

PROCESSO SELETIVO Nº 07/2020, DE 05 DE AGOSTO DE 2020
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

A Associação Hospitalar Moinhos de Vento (AHMV), entidade privada sem fins lucrativos, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o nº. 92.685.833-/0001-51, com sede a Rua Ramiro Barcelos, 910 – Floresta– CEP: 90.035-001 – Porto Alegre/RS, torna público, para o conhecimento dos interessados, que estão abertas as inscrições do **processo seletivo para prestação de serviço**, tendo como objetivo a contratação de pessoa física ou jurídica para prestação de serviços nas necessidades e atividades dos Projetos vinculadas ao Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do SUS - PROADI-SUS, desenvolvidos em parceria entre a AHMV e o Ministério da Saúde.

Abaixo, segue as especificações:

1. DESCRIÇÃO DA VAGA E DOS SERVIÇOS

PROJETO	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	NÚMERO DE VAGAS	SELECIONADOS PARA 2ª ETAPA
“ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO SOBRE A PREVALÊNCIA NACIONAL DE AGENTES RESPIRATÓRIOS EM CRIANÇAS” Nº NUP: 25000.183521/2018-51	Realizar atividades de consultoria estatística para o Projeto.	01 vaga + Cadastro reserva	10 Selecionados

2. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

- 2.1. Ter nacionalidade brasileira ou estrangeira na forma da legislação federal;
- 2.2. Ter graduação em escola brasileira ou, se diplomado no exterior, ter diploma reconhecido pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC);
- 2.3. Ter idade mínima de dezoito anos completos;
- 2.4. Estar em dia com as obrigações eleitorais e militares;
- 2.5. Atender os requisitos e serviços solicitados neste processo.

3. DOS PRÉ-REQUISITOS

- 3.1. Formação em curso superior em Estatística devidamente registrado, reconhecido pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC);
- 3.2 Disponibilidade para participar de reuniões por web conferência com a equipe do Projeto para esclarecimentos sobre as atividades.

4. DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES
<p>O profissional deverá desenvolver as atividades:</p> <p>1. Qualidade de dados Realizar avaliação da qualidade de dados considerando critérios como correção, precisão, consistência, completude e integração. Esse processo deve abranger desde a identificação de problemas com os dados e sua classificação até a correção dos valores e a posterior monitoração.</p> <p>2. Integração de bases de dados Integrar diferentes bases de dados do projeto.</p> <p>3. Consultoria para análise de dados Realizar consultoria estatística para análise de dados do projeto, que envolvem modelagem, análises descritivas, inferenciais, entre outras.</p> <p>4. Participar de reuniões Participar de reuniões periódicas com a equipe do projeto para alinhar as atividades.</p>

5. CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO

EVENTO	DATA
Inscrições	05/08/2020 a 10/08/2020
Divulgação da lista de inscrições homologadas	12/08/2020
Divulgação dos candidatos selecionados para segunda etapa e divulgação do horário das entrevistas	12/08/2020
Entrevista individual	13/08/2020 a 17/08/2020
Publicação do resultado dos candidatos selecionados	19/08/2020

Período de Recurso	20/08/2020 a 21/08/2020
Resposta de Recurso	25/08/2020
Publicação do resultado final do processo seletivo	25/08/2020

O cronograma poderá sofrer alterações a critério da AHMV.

6. DAS INSCRIÇÕES

6.1. Antes de efetuar a inscrição, o candidato deverá conhecer este documento de seleção e certificar-se de que preenche todos os pré-requisitos e concorda com os termos exigidos para a participação neste processo seletivo;

6.2. As inscrições para o processo seletivo de que trata o presente, deverão ser efetuadas no período previsto no Cronograma;

6.3. O formulário de inscrição está disponível no link <http://iep.hospitalmoinhos.org.br/noticias> ou no Anexo I deste documento.

6.4. Enviar o formulário de inscrição preenchido, o plano de trabalho conforme item 6.5 e a documentação solicitada no item 6.6 para o e-mail: **edital.gsi@hmv.org.br**.

