



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO DE CIRURGIÃO-DENTISTA FORMADOS NA FACULDADE DE CIÊNCIAS ODONTOLÓGICAS DE MONTES CLAROS-MG

O presidente da INSTITUTO SUPERIOR EM CIÊNCIAS DA SAÚDE de Montes Claros/MG no uso de suas atribuições, torna pública a abertura de Processo Seletivo Simplificado para contratação de cirurgiões-dentistas formados pela referida faculdade, que objetivam exercer a profissão, cumprindo todo o código de ética, na clínica odontológica da unidade II, localizada na avenida José Correia Machado.

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

1.1 DA IDENTIFICAÇÃO DA VAGA:

1.1.1 Quadro de vagas

Identificação da vaga	Área	Jornada de trabalho	Turno de trabalho	Número de vagas
1	Cirurgia	16h/semanais	<ul style="list-style-type: none"> • Segunda: Noturno • Terça e quarta: Vespertino • Quinta: Noturno 	1
2	Dentística	16h/semanais	<ul style="list-style-type: none"> • Segunda: Noturno • Terça e quarta: Vespertino • Quinta: Noturno 	1
3	Endodontia	16h/semanais	<ul style="list-style-type: none"> • Segunda: Noturno • Terça e quarta: Vespertino • Quinta: Noturno 	1
4	Prótese	16h/semanais	<ul style="list-style-type: none"> • Segunda: Noturno • Terça e quarta: Vespertino • Quinta: Noturno 	1

1.2 DA FORMA DE REALIZAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO:

1.2.1 O presente processo seletivo simplificado será realizado através de prova de entrevista oral, valor de 50 pontos e análise de Currículo Lattes, observando-se a aplicação do Anexo I (Ficha de avaliação da prova de títulos com pontuação por itens), em caráter apenas classificatório, no valor de 50 pontos, até o limite de 03 (três) vezes o número de vagas ofertadas.

2. DAS CONDIÇÕES PARA A INSCRIÇÃO

2.1 Ter concluído a graduação na Faculdade de Ciências Odontológicas-FCO, Montes Claros/MG

2.2 Ter registro no Conselho Regional de Odontologia e está em dia com as responsabilidades civis, na data de início das atividades laborais, 02/07/2024.

2.3 Ter disponibilidade para trabalhar a carga horaria descrita no quadro 01.

2.4 Ter sido aprovado no referido processo seletivo.

2.5 ter realizado a inscrição conforme o Requerimento (pagina 05).

3. DAS INSCRIÇÕES

3.1 A inscrição do candidato neste processo seletivo simplificado implicará o conhecimento e a tácita aceitação das normas e condições estabelecidas neste Edital e nas Resoluções e Normas do Instituto Superior em Ciências da Saúde e da clinica odontológica PROFISSIONAL, em relação às quais não poderá alegar desconhecimento.

3.2 Ao efetuar sua inscrição no processo seletivo, o candidato autoriza o Instituto Superior em Ciências da Saúde e da clinica odontológica PROFISSIONAL a dispor de seus dados pessoais sensíveis para finalidade específica, em conformidade com a Lei Federal nº 13.709/2018– Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), e suas alterações.

3.3 A inscrição deverá ser realizada:

I. Gratuita e de forma online, pelo site www.nossafco.com.br com o envio do requerimento de inscrição - Anexo I, cópia do currículo Lattes juntamente com toda a documentação comprobatória dos itens a serem avaliados constantes no Anexo I (Ficha de avaliação da prova de títulos com pontuação por itens) e enviada para o e-mail fiscal@nossafco.com.br

II. Não haverá inscrição presencial ou entrega de requerimento e/ou documentos.

3.3.1 O Instituto de Ciências da Saúde e da clinica odontológica PROFISSIONAL não se responsabilizará por qualquer problema na inscrição via internet, motivado por falhas de comunicação, falta de energia elétrica, congestionamento das linhas de comunicação ou por outros fatores de ordem técnica que impossibilitem a conexão ou a transferência de dados

3.4 O candidato poderá se inscrever em mais de uma vaga, dentre as descritas no Quadro de Vagas deste Edital, ressaltando-se que para o ato de convocação só será contratado para uma vaga, não podendo acumular cargos.

3.5 Não serão aceitas inscrições fora do prazo e realizadas por qualquer outro meio que não o estabelecido neste Edital.

3.6 Não será admitida o envio ou juntada de quaisquer documentos após o término dos prazos estabelecidos no Edital.

3.7 As informações prestadas no requerimento de inscrição são de inteira responsabilidade do candidato, eximindo-se o Instituto Superior de Ciências da Saúde e da clínica odontológica PROFISSIONAL de quaisquer atos ou fatos decorrentes de informação ou opção incorretas referente a(s) vaga(s) pretendida(s) pelo candidato.

3.8 Para efeito de inscrição, serão considerados documentos de identificação oficial.

3.9 Os arquivos dos documentos pessoais, diplomas, certificados, atestados e demais documentos que tenham informações no verso, deverão ser reproduzidos conforme o original.

