

**PROCESSO SELETIVO Nº 17/2019, DE 09 DE ABRIL 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 à 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 realizar 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, segue as especificações:

1. DESCRIÇÃO DA VAGA E DOS SERVIÇOS

Projeto de referência: “**Qualificação do Programa de Transplante de Medula Óssea (TMO) do Sistema Único de Saúde**”. Número NUP: 25000.009767/2018-62.

ÁREA DE CONHECIMENTO	VALOR POR HORA DE CONTEÚDO PRODUZIDO	Nº DE VAGAS	SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	PRAZO PARA CONCLUSÃO DAS ATIVIDADES
Transplante de Medula Óssea (TMO)	R\$ 1.000,00	01 Vaga Cadastro Reserva	1	Desenvolver 5 (cinco) horas de conteúdo educacional a ser ofertado na modalidade EAD e mais 10 questões abordando o assunto: “Recursos necessários para a organização de um serviço de TMO” e “Fluxo de pacientes indicados ao TMO”	De Maio/2019 até Agosto/2020
	R\$ 1.000,00	01 Vaga Cadastro Reserva	2	Desenvolver 2 (duas) horas de conteúdo educacional a ser ofertado na modalidade EAD e mais 10 questões abordando o assunto: “Faturamento de procedimentos envolvidos no TMO: SUS vs convênio/particular”	De Maio/2019 até Agosto/2020

2. DAS VAGAS E CADASTRO RESERVA

2.1 A Associação Hospitalar Moinhos de Vento (AHMV) irá realizar o chamamento dos selecionados conforme necessidade do Projeto. Dos candidatos selecionados na segunda etapa do processo, um candidato será selecionado para ocupação da vaga disponível e os demais permanecem no cadastro reserva e poderão ser chamados conforme a necessidade do projeto, mediante o prazo de validade deste processo seletivo.

3. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

- 3.1 Ter nacionalidade brasileira ou estrangeira na forma da legislação federal;
- 3.2 Ter graduação em escola brasileira ou, se diplomado no exterior, ter diploma reconhecido pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC);
- 3.3 Ter idade mínima de dezoito anos completos;
- 3.4 Estar em dia com as obrigações eleitorais e militares;
- 3.5 Atender aos requisitos solicitados neste processo seletivo.

4. DOS PRÉ-REQUISITOS

4.1 São pré-requisitos para inscrição neste processo seletivo e deverão ser comprovados conforme descrição no item 7:

- 4.1.1 Formação em curso superior devidamente registrado em instituições reconhecidas pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC);
- 4.1.2 Pós-graduação em instituições reconhecidas pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC);
- 4.1.3 Experiência profissional comprovada em serviço(s) de saúde que realiza(m) transplante de células-tronco hematopoéticas (TCTH);

4.2 O candidato deve ainda ter disponibilidade para responder as perguntas em fórum na modalidade EAD e participar de reuniões durante o período de execução das atividades, presencialmente ou via web.

5. DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES	PERÍODO DE EXECUÇÃO*
1. Oficina de Conteudista Cursar a capacitação virtual promovida pela equipe do Projeto e do Núcleo de Tecnologias Educacionais da AHMV;	05/2019
2. Planejamento Apoiar a equipe do projeto na construção do Plano Pedagógico.	05/2019

3. Desenvolvimento de Conteúdo Desenvolver conteúdo autoral teórico atualizado, conforme área de conhecimento e assunto, seguindo critérios estabelecidos pela equipe do Projeto.	até 07/2019
4. Ajustes e Homologações Participar das etapas de ajustes e homologações de conteúdo, storyboard e roteiros, conforme metodologia e recursos educacionais utilizados.	07/2019 a 08/2020
5. Validação Validar o conteúdo em sua versão para oferta educacional, produzindo o relatório de ajustes, caso necessário.	07/2019 a 08/2020
6. Avaliações/Questões Desenvolver dez questões objetivas de múltipla escolha, com feedback para cada alternativa correta ou incorreta, relacionadas ao conteúdo desenvolvido.	até 07/2019
7. Referências Indicar as referências bibliográficas (em formato ABNT) utilizadas no desenvolvimento do conteúdo e questões.	até 07/2019
8. Relatório Entregar o relatório final para fechamento de suas atividades.	até 08/2020

*os prazos podem sofrer alterações durante o período de execução conforme necessidades do projeto.

6. CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO

EVENTO	DATA
Inscrições	09/04/19 a 29/04/2019
Divulgação da lista de inscrições homologadas	02/05/2019
Divulgação dos candidatos selecionados para segunda etapa e divulgação do horário das entrevistas	03/05/2019
Entrevista individual	06/05/2019 a 10/05/2019
Publicação do resultado dos candidatos selecionados	14/05/2019
Período de Recurso	15/05/2019 a 16/05/2019
Resposta de Recurso	20/05/2019
Publicação do resultado final do processo seletivo	21/05/2019

O cronograma poderá sofrer alterações a critério da AHMV.

7. DAS INSCRIÇÕES

7.1 Antes de efetuar a inscrição, o candidato deverá conhecer o processo seletivo e certificar-se de que preenche todos os pré-requisitos necessários, concordando com os termos exigidos;

7.2 O candidato deverá enviar carta de interesse relatando sua trajetória profissional em serviços de saúde que realizam transplante de células-tronco hematopoéticas (TCTH);

7.2.1 A carta deve ser em fonte Arial tamanho 11 com no máximo 01 (uma) página;

7.2.2 A carta deve relatar experiências relacionadas ao desenvolvimento do(s) serviço(s) ao qual deseja se candidatar.

7.3 O candidato poderá se inscrever para entregar os dois serviços do processo seletivo ou apenas um deles. Essa informação deverá estar indicada no campo adequado da ficha de inscrição;

7.4 Serão consideradas válidas as inscrições que obedecerem, rigorosamente, ao período previsto no cronograma;

7.5 Serão consideradas válidas as inscrições dos candidatos que enviarem, junto ao formulário de inscrição e carta de interesse, os seguintes comprovantes:

7.5.1 Cópia do currículo Lattes atualizado;

7.5.2 Cópia simples do diploma de Graduação (frente e verso);

7.5.3 Cópia simples do(s) diploma(s) de Pós-graduação (frente e verso);

7.5.4 Comprovante de experiência profissional em serviço(s) de saúde que realiza(m) transplante de células-tronco hematopoéticas (TCTH);

7.6 A inscrição deverá ser realizada através do envio do formulário de inscrição (disponível no Anexo I) preenchido, juntamente da documentação solicitada, para os e-mails: magda.guimaraes@hmv.org.br e silvana.tome@hmv.org.br.

7.7 As informações do processo seletivo estarão disponíveis através do link:

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

8. DO PROCESSO SELETIVO

8.1 A seleção compreenderá duas etapas, sendo a primeira por meio de análise de currículo e carta de interesse e a segunda, por meio de entrevista, sob a coordenação da liderança do projeto;

8.2 Participarão da primeira etapa do processo todos os candidatos que atenderem os pré-requisitos, entregarem o formulário de inscrição e a documentação solicitada no período previsto, conforme cronograma;

8.3 Participarão da segunda etapa (entrevistas) os 5 primeiros candidatos que forem selecionados para o desenvolvimento de cada serviço descrito no item 1 do presente edital;

8.3.1 Ocorrendo empate entre os candidatos na quinta colocação, todos os candidatos com a mesma nota serão considerados selecionados para a segunda etapa.

8.4 Dos candidatos que realizarem a segunda etapa, um será selecionado para ocupação da vaga disponível no processo seletivo (conforme vagas descritas no item 1) e os demais permanecem no cadastro reserva e poderão ser chamados conforme a necessidade do projeto, respeitando o prazo de validade deste processo seletivo.

