

DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO

Cargo	MÉDICO
Especialidade	Generalista
Local de trabalho	Unidade Pronto Atendimento ITAPEMA
Horário de trabalho	Conforme Escala
Principais Funções	Realizar consultas avaliando sintomas, realizando exames físicos, solicitar exames laboratoriais e de imagem, e prescrever medicamentos conforme necessidade e conduta. Orientar sobre tratamento, cuidados pós-atendimento e possíveis complicações.
Remuneração	Generalista - R\$ 125,00/Hora plantão
Requisitos necessários	Checklist - Anexo I

***CONTRATAÇÃO PESSOA JURÍDICA - PJ**

CRONOGRAMA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

Abertura do processo	24/04/2025
Prazo para envio	24/04/2025 até 31/12/2025
Avaliação	De acordo com o recebimento de histórico profissional e documentação.
Finalização do processo	31/12/2025

O **histórico profissional e a documentação do checklist** devem ser enviados para o e-mail: controladoria.upaitapema@imas.net.br e direcao.upaitapema@imas.net.br .

No título do e-mail deve constar **24/04/2025** do cargo/vaga.

Assinatura Eletrônica Simples
Data: 24/04/2025

Tatiani Mota

Nome: Tatiani Mota
Documento:

Tatiani Mota

Diretor Geral

Unidade de Pronto Atendimento de Itapema

ANEXO I

CHECKLIST DA DOCUMENTAÇÃO DA INTERESSADA

**DOCUMENTOS
JURÍDICOS E
INSTITUCIONAIS**

- ☐ Contrato social e alterações
- ☐ Cartão CNPJ
- ☐ RG/CPF do representante legal
- ☐ ART ou RT, quando aplicável
- ☐ Certidões negativas (municipal, estadual, federal, FGTS)
- ☐ Declaração sobre trabalho de menores conforme CF/88
- ☐ Declaração de dados bancários
- ☐ Declaração de autorização de desconto (quando aplicável)
- ☐ Certidão negativa de falência ou recuperação judicial
- ☐ CNDT (Justiça do Trabalho)
- ☐ Documentos de identificação dos profissionais prestadores (médicos)

**DOCUMENTOS
ESPECÍFICOS –
MÉDICOS**

- ☐ Certidão de regularidade no CRM/SC (**PI e profissionais**)
- ☐ Diploma médico e CRM/SC
- ☐ RQE e especialidades
- ☐ Declaração de experiência profissional
- ☐ Declaração do responsável técnico
- ☐ Declaração de inexistência de vínculo com a Administração Pública
- ☐ Declaração de que o(s) médico(s) faze(m) parte do quadro societário