3.10 Cópias de Declarações e documentos falsos ou inexatos, disponibilizados para fins de inscrição e análise do Currículo Lattes, implicarão o cancelamento da inscrição e a anulação de todos os atos dela decorrentes, em qualquer época, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, sendo assegurado ao candidato o direito de recurso.

4. DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

4.1 O Processo Seletivo Simplificado, regido por este Edital, consistirá de análise do currículo, em caráter apenas classificatório, até o limite de 03 (três) vezes o número de vagas ofertadas, observado a aplicação do Anexo I (ficha de avaliação da prova de títulos com pontuação por itens), esse anexo deverá ser devidamente preenchido e encaminhado junto com o requerimento de inscrição. O processo seletivo simplificado constará também de entrevista com o docente convidado da área, com caráter classificatório, completando o valor de 100 pontos distribuídos em todo o processo.

4.2 Os documentos que não preencherem devidamente as exigências de comprovação contidas neste Edital não serão considerados.

4.3 Comprovada, em qualquer tempo, irregularidade ou ilegalidade na obtenção dos títulos e experiência acadêmicas apresentados, o candidato terá anulada a respectiva pontuação e, comprovada a culpa, o candidato será excluído deste Processo Seletivo, sem prejuízo das medidas penais cabíveis.

4.4 Caso o candidato tenha concluído a Monitorias, Ligas, publicações, iniciação científica e ainda não tenha recebido os certificados, deverá apresentar Declaração, emitida pela secretária da faculdade e assinada pelo professor responsável pela atividade.

4.5 As experiências profissionais em áreas da saúde como ASB, THD, TPD, ENFERMAGEM, entre outros poderão ser comprovadas por meio de documento oficial (como declaração, cópia do contrato de trabalho e carteira de trabalho, etc.), expedido pela empresa em que o candidato prestou o trabalho, devidamente assinado, explicitando o período de tempo efetivamente cumprido e função exercida.

5. DA CLASSIFICAÇÃO

5.1 Os candidatos serão ordenados em lista classificatória decrescente, em função da posição alcançada.

5.2 A classificação será realizada por meio da análise dos critérios constantes no Anexo II (Ficha de avaliação da prova de títulos com pontuação por itens).

6. DO PRAZO DE VALIDADE DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

6.1 Este Processo Seletivo terá validade de 06 meses a contar da data de publicação do Resultado Final, podendo ser prorrogado por mais 06 meses.

7. INFORMAÇÕES SOBRE INÍCIO DO ATENDIMENTO CLINICO

7.1 Os candidatos aprovados devem manter seus endereços, residencial e eletrônico, atualizados para que, sendo convocados, assumam sua função em até 03 (três) dias corridos contados a partir da publicação do Termo de Contratação, sendo considerados desistentes da vaga, caso não assumir neste prazo.

7.2 O candidato selecionado para a convocação deverá ter disponibilidade para assumir suas funções, em consonância com a jornada de trabalho, turno e local de atuação dispostos no Quadro de Vagas.

7.3 Para fins de convocação, o candidato deverá apresentar documentos conforme orientação prévia no setor de recursos humanos do Instituto superior em Ciências da Saúde, no endereço: Av. Waldomiro Marcondes Oliveira, 20 – Ibituruna, no horário de 8:00h as 12:00h e de 13:00 as 17:00h

8. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

8.1 A falsidade de documentos, ainda que verificada após a homologação dos resultados, implicará a eliminação do candidato ou extinção do contrato.

8.1.1 Neste caso, serão declarados nulos, de pleno direito, a inscrição e todos os atos dela decorrentes, sem prejuízo de eventuais sanções de caráter judicial.

Requerimento de Inscrição:

NOME: _____

CPF: _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL COM FOTO: _____

ÓRGÃO EMISSOR: _____

DATA DE EXPEDIÇÃO: _____

FILIAÇÃO: _____

ENDEREÇO: _____ CEP: _____

CIDADE: _____ UF: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

Vem requerer ao ISCS a sua inscrição para o processo seletivo à vaga de cirurgião-dentista na Clínica Odontológica Profissional, na Área de _____

Montes Claros (MG), ____/____/____

Assinatura do Candidato

Anexo I**FICHA DE AVALIAÇÃO DA PROVA DE TÍTULOS COM PONTUAÇÃO POR ITENS**

Nome do Candidato:	
---------------------------	--

Certificados Acadêmicos Obtidos	Pontuação atribuída	Pontuação alcançada
Iniciação Científica	10,0	
Publicações Qualis A Qualis B Qualis C	Qualis A:5,0 Qualis B:2,0 Qualis C:1,0	
Projetos de Extensão	8,0	
Apresentação de Trabalho	8,0	
Monitoria Área inscrita Outra área	8,0 Área inscrita: 5,0 Outra área: 3,0	
Ligas: Area de inscrição Outras áreas	Area de inscrição: 5,0 Outras áreas: 3,0	
Total alcançado:	Máximo de 50 pontos	

Trabalho em área conexa	Pontuação atribuída por ano trabalhado	Pontuação alcançada
TPD	0,3	
ASB	0,2	
THD	0,2	
Tec em enfermagem	0,1	
Tec em radiologia	0,1	
Tec em farmácia	0,1	