



**Prefeitura de Itapoá**  
**Secretaria de Saúde**

**PROCESSO DE TRANSFERÊNCIA – EDITAL Nº 026/2023**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**A Comissão de Processo de Transferência**, no uso de suas atribuições legais e considerando o disposto na seção IX em seu artigo 26, § 1º da Lei Municipal nº 044 de 12 de setembro de 2014 e suas alterações, torna público, pelo presente Edital as normas e procedimentos que nortearão o **Processo de Transferência de Servidor Público Municipal de sua Lotação para outra de Vagas Excedentes** da Secretaria Municipal de Saúde de Itapoá/SC.

**1. DAS INSCRIÇÕES**

1.1. As inscrições para remoção estarão abertas conforme especificado abaixo:

Datas: **15 e 16 de Junho de 2023.**

Local: **Somente via processo digital através do link: <https://itapoa.atende.net/?pg=autoatendimento>,**

1.2. **Caso não tenha cadastro** clique em: ainda não possuo acesso, **realiza seu cadastro e após 24h** estará liberado. Essa **solicitação de cadastro** poderá ser realizada antes do período de inscrição. Caso já possui cadastro entra no site, clique em emissão de processo digital, abrirá a próxima tela: clique na aba assunto e selecione Secretaria de Saúde, subassunto **EDITAL DE TRANSFERÊNCIA 026/2023**, em seguida anexe os documentos solicitados no edital: **ESTÁ PRONTO**, é só enviar.

## 2. DOS DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO

### 2.1. Documentos Obrigatórios:

- |  |
|--|
| a. Requerimento, conforme anexo II, devidamente preenchido e assinado;   |
| b. Cópia dos Certificados de Habilitação na área de atuação: Graduação, Pós-Graduação Latu Sensu, Mestrado Stricto Sensu, Doutorado Stricto Sensu. |
| c. Certidão de tempo de Serviço Público Municipal no município de Itapoá em dias e no cargo, fornecida pelo Departamento de Recursos Humanos.      |

## 3. DO QUADRO DE VAGAS

**3.1** Conforme **quadro de vagas em anexo I**. O Servidor Público Municipal que não se manifestar no período determinado para a escolha da vaga do processo de remoção perderá o direito sobre a escolha;

## 4. DA CLASSIFICAÇÃO

Os requerimentos dos profissionais efetivos da saúde, interessados na remoção serão analisados e atendidos de acordo com os critérios da Lei 044/2014, alterada pela Lei 077/2019, como segue abaixo:

- I – maior habilitação na área de atuação: Graduação, Pós-Graduação Latu Sensu, Mestrado Stricto Sensu, Doutorado Stricto Sensu.
- II – maior tempo de Serviço Público Municipal no município de Itapoá em dias e no cargo;
- III – sorteio com a presença dos candidatos inscritos na vaga.



## **5. DA DIVULGAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO**

**5.1** A listagem classificatória será publicada no site da Prefeitura no endereço eletrônico [www.itapoa.sc.gov.br](http://www.itapoa.sc.gov.br), no link Editais – Editais 2023 – Secretaria de Saúde, no dia **19 de Junho de 2023**.

**5.2.** A interposição de recursos poderá ser feita via processo digital através do link: <https://itapoa.atende.net/?pg=autoatendimento> no dia **20 de Junho de 2023**.

**5.3.** A reconsideração somente será analisada com base na documentação apresentada na data da inscrição, não sendo aceita a inclusão de nova documentação;

**5.4.** No dia **21 de Junho de 2023**, será publicada a classificação final com as reconsiderações, se houverem.

**5.5** Após a Classificação Final, o profissional da saúde classificado será comunicado da data da transferência;

## **6. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS**

**6.1** O (a) Requerente deverá revisar o requerimento de remoção e verificar a exatidão das informações nele contidas, tornando-se após a assinatura, responsável pela mesma.





**Prefeitura de Itapoá**  
**Secretaria de Saúde**

**6.2** Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Processos de Transferências.

**6.3** Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

Itapoá, 12 de Junho de 2023.

**Rochele Antoni Paese**  
**Presidente**

**Marciane Rech Zagonel**  
**Secretária**

**Celia Maria Reinert**  
**Membro**

**Noeli Schwetler Saidel**  
**Membro**

**ANEXO I**

**QUADRO DE VAGAS PARA TRANSFERÊNCIA**

<b>CARGO</b>	<b>VAGAS</b>	<b>C.H.</b>	<b>LOCAL</b>
Enfermeiro	01	40h	UBS Samambaial
Técnico de Enfermagem	01	40h	UBS Pontal do Norte
Técnico de Enfermagem	01	40h	UBS Barra do Saí



**Prefeitura de Itapoá**  
**Secretaria de Saúde**

**ANEXO II**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPOÁ / SC**  
**EDITAL 026/2023**

Eu, \_\_\_\_\_  
Matrícula \_\_\_\_\_, em exercício no (a) \_\_\_\_\_,  
no cargo de: \_\_\_\_\_ com carga horária de \_\_\_\_\_ horas  
semanais, venho por meio deste,

**REQUERER,**

A Transferência de Lotação para a vaga de  
\_\_\_\_\_, no (a)  
\_\_\_\_\_, com carga horária de 40 horas semanais,  
conforme **Edital de Processo de Transferência nº 026/2023 de 12 de junho de 2023.**

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Itapoá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.