

PROCESSO SELETIVO Nº 06/2019, DE 16 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 desenvolver atividades vinculadas aos Projetos do 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
Programa de Educação a Distância para Capacitação em Boas Práticas para o Funcionamento de Serviços de Saúde SIPAR 25000.006090/20 18-56	1	Desenvolver conteúdos educacionais referente à 6 (seis) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: “Diretriz para o Gerenciamento de Antimicrobianos”	De 02/2019 a 04/2019	01	Até o 3º Classificado
Programa de Educação a Distância para Capacitação em Boas Práticas para o Funcionamento de Serviços de Saúde SIPAR 25000.006090/20 18-56	2	Desenvolver conteúdos educacionais referente à 2 (duas) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: “Como Elaborar um Programa de Infecção”	De 02/2019 a 04/2019	01	Até o 3º Classificado
	3	Desenvolver conteúdos educacionais referente à 2 (duas) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: “Precauções e Isolamento”	De 02/2019 a 04/2019	01	Até o 3º Classificado

Programa de Educação a Distância para Capacitação em Boas Práticas para o Funcionamento de Serviços de Saúde SIPAR 25000.006090/20 18-56	4	Desenvolver conteúdos educacionais referente à 2 (duas) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: “O Que São Eventos Adversos e Como Notificá-los”	De 02/2019 a 04/2019	01	Até o 3º Classificado
	5	Desenvolver conteúdos educacionais referente à 2 (duas) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: “Inspeções em Serviços de Interesse para a Saúde”	De 02/2019 a 04/2019	01	Até o 3º Classificado
	6	Desenvolver conteúdos educacionais referente à 6 (seis) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: “Comunidades Terapêuticas”	De 02/2019 a 04/2019	01	Até o 3º Classificado

2. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

- 2.1. Ter nacionalidade brasileira ou, se estrangeira, estar rigorosamente alinhado com a legislação federal brasileira de imigração quanto a sua permanência no país, bem como às condições de participação de processos seletivos, editais e concursos públicos;
- 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 seletivo.

3. DOS PRÉ-REQUISITOS

- 3.1 Formação em curso superior devidamente registrado, reconhecido pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC);
- 3.2 Experiência comprovada de, no mínimo 2 anos, na área de inspeção sanitária nos serviços específicos a cada produto de interesse do candidato:
 - 3.2.1 Diretriz para o gerenciamento de antimicrobianos;
 - 3.2.2 Como elaborar um programa de infecção;
 - 3.2.3 Precauções e isolamento;
 - 3.2.4 O que são eventos adversos e como notificá-los;

- 3.2.5 Inspeções em serviços de interesse para a saúde;
- 3.2.6 Comunidades terapêuticas;
- 3.3 Disponibilidade para participar da capacitação na modalidade EAD, participar de reuniões e web conferências durante o processo de desenvolvimento do conteúdo e elaboração do relatório de atividades;

4. DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES
<ol style="list-style-type: none"> 1. Participar da capacitação junto à equipe do Núcleo de Tecnologias Educacionais do AHMV; 2. Participar das reuniões de alinhamento e consultoria com a equipe do AHMV e ANVISA; 3. Desenvolver conteúdos para modalidade EAD, seguindo critérios pré-estabelecidos; 4. Participar da revisão do material educacional produzido; 5. Realizar ajustes de conteúdo, conforme solicitações; 6. Participar da revisão final do material produzido; 7. Auxiliar na elaboração do relatório de atividades desenvolvidas;

5. CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO*

EVENTO	DATA
Inscrições	16/01 a 24/01/2019
Divulgação da lista de inscrições homologadas	25/01/2019
Divulgação dos candidatos selecionados para segunda etapa e divulgação do horário das entrevistas	28/01/2019
Entrevista individual (Presencial ou à distância)	01/02 e 08/02/2019
Publicação do resultado dos candidatos selecionados para apresentação das propostas de trabalho	12/02/2019
Envio das propostas de trabalho	14/02 /2019
Publicação do resultado final do processo seletivo	18/02/2019

*O cronograma poderá sofrer alterações em qualquer etapa do processo, 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 necessários para sua participação neste processo seletivo, concordando com os termos exigidos;
- 6.2. Serão consideradas válidas as inscrições que obedecerem, rigorosamente, o período previsto no cronograma;

