	Realizar atividades de desenvolvimento de conteúdo técnico original com no mínimo sessenta (60) laudas: <b>“Liderança para promoção de mudanças”</b>	
2	Realizar atividades de desenvolvimento de conteúdo técnico original com no mínimo vinte (20) laudas: <b>“Formando equipes de alto desempenho”</b>	
3	Realizar atividades de desenvolvimento de conteúdo técnico original com no mínimo vinte (20) laudas: <b>“Ampliação em projetos de ciência da melhoria”</b>	
4	Realizar atividades de desenvolvimento de conteúdo técnico original com no mínimo dez (10) laudas: <b>“Utilizando PDSA para promoção de mudanças”</b>	
5	Realizar atividades de desenvolvimento de conteúdo técnico original com no mínimo vinte (20) laudas: <b>“Implementação e sustentabilidade de projetos em ciência da melhoria”</b>	
6	Realizar atividades de desenvolvimento de conteúdo técnico original com no mínimo quarenta (40) laudas: <b>“Entendendo e analisando gráficos de tendência e controle”</b>	

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

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



## 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