8.5 A entrevista ocorrerá em data divulgada, conforme cronograma, na área de Responsabilidade Social – PROADI-SUS, localizada à Rua Ramiro Barcelos, Nº 630 - Sala 1015 - Porto Alegre/RS;

8.5.1 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.

8.6 O descumprimento dos prazos estipulados no cronograma para o processo seletivo, a não apresentação de documentos solicitados ou a não realização de qualquer uma das etapas da seleção, implicará na eliminação do candidato;

9. DOS CRITÉRIOS GERAIS DE AVALIAÇÃO E SELEÇÃO

9.1 A seleção dos candidatos será pela soma da pontuação dos resultados da análise 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

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

Avaliação do Currículo - 6 pontos		
TÓPICOS CURRÍCULO		PONTUAÇÃO MÁXIMA
Formação		Até 2 pontos
- Pós-doutorado	2,0 pontos por título	2,0
- Doutorado	1,5 pontos por título	1,5
- Mestrado	1,0 ponto por título	1,0
- Especialização*	0,5 pontos por título	1,0
Conhecimentos Específicos		Até 1,5 pontos
- Especialização na área de conhecimento do processo seletivo (TMO)*	0,75 pontos por título	0,75

- Especialização na área de gestão*	0,75 pontos por título	0,75
- Curso de atualização/extensão na área de conhecimento do processo seletivo (TMO)	0,25 pontos para curso até 20 horas 0,5 pontos para curso > 20 horas	1,0
- Curso de atualização/extensão na área de gestão	0,25 pontos para curso até 20 horas 0,5 pontos para curso > 20 horas	1,0
Experiência Profissional		Até 2,5 pontos
- Serviço 1 - Organização de um serviço de transplante de medula óssea	0,5 pontos por implementação de serviço 0,25 por ano de atuação em serviço	2,5
- Organização do Fluxo de pacientes indicados ao TMO	0,25 por ano de atuação em serviço	
- Serviço 2 - Faturamento de procedimentos envolvidos no TMO	0,25 por ano de atuação em serviço	2,5

*a mesma especialização será pontuada apenas uma vez.

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

Avaliação da Entrevista	
TÓPICOS ENTREVISTA	PONTUAÇÃO MÁXIMA
- Relato da trajetória e experiência profissional do candidato - até 3,0 pontos - Fluência verbal e capacidade de organização e coerência de ideias – até 1 ponto.	4 pontos

10. DOS RECURSOS

10.1 Dos resultados 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;

10.2 O recurso deve seguir o modelo de arquivo conforme o Anexo IV e ser enviado por e-mail eletrônico para: magda.guimaraes@hmv.org.br e silvana.tome@hmv.org.br, de acordo com as datas previstas no cronograma;

10.3 Serão indeferidos os recursos que não observarem a forma e o prazo previsto neste processo seletivo;

10.4 As respostas dos recursos serão divulgadas de acordo com as datas previstas no cronograma;

11. DA DIVULGAÇÃO

11.1 A divulgação deste processo seletivo 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>.

12. DO RESULTADO FINAL DO PROCESSO SELETIVO

12.1 O resultado dos candidatos selecionados será publicado conforme cronograma, no endereço eletrônico: <http://iep.hospitalmoinhos.org.br/noticias>

12.2 No caso de empate no resultado final das etapas um e dois do processo seletivo serão utilizados como critério de desempate nesta ordem:

12.2.1 Maior nota obtida no currículo;

12.2.2 Maior nota obtida na entrevista;

12.2.3 Maior tempo de experiência na área de transplantes;

13. DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS E CONDIÇÕES PARA CONTRATAÇÃO

13.1 São condições para a contratação:

13.1.1 O candidato será selecionado de acordo com os critérios estabelecidos neste processo;

13.1.2 Apresentar a documentação completa, devidamente relacionada nos itens 13.2 e 13.3, de acordo com a forma de contratação da prestação de serviço escolhida pelo candidato;

13.2 Os documentos obrigatórios (cópias) para contratação de **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;
- Preencher o formulário do cadastro de pessoa física conforme Anexo II.