6.3. Serão consideradas válidas as inscrições dos candidatos que enviarem junto do formulário de inscrição, os seguintes comprovantes:

- 6.3.1. Cópia do currículo;
- 6.3.2. Cópia simples do diploma de Graduação;
- 6.3.3. Comprovante de experiência de, no mínimo 2 anos, na área de inspeção sanitária dos serviços específicos do produto de interesse do candidato;

6.4. O formulário de inscrição está disponível no Anexo I, deste processo seletivo ou no link:

<http://iep.hospitalmoinhos.org.br/noticias>.

6.5. A formulário de inscrição deverá ser preenchida e enviada, assim como a documentação solicitada, para o e-mail: magda.guimaraes@hmv.org.br ou 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 formulário de inscrição e a documentação solicitada no período estabelecido 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. Para aqueles candidatos que não tem possibilidade de deslocar-se ao local de entrevista, poderão realizá-la de forma virtual (por Google Meet, Webex ou Hangout).

Obs. Esta modalidade de entrevista poderá ser gravada.

7.4. O descumprimento dos prazos estipulados no cronograma para o processo seletivo, a não apresentação dos documentos solicitados ou a não realização de qualquer uma das etapas de seleção, 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 do currículo e entrevista, 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. Para efetiva pontuação de currículo, os comprovantes deverão ser enviados junto à formulário de inscrição;

8.3. A avaliação do candidato será realizada de acordo com os seguintes parâmetros:

Avaliação do Currículo (6 Pontos)		
TÓPICOS CURRÍCULO		PONTUAÇÃO MÁXIMA
Formação: até 3,0 pontos;		
Pós-doutorado	0,5 ponto (Por ano)	1,0
Doutorado	1,0 ponto	1,0
Mestrado	0,75 ponto	0,75
Especialização	0,25 pontos (Mínimo de 360 horas/aula)	0,25
Conhecimentos Específicos: até 3,0;		
Produção de material educacional na área da saúde;	0,25 por produto desenvolvido	0,5
Conhecimentos básicos em informática;	0,25 por curso técnico ou de capacitação (Mínimo de 40 horas/aula)	0,5
Experiência no trabalho em Vigilância Sanitária, experiência na realização de inspeções de vigilância;	0,25 por ano trabalhado na área de interesse do produto	2,0
Total de pontos		6,0

Avaliação da Entrevista (4 pontos)	
TÓPICOS ENTREVISTA	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Adequação técnica do tema proposto;	1,0
Domínio do tema;	1,0
Capacidade de organizar as ideias com objetividade, rigor lógico e espírito	1,0

crítico;	
Clareza didática;	1,0
Total de pontos	4,0
Somatório Geral de Pontos	10,0

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. A maior nota obtida no currículo;

10.1.2. Maior nota da entrevista;

10.1.3. Maior tempo experiência profissional;

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:

- 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 no Conselho Profissional;
- Preencher a formulário 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, 16 de janeiro de 2018.

Luis Eduardo Ramos Mariath
Gerência de Responsabilidade Social

Anexo I
Formulário de Inscrição
Edital Nº 06/2019

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 curso superior; • Experiência comprovada na área de interesse do processo seletivo;
--

SELECIONE OS PRODUTOS DE INTERESSE:

Produto	Descrição dos serviços	Selecione os produtos de interesse
1	Desenvolver conteúdos educacionais referente à 6 (seis) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: “Diretriz para o Gerenciamento de Antimicrobianos”	
2	Desenvolver conteúdos educacionais referente à 2 (duas) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: “Como Elaborar um Programa de Infecção”	
3	Desenvolver conteúdos educacionais referente à 2 (duas) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: “Precauções e Isolamento”	
4	Desenvolver conteúdos educacionais referente à 2 (duas) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: “O Que São Eventos Adversos e Como Notificá-los”	
5	Desenvolver conteúdos educacionais referente à 2 (duas) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: “Inspeções em Serviços de Interesse para a Saúde”	
6	Desenvolver conteúdos educacionais referente à 6 (seis) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: “Comunidades Terapêuticas”	

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