



EDITAL DE INSCRIÇÃO PARA O PROJETO CASA SAÚDE

O Município de Araruama, através da Secretaria Municipal de Saúde, faz saber aos interessados que, nos termos da Lei Municipal nº. 2.448 de 30 de dezembro de 2019 e do Decreto nº 006 de 06 de janeiro de 2020 e demais instrumentos legais, mediante as condições estabelecidas neste Edital, torna público a realização de **INSCRIÇÃO PARA O PROJETO CASA SAÚDE**, transformando a casa de Enfermeiras de nível superior e portadores da carteira do Conselho Regional de Enfermagem, em núcleos de atendimento de saúde básica, com diferencial do atendimento domiciliar, com a Enfermeira levando atendimento de casa em casa, nos seguintes termos:

I - DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1 Todas as informações referentes ao presente Edital de Inscrição estarão disponíveis no site da Prefeitura Municipal de Araruama, (www.araruama.rj.gov.br), sendo de inteira responsabilidade da candidata acompanhar a divulgação de todos os atos, editais e comunicados referentes a inscrição no projeto. Além de ser responsabilidade da candidata fornecer telefone de contato e e-mail atualizado.

1.2 A inscrição da candidata implicará na aceitação das normas deste Edital e também estará vinculado às legislações que regem o projeto, como também dos comunicados e outros informativos a serem eventualmente divulgados, estando a candidata ciente de que todas as exigências deverão ser cumpridas, responsabilizando-se pela veracidade das informações prestadas.

II - DA INSCRIÇÃO

2 - CONDIÇÕES:

2.1. Para concorrer, as Enfermeiras interessadas em participar do projeto, deverão apresentar os seguintes pré-requisitos:

- a) Diploma ou certificado de conclusão no curso superior em Enfermagem, comprovando sua condição profissional.
- b) COREN
- c) Documento de Identidade
- d) CPF
- e) Certidão criminal (nada consta)

2.2 Em relação ao imóvel da candidata, deverá ser observado, cumulativamente com os requisitos do item 2.1, os seguintes pré-requisitos:

- a) Escritura de compra e venda e/ou certidão de posse, ou documento similar.
- b) Contrato de locação do imóvel em nome da profissional, em caso de ser inquilina, atestando que a mesma reside no imóvel.
- c) Espaço físico adequado para implantação da CASA SAÚDE.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.3 Somente poderão concorrer ao presente projeto, profissionais residentes nos Bairros:

- a) Havai
- b) XV de Novembro
- c) XV de Novembro/Próximo ao Campo
- d) Praça da Bandeira
- e) Outeiro
- f) Morro Moreno
- g) Rio do Limão/Próximo ao Campo
- h) Vila Capri
- i) Coqueiral
- j) Parati
- k) Parque Hotel
- l) Vila Canaã
- m) Macabu/Banqueiros
- n) Santana
- o) Monteiros

3- DA FORMA DE INSCRIÇÃO

3.1 As inscrições serão gratuitas e deverão ser feitas através do e-mail **projetcasasaude.pma@gmail.com**, devendo no “assunto” do e-mail constar o nome da candidata e o bairro onde se localiza o imóvel, no período de **17/02/2021 a 26/02/2021**.

- a) É necessário preenchimento e assinatura da Ficha de Inscrição, conforme modelo constante no Anexo I deste Edital, disponível para impressão no site (www.araruama.rj.gov.br), pela própria candidata ou por procurador, com instrumento de mandato particular, com firma reconhecida, acompanhada de cópia legível de documento de identidade do seu procurador, sendo a candidata totalmente responsável pelas informações prestadas, devendo arcar com as consequências de eventuais erros de seu representante no preenchimento do formulário.
- b) Após o preenchimento e assinatura da Ficha de Inscrição, a candidata ou seu procurador deverá anexar, no e-mail (**projetcasasaude.pma@gmail.com**) os documentos descritos nas alíneas dos itens 2.1 e 2.2 deste Edital.
- c) A inscrição será feita em etapa única e preclusiva, não havendo segunda oportunidade para entrega de documentos ou correção de dados, sendo o envio do e-mail, o seu comprovante de inscrição.
- d) As candidatas que prestarem qualquer declaração falsa ou inexata no ato da inscrição, ou caso não possam satisfazer a todas as condições enumeradas neste Edital, terão a inscrição cancelada e anulado todos os atos dela decorrentes.
- e) Toda documentação enviada na inscrição por e-mail, deverá ser apresentada **original** no ato de sua contratação, caso a candidata seja classificada e convocada para contratação do projeto.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

f) Caso a candidata não apresente a documentação **original** no ato da convocação para contratação, a mesma será considerada **INAPTA e desclassificada** do Projeto Casa Saúde.

4-DO RESULTADO

4.1 Os resultados serão divulgados, na imprensa Oficial da Prefeitura Municipal de Araruama, e no site oficial – (www.araruama.rj.gov.br) e os responsáveis da Secretaria de Saúde entrarão em contato para agendar a avaliação documental e a vistoria do imóvel.

4.2 Após inscrição, e devida avaliação documental tanto da Enfermeira quanto do imóvel, o imóvel será vistoriado por técnicos especializados da Secretaria Municipal de Saúde e da Secretaria Municipal de Obras e Serviços Públicos, que emitirão certificado de vistoria, atestando a aprovação ou não do mesmo para atendimento do projeto.

5-DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

5.1 Os documentos ilegíveis serão rejeitados no ato da inscrição.

5.2 A candidata que não fornecer telefone de contato apto para receber chamadas poderá ser rejeitado e perderá a chance de participar do projeto.

Araruama, 12 de fevereiro de 2021.

Ana Paula Bragança Corrêa
Secretária Municipal de Saúde
Matrícula nº 11475



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO I

Ficha de Inscrição para o Projeto Casa Saúde

Bairro Pretendido				Foto 3x4
Nome:		Nacionalidade		
Endereço:		Nº.		
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:	
Tel Residencial:	Tel Recado/Nome:		Celular:	
Endereço Eletrônico (e-mail):				
Data de Nascimento:		Sexo:	Estado Civil:	
RG Nº.	Órg. Exp.	Estado:	Expedição:	CPF Nº:
COREN nº				

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Relação das Cópias de Documentos enviados no e-mail

Descrição

RG:

CPF:

Diploma de Graduação em Enfermagem:

Carteira do COREN:

Certidão Criminal:

Escritura de Compra e Venda e/ou certidão de posse do imóvel:

Contrato de locação do imóvel em nome da profissional:

Procuração (caso necessário para a inscrição)

RG do Procurador

Araruama, ____ de _____ de 2021.

Ass.