

**DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO**

<b>Cargo</b>	<b>MÉDICO</b>
<b>Especialidade</b>	Generalista (PA);
<b>Local de trabalho</b>	Garopaba Pronto Atendimento - GPA - 24 horas.  Endereço: R. Marques Guimarães, s/n - Centro, Garopaba - SC, 88495-000.
<b>Horário de trabalho</b>	Conforme escala.
<b>Principais Funções</b>	<b>Generalista (PA):</b> 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.
<b>Remuneração</b>	Generalista (PA): R\$ 110,00/Hora plantão; R\$ 6,00 por ficha de atendimento.
<b>Requisitos necessários</b>	Checklist - Anexo I

**\*CONTRATAÇÃO PESSOA JURÍDICA - PJ**

<b>CRONOGRAMA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO</b>	
<b>Abertura do processo</b>	11/11/2025
<b>Prazo para envio</b>	11/11/2025 até 11/11/2026
<b>Avaliação</b>	De acordo com o recebimento de histórico profissional.
<b>Finalização do processo</b>	11/11/2026

O **histórico profissional e a documentação do checklist** devem ser enviados para o e-mail: [adm.upagaropaba@grupoimas.com.br](mailto:adm.upagaropaba@grupoimas.com.br) .

No título do e-mail deve constar o número do credenciamento, nome do cargo/vaga e especialidade desejada.

## O INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO- IMAS

## ANEXO I

## CHECKLIST DA DOCUMENTAÇÃO DA INTERESSADA

<b>DOCUMENTOS JURÍDICOS E INSTITUCIONAIS</b>	<input type="checkbox"/> Contrato social e última alteração <input type="checkbox"/> Cartão CNPJ <input type="checkbox"/> RG/CPF do representante legal <input type="checkbox"/> RT <input type="checkbox"/> Certidões negativas (municipal, estadual, federal, FGTS) <input type="checkbox"/> Declaração sobre trabalho de menores conforme CF/88 <input type="checkbox"/> Declaração de dados bancários <input type="checkbox"/> Declaração de confidencialidade e sigilo profissional do representante legal preenchida e assinada <input type="checkbox"/> Declaração de inexistência de vínculo empregatício anterior com o IMAS preenchida e assinada <input type="checkbox"/> Certidão negativa de falência ou recuperação judicial <input type="checkbox"/> CNDT (Justiça do Trabalho)
<b>DOCUMENTOS ESPECÍFICOS – MÉDICOS</b>	<input type="checkbox"/> Certidão de regularidade no CRM/SC <b>(PJ e profissionais)</b> <input type="checkbox"/> Diploma médico e CRM/SC <input type="checkbox"/> Declaração de experiência profissional <input type="checkbox"/> Certidão de Regularidade de inscrição emitido pelo CRM/SC <input type="checkbox"/> Certidão de Regularidade Financeira emitido pelo CRM/SC <input type="checkbox"/> Declaração de que todos os médicos prestadores de serviços pela empresa contratada, fazem parte do quadro societário da empresa <input type="checkbox"/> Certidão de Responsabilidade Técnica da PJ