6.5 O plano de trabalho deve conter as seções e os tópicos conforme descrito no quadro abaixo:

SEÇÃO	TÓPICO	CONTEÚDO ESPERADO
1	Sobre o candidato	Breve descrição do profissional que está se candidatando.
2	Experiência	Breve descrição da experiência profissional nas atividades listadas no tópico 5 deste edital.
3	Metodologia	Descrição breve de ferramentas utilizadas para desenvolver as atividades descritas no item 4.
4	Proposta de valor do serviço	Na proposta deve constar a quantidade de horas e valor da hora referente a prestação do serviço, bem como o valor total.
5	Informações adicionais (opcional)	Incluir qualquer informação que julgar relevante e que não se encaixe nos tópicos anteriores.

6.6 Serão consideradas válidas as inscrições dos candidatos que enviarem o formulário de inscrição juntamente com os seguintes comprovantes:

6.6.1 Cópia do currículo Lattes atualizado;

6.6.2 Cópia simples do diploma de Graduação (frente e verso);

6.6.3 Plano de trabalho.

7. DO PROCESSO SELETIVO

- 7.1. A seleção compreenderá duas etapas, sendo a primeira por meio de análise de currículo e a segunda, por meio de entrevista, sob a coordenação da liderança do projeto;
- 7.2. Participarão da primeira etapa do processo todos os candidatos que atenderem os pré-requisitos, entregarem o formulário de inscrição e a documentação solicitada no período previsto no cronograma;
- 7.3. Participarão da segunda etapa (entrevista), os candidatos que forem selecionados, observando o número previsto no quadro do item 1;
 - 7.3.1. Há possibilidade de realização de entrevista virtual (por Google Meet, Webex ou Hangout) para os que não residirem em Porto Alegre. Esta modalidade de entrevista poderá ser gravada.
- 7.4. A não apresentação de documentos ou não realização de qualquer uma das etapas ocasionará a eliminação do candidato.
- 7.5. As propostas de valor serão avaliadas e poderão ser negociadas. Após análise e negociação das propostas pela AHMV, o prestador de serviço selecionado será o que, a partir da avaliação da equipe da AHMV, atender os critérios gerais de avaliação e seleção conforme o item 8, bem como a proposta de menor custo para o serviço solicitado neste documento.

8. DOS CRITÉRIOS GERAIS DE AVALIAÇÃO E SELEÇÃO

- 8.1. A seleção dos candidatos será pela soma da pontuação dos resultados, de acordo com os pesos especificados no quadro a seguir:

PESOS DOS INSTRUMENTOS DO PROCESSO SELETIVO	
Instrumentos de Seleção	Peso
1ª Etapa:	
Currículo	6
2ª Etapa:	
Entrevista	4
Total	10

8.2. A análise curricular será realizada de acordo com os seguintes parâmetros:

Avaliação do Currículo – 6 pontos		
TÓPICOS CURRÍCULO		PONTUAÇÃO MÁXIMA
Formação		Até 2,5 pontos
- Doutorado	1,5 ponto por título	1,5
- Mestrado	1,0 ponto por título	1,0
Conhecimentos Específicos		Até 1,5 pontos
- Especialização em estatística	0,4 ponto por título	1,0
- Especialização em estatística aplicada à saúde	0,6 ponto por título	1,0
- Cursos de capacitação em estatística	0,10 ponto para cada 30h	1,0
- Cursos de capacitação em estatística aplicada à saúde	0,3 ponto para cada 30h	1,5
Experiência Profissional		Até 2,0 pontos
- Experiência em estatística aplicada à saúde	0,5 ponto por ano	2,0
PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL		6,0

8.3. A avaliação da entrevista será realizada de acordo com os seguintes parâmetros:

Avaliação da Entrevista	
TÓPICOS ENTREVISTA	PONTUAÇÃO MÁXIMA
- Relato da trajetória e experiência profissional do candidato- até 1,0 pontos - Fluência verbal e capacidade de organização e coerência de ideias- até 1 ponto. - Avaliação do plano de trabalho – até 2,0 pontos.	4 pontos

9. DOS RECURSOS

9.1. Do resultado do processo seletivo, cabe recurso de revisão, sendo o prazo para interposição de recursos de até 2 (dois) dias úteis após a divulgação do resultado.