13.3 Os documentos obrigatórios para contratação de **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 débito federal, estadual e municipal;
- Cópia dos documentos do representante legal (RG e CPF);
- Dados Bancários (cópia de extrato, cópia de talão de cheque, cartão ou outros);
- Certificado ou declaração de regularidade no conselho profissional
- Preencher a formulário de cadastro Pessoa Jurídica conforme Anexo III.

14. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1 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;

14.2 É vetada a participação de funcionários da AHMV no processo seletivo

14.3 Será excluído do processo seletivo o candidato que:

14.3.1 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;

14.3.2 Faltar a qualquer uma das fases de seleção, quando convocado pela AHMV;

14.4 Dúvidas sobre o edital podem ser enviadas durante o período de inscrição para os e-mails: magda.guimaraes@hmv.org.br e silvana.tome@hmv.org.br. As respostas serão compartilhadas com todos os inscritos no processo seletivo, a fim de garantir igualdade de informações a todos os interessados.

15. DO PRAZO DE VALIDADE DO PROCESSO SELETIVO

15.1 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, 09 de Abril de 2019.

Luis Eduardo Mariath
Gerente de Responsabilidade Social
Associação Hospitalar Moinhos de Vento

Anexo I

Formulário de Inscrição

PROCESSO SELETIVO Nº 17/2019

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"> ● Cópia do currículo Lattes atualizado; ● Cópia simples do diploma de Graduação (frente e verso); ● Cópia simples do(s) diploma(s) de Pós-graduação (frente e verso); ● Comprovante de experiência profissional em serviço(s) de saúde que realiza(m) transplante de células-tronco hematopoéticas (TCTH);

SELECIONE O(S) SERVIÇO(S) DE INTERESSE:

SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	SELECIONE O(S) SERVIÇO(S)
1	Desenvolver conteúdos educacionais referente à 4 (quatro) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: "Recursos necessários para a organização de um serviço de TMO" e "Fluxo do paciente indicado ao TMO"	<input type="checkbox"/>
2	Desenvolver conteúdos educacionais referente à 2 (duas) horas de estudo na modalidade EAD, abordando o assunto: "Faturamento de procedimentos envolvidos no TMO: SUS x convênio/particular"	<input type="checkbox"/>

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 Cadastro de pessoa física (Autônomo)

DADOS PESSOAIS:

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

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Graduação:	Ano de Conclusão:
Instituição:	
Maior Titulação:	Ano de Conclusão:
Instituição:	

ATIVIDADE PROFISSIONAL:

Instituição	
Função:	Setor:

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA CADASTRO (APRESENTAÇÃO DE CÓPIA DOS DOCUMENTOS)

<input type="checkbox"/> Comprovante de endereço	<input type="checkbox"/> Registro no Conselho Profissional
<input type="checkbox"/> RG e CPF	<input type="checkbox"/> Certificado de Regularidade do Conselho Profissional
<input type="checkbox"/> Inscrição no ISS (Prefeitura POA)	<input type="checkbox"/> Comprovante de INSS do último mês
<input type="checkbox"/> Sem inscrição no ISS (Prefeitura POA)	<input type="checkbox"/> Diploma Graduação (frente e verso)
<input type="checkbox"/> Inscrição do PIS ou NIT	<input type="checkbox"/> Diploma Maior Titulação (frente e verso)
<input type="checkbox"/> Dados Bancários (extrato, cheque, cartão ou outros)	<input type="checkbox"/> Centro de Custo: _____

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

Anexo IV

Formulário de Recurso

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Nome Completo:
Número do Documento de Identidade:
Endereço Completo:
Telefones:
E-mail:

Questionamento:

_____, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do(a) Candidato(a)

O recurso deverá ser assinado e escaneado em resolução adequada para leitura digital. Será aceito somente recurso enviado para o e-mail: magda.guimaraes@hmv.org.br e silvana.tome@hmv.org.br até a data final do prazo estipulado no cronograma do processo seletivo, e necessário que contenha todos os campos preenchidos de forma adequada.