



Município de Machado
Secretaria Municipal de Saúde

ANEXO I
EDITAL Nº 004/2017

Quadro de Cargo/Especialidade, Vaga, Escolaridade, Carga Horária e Vencimento					
CÓDIGO	CARGO	VAGAS	ESCOLARIDADE E OUTROS REQUISITOS PARA O PROVIMENTO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	VENCIMENTO BÁSICO MENSAL (R\$)
01	MÉDICO DO PSF (Lei Municipal nº 2.456 de 02 de abril de 2012, art. 4º, VI, b.	1	Ensino Superior completo em medicina e registro no órgão competente	40 horas semanais	R\$ 13.059,38



Município de Machado
Secretaria Municipal de Saúde

ANEXO II

EDITAL Nº 004/2017

Das Atribuições Gerais:

1 – Atribuições do Médico do PSF: Obedecer à legislação específica, em especial a Lei nº 9.787, de 10 de fevereiro de 1999, especialmente no tocante a prescrição no âmbito do SUS de medicamentos pelo seu nome genérico. Obedecer ao Código de Ética Médica. Executar atividades típicas correspondentes a sua respectiva habilitação superior. Orientar atividades típicas correspondentes a sua respectiva habilitação superior. Orientar quando solicitado, o trabalho de outros servidores. Prestar assessoramento técnico em sua área de conhecimento, cumprir as rotinas de trabalho e auxiliar na execução de controle interno. Participar das comissões para as quais for nomeado. Executar outras tarefas correlatas, conforme Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011.



Município de Machado
Secretaria Municipal de Saúde

ANEXO IV
REQUERIMENTO PARA ISENÇÃO DA TAXA
EDITAL Nº 004/2017

Requerimento Nº	Requerimento de Isenção – Edital Nº04/2017		
Dados Pessoais			
Nome Completo:			
Carteira de Identidade:		Órgão Expedidor/UF:	
Sexo: () F () M	CPF:	Data de Nascimento:	
Naturalidade:		UF:	
Número de filhos:			
Endereço para Contato			
Endereço:			
Bairro:		Cidade:	
Telefone Residencial:		Celular:	
e-mail:			
Inscrição para a função			
Função pretendida:			
<p>Venho requerer a isenção da taxa para inscrição no Processo Seletivo da Secretaria Municipal de Saúde, na função especificada nesse Requerimento, declarando estar de acordo com as normas constantes no edital Nº 04/2017, em especial do item 2.14. Declaro estar ciente do inteiro teor do Decreto Municipal nº 5285, de 08 de maio de 2017.</p> <p>Declaro ainda, que ao assinar este Requerimento, assumo total responsabilidade pelo seu preenchimento.</p> <p>Documentos que integram o pedido de isenção:</p> <p>() Número de Identificação Social- NIS, atribuído pelo CadÚNICO.</p> <p>(...) Declaração de que atende às condições estabelecidas no art. 4º, inciso II, do Decreto Federal nº 6.135, de 26 de julho de 2007.</p> <p>(...) Comprovação de desemprego, mediante apresentação da Carteira de Trabalho e Previdência Social;</p> <p>(...) Outros</p> <p>Obs: O deferimento ou indeferimento da isenção será publicado no hall da Prefeitura.</p>			
Data	Assinatura do Candidato		

Assinatura do Recepcionista