9.2. O recurso deve seguir o modelo de arquivo conforme o Anexo IV e ser enviado por e-mail eletrônico edital.gsi@hmv.org.br, de acordo com as datas previstas no cronograma.

9.3. Serão indeferidos os recursos que não observarem a forma e o prazo previsto neste processo

seletivo.

9.4. As respostas dos recursos serão enviadas conforme a data prevista no cronograma.

10. DA DIVULGAÇÃO

10.1. A divulgação deste processo seletivo e as divulgações complementares referentes a datas, horários e locais de realização de etapas do processo seletivo, bem como informativos e avisos serão realizadas pela Internet, no endereço eletrônico <http://iep.hospitalmoinhos.org.br/noticias>.

11. DO RESULTADO FINAL DO PROCESSO SELETIVO

O resultado dos candidatos selecionados será publicado conforme cronograma, no endereço eletrônico <http://iep.hospitalmoinhos.org.br/noticias>.

11.1. No caso de empate nas etapas um e dois do processo serão utilizados como critério de desempate nesta ordem:

- 11.1.1. Maior nota obtida no currículo;
- 11.1.2. Maior nota obtida na entrevista;
- 11.1.3. Maior tempo de experiência profissional.

12. DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS E CONDIÇÕES PARA CONTRATAÇÃO

12.1. São condições para a contratação:

- 12.1.1. O candidato selecionado de acordo com os critérios estabelecidos neste processo.
- 12.1.2. Apresentar a documentação completa, devidamente relacionada nos itens 11.2 e 11.3, de acordo com a forma de contratação da prestação de serviço escolhida pelo candidato.

12.2. Os documentos obrigatórios (cópias) para contratação **Pessoa Física** são:

- a. RG e CPF;
- b. Currículo;
- c. Diploma de Graduação (frente e verso);
- d. Diploma de Maior Titulação (frente e verso);
- e. Comprovante de residência atual;
- f. Dados Bancários (extrato, cheque, cartão ou outros);
- g. Registro no Conselho Profissional;
- h. Pagamento do Conselho Profissional;
- i. Certificado ou Declaração de Regularidade no Conselho Profissional;
- j. Inscrição do PIS ou NIT;

- k. Preencher o formulário de cadastro Pessoa Física conforme Anexo II.

12.3. Os documentos obrigatórios para contratação **Pessoa Jurídica** são:

- a. Documentos Constitutivos (Estatuto Social ou Contrato Social e respectivas alterações, devidamente registrados);
- b. Cartão CNPJ;
- c. Comprovante de Inscrição Estadual/Municipal;
- d. Alvará de localização e/ou funcionamento (emitido pela prefeitura);
- e. Certidão negativa de débitos federal, estadual e municipal;
- f. Cópia dos documentos do representante legal RG e CPF;
- g. Dados bancários (cópia de extrato, cópia do talão de cheques, cartão ou outros);
- h. Certidão de Regularidade do Conselho Profissional;
- i. Preencher o formulário de cadastro Pessoa Jurídica conforme Anexo III.

13. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1. O Cronograma para a realização do processo seletivo poderá ser alterado pela AHMV a qualquer momento, desde que seja divulgado da mesma forma como se deu o texto original;

13.2. É vetada a participação de funcionários da AHMV no processo seletivo e funcionários públicos com dedicação exclusiva;

13.3. Será excluído do processo seletivo o candidato que:

13.3.1. Prestar, em qualquer documento, declaração falsa ou inexata, sendo que a inexatidão das informações, a irregularidade dos documentos ou a não comprovação dos mesmos, no prazo solicitado pela AHMV, ainda que verificadas posteriormente, eliminarão o candidato do processo seletivo, anulando-se todos os atos decorrentes de sua inscrição;

13.3.2. Utilizar-se de quaisquer recursos ilícitos ou fraudulentos em qualquer etapa;

13.3.3. Faltar a qualquer uma das fases de seleção, quando convocado pela AHMV.

14. DO PRAZO DE VALIDADE DO PROCESSO SELETIVO

14.1. O processo seletivo terá validade de um (1) ano a contar da data da publicação e homologação dos mesmos, prorrogável, uma vez, por igual período, a critério da AHMV.

