

RETIFICAÇÃO DO EDITAL Nº 001/2023 DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA E CADASTRO DE RESERVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

O MUNICÍPIO DE BARRO, ESTADO DO CEARÁ e o INSTITUTO KARIÚS, tornam público a **RETIFICAÇÃO do Anexo V DO EDITAL 001/2023 - SMS**, destinado ao preenchimento de vagas para contratação em caráter temporário e formação de cadastro de reserva. Por meio desta retificação fica alterado o teor do Anexo V para acrescentar a pormenorização dos critérios de avaliação curricular na forma que segue:

FORMA DE COMPROVAÇÃO DA EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

VÍNCULO EMPREGATÍCIO	COMPROVAÇÃO (NA ENTREGA, APRESENTAR ORIGINAL E CÓPIA SIMPLES)	O QUE DEVE CONSTAR
Órgão Público	a) Declaração, em papel timbrado, com carimbo do órgão expedidor; OU b) Certidão, em papel timbrado, com carimbo do órgão expedidor.	Na Declaração OU Certidão: a) Função ou cargo exercido; b) Período de exercício da função ou cargo; c) Detalhamento das atividades desenvolvidas; e d) Assinatura do responsável pelo setor de Recursos Humanos do Órgão.
Empresa Privada	a) Cópia da carteira de trabalho (CTPS); E b) Declaração do Setor de Recursos Humanos, em papel timbrado, com carimbo do órgão expedidor, caso não conste na CTPS a nomenclatura do cargo idêntica à função pretendida no processo seletivo.	Na cópia da CTPS: a) Registro do(s) contrato(s) de trabalho, contendo cargo, data de admissão e data de saída, com assinatura do empregador ou representante legal; b) Página de identificação do candidato (frente e verso); Na Declaração: a) Função ou cargo exercido; b) Período de exercício na função ou cargo; c) Detalhamento das atividades desenvolvidas; e d) Assinatura do empregador ou representante legal.
Como Prestador de Serviços	a) Cópia do contrato de prestação de serviços; OU b) Declaração da empresa, em papel timbrado, com carimbo do órgão expedido.	Na Cópia do Contrato OU na Declaração: a) Período efetivo de atuação; b) Área de atuação; c) Descrição das atividades desenvolvidas; e d) Assinatura do contratante ou de seu representante legal.

Como Autônomo	a) Certidão emitida por Prefeitura Municipal; OU b) Documento expedido pelo contratante que comprove a experiência profissional.	Na Certidão: a) Tempo de cadastro como autônomo na função; b) Descrição das atividades desenvolvidas; e c) Comprovação de recolhimento de ISSQN (Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza), no período mencionado na Certidão. No documento expedido pelo contratante: b) Período efetivo de atuação; c) Área de atuação; d) Descrição das atividades desenvolvidas; e e) Assinatura do contratante ou de seu representante legal, com firma reconhecida em cartório.
----------------------	---	---

Ainda, incorpora ao Edital Nº 001/2023 - SMS o anexo IX, contendo a declaração de trabalhador autônomo:

Barro, 24 de julho de 2023.

AMANDA AQUINO RODRIGUES FEITOSA
Secretária Municipal de Saúde



ANEXO IX
DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

Eu, _____, CPF nº _____
residente e domiciliado na rua _____, nº _____,
Bairro _____, na cidade
de _____, estado _____, declaro que sou trabalhador (a)
autônomo (a), desenvolvendo atividade de _____
recebendo uma renda mensal média de R\$ _____, nos meses
de _____ a _____ de 20____.

Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Data: ____/____/2023

Assinatura do declarante com firma reconhecida em cartório

