CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS 28
ORGANIZAÇÃO SOCIAL EM SAÚDE

PROCESSO SELETIVO HMMR- 06/2014
Retificação

O Centro de Estudos e Pesquisas 28 (Organização Social em Saúde) torna pública as alterações no edital HMMR 06/2014, a saber:

Na tabela de remuneração, onde se lia:

CATEGORIA	CARGA HORÁRIA SEMANAL	SALÁRIO BASE	INSALUBRIDADE	REMUNERAÇÃO CLT BASE TOTAL	ADICIONAL NOTURN0*	BENEFÍCIOS APROXIMADOS**	REMUNERAÇÃO BRUTA APROXIMADA	REMUNERAÇÃO LÍQUIDA APROXIMADA TOTAL
MÉDICO PEDIATRA NEONATOLOGISTA	24	R$ 6.627,12	R$ 144,80	R$ 6.771,92	R$ 467,52	R$ 314,00	R$ 7.553,44	R$ 6.007,31

Leia-se:

CATEGORIA	CARGA HORÁRIA SEMANAL	SALÁRIO BASE	INSALUBRIDADE	REMUNERAÇÃO CLT BASE TOTAL	ADICIONAL NOTURN0*	BENEFÍCIOS APROXIMADOS**	REMUNERAÇÃO BRUTA APROXIMADA	REMUNERAÇÃO LÍQUIDA APROXIMADA TOTAL
MÉDICO PEDIATRA NEONATOLOGISTA	24	R$ 6.627,12	R$ 144,80	R$ 6.771,92	R$ 467,52	R$ 1.000,00	R$ 8.239,44	R$ 6.693,31

Rio de Janeiro, 21 de outubro de 2014

ALEXANDRE CAMPOS PINTO SILVA
DIRETOR EXEC. UNIDADE DE SAÚDE

ANEXO I – TÍTULOS

NÍVEL SUPERIOR		
TABELA DE TÍTULOS ACADÊMICOS	**VALOR UNITÁRIO**	**AUTO AVALIAÇÃO**
Diploma devidamente registrado ou habilitação legal equivalente, de conclusão de curso de pós-Ensino Superior Completo *stricto-sensu*, em nível de **DOUTORADO**, concluído na área do cargo pretendido até a data de entrega dos títulos.	**20**	
Diploma devidamente registrado ou habilitação legal equivalente, de conclusão de curso de pós-Ensino Superior Completo *stricto-sensu*, em nível de **MESTRADO,** concluído na área do cargo pretendido até a data de entrega dos títulos.	**15**	
Certificado de curso de **PÓS-GRADUAÇÃO** *lato-sensu*, em nível de especialização, com carga horária mínima de 360 h/aula concluído, na área do cargo pretendido até a data de entrega dos títulos.	**5**	
TOTAL MAXIMO DE PONTOS	**20**	

TABELA DE TÍTULOS DE ESPECIALISTA EM NEONATOLOGIA	**VALOR UNITÁRIO**	**AUTO AVALIAÇÃO**
Título de especialista em Neonatologia ou Terapia Intensiva Pediátrica.	**20**	
Título de Especialista em Pediatria	**10**	
TOTAL MAXIMO DE PONTOS	**20**	

TABELA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM PEDIATRIA	**VALOR UNITÁRIO**	**AUTO AVALIAÇÃO**
Residência Médica em Neonatologia ou Terapia Intensiva Pediátrica.	**20**	
Residência Médica em Pediatria	**10**	
TOTAL MAXIMO DE PONTOS	**20**	

TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM NEONATOLOGIA	**VALOR UNITÁRIO**	**AUTO AVALIAÇÃO**
Tempo de experiência profissional em **Neonatologia,** por ano completo de exercício sem sobreposição de tempo. Será pontuada a experiência durante a residência médica, quando houver.	**5** pontos para abaixo de **2 anos até 1 ano.**	
	10 pontos de **2** a **5 anos.**	
	20 pontos acima de **5 anos.**	
TOTAL MAXIMO DE PONTOS	**20**	

TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM PEDIATRIA	VALOR UNITÁRIO	AUTO AVALIAÇÃO
Tempo de experiência profissional em **Pediatria,** por ano completo de exercício sem sobreposição de tempo. Será pontuada a experiência durante a residência médica, quando houver. (Deve ser pontuada a experiência em Neonatologia do item anterior, quando houver).	**5** pontos para abaixo de **2 anos até 1 ano.**	
	10 pontos de **2** a **5 anos.**	
	20 pontos acima de **5 anos.**	
TOTAL MAXIMO DE PONTOS	**20**	

Instruções: Verificar a pontuação acima e preencher os campos cinzas da planilha com sua pontuação respeitando o valor máximo de pontos em cada item.

DESCRIÇÃO	Máximo	PONTOS
TÍTULOS ACADÊMICOS	20	
TABELA DE TÍTULOS DE ESPECIALISTA EM NEONATOLOGIA	20	
TABELA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM PEDIATRIA	20	
TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM NEONATOLOGIA	20	
TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM PEDIATRIA	20	
	EM:	EM:
TOTAL:	**100**	

Em _____/_____ / 2014

_____

Assinatura do candidato (a)

Para preenchimento Exclusivo do CEP28

Validado por :	
Corrigido para:	
Revisto por:	

ANEXO II- REQUERIMENTO (PCD)

Modelo de requerimento de solicitação de prova especial ou de condições especiais

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS 28
EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 06/2014

Eu,_____,
Inscrição nº _____, RG.nº_____
e CPF. nº_____,venho requerer para o Processo Seletivo do CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS 28 para o cargo de_____:

Em _____/_____ / 2014

_____
Assinatura do candidato (a)

Obs.: O laudo médico da condição especial (se for o caso) devera ser postado até o dia **24 de outubro de 2014.**