Porto Alegre, 05 de agosto de 2020.

Luis Eduardo Ramos Mariath
Gerência de Responsabilidade Social

Anexo I

Formulário de Inscrição

Processo Seletivo Nº 07/2020

DADOS PESSOAIS:

Nome:		
Data de Nascimento:	RG:	CPF:
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	
CEP:	Estado:	
Telefone:	Celular:	
E-mail:		

DOCUMENTOS NECESSÁRIO

- Cópia do currículo Lattes atualizado;
- Cópia simples do diploma de Graduação (frente e verso);
- Plano de trabalho.

FORMA DE CONTRATAÇÃO PREFERIDA – Selecione a forma de contratação preferida:

<input type="checkbox"/> <i>Pessoa Física</i>	<input type="checkbox"/> <i>Pessoa Jurídica</i>
---	---

Anexo II

Formulário Cadastro de Autônomo

DADOS PESSOAIS:

Nome:	
Data de Nascimento:	RG:
CPF:	PIS:
Endereço:	
Bairro:	Cidade:
CEP:	Estado:
Telefone:	Celular:
E-mail:	

FORMAÇÃO ACADÊMICA:

Graduação:	Ano de Conclusão:
Instituição:	
Maior Titulação	Ano de Conclusão:
Instituição:	

ATIVIDADE PROFISSIONAL:

Instituição:	
Função:	Setor:

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA CADASTRO (apresentação de cópia dos documentos)

<input type="checkbox"/> Comprovante de endereço	<input type="checkbox"/> Registro no Conselho Profissional
<input type="checkbox"/> CPF e RG	<input type="checkbox"/> Certidão Regularidade do Conselho
<input type="checkbox"/> Inscrição no ISS (Prefeitura POA)	<input type="checkbox"/> Comprovante de INSS do último mês
<input type="checkbox"/> Sem inscrição no ISS (Prefeitura POA)	<input type="checkbox"/> Diploma Graduação (frente e verso)
<input type="checkbox"/> Inscrição do PIS ou NIT	<input type="checkbox"/> Diploma Maior Titulação (frente e verso)
<input type="checkbox"/> Dados bancários (cheque, cabeçalho do extrato...)	<input type="checkbox"/> Centro de Custo: _____

Anexo III

Formulário de Cadastro Pessoa Jurídica

PESSOA JURÍDICA

EMPRESA

Razão social: _____

Endereço fiscal: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ CEP: _____

CNPJ/MF: _____ Inscrição Municipal: _____

Inscrição Estadual: _____ Celular empresarial: _____

Telefone: _____ FAX: _____

E-mail: _____

ENQUADRAMENTO FISCAL

Optante Simples Nacional: () Sim ou () Não

Sociedade de profissionais: () Sim ou () Não

Possui inscrição no CPOM: () Sim ou () Não

DADOS BANCÁRIOS DA PESSOA JURÍDICA

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

✓ Comprovação bancária (Caso houver alterações de dados bancários, o mesmo deverá ser formalizado em documento hábil assinado pelo responsável da empresa).

Declaro como sendo de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações contidas neste documento e sempre que houver alterações formalizar em documento hábil.

Assinatura do responsável / Data

Anexo IV

Formulário de Recurso

PROCESSO SELETIVO 07/2020

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Nome Completo:
Número do Documento de Identidade:
Endereço Completo:
Telefones:
E-mail:

Questionamento:

_____, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do(a) Candidato(a)

O recurso deverá ser assinado e escaneado em resolução adequada para leitura digital. Será aceito somente recurso enviado para o e-mail: edital.gsi@hmv.org.br até a data final do prazo estipulado no cronograma do processo seletivo, e necessário que contenha todos os campos preenchidos de forma adequada.