



# MUNICÍPIO DE ALTEROSA - MG

**PREFEITURA** - PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310

TEL: (35) 3294-1010/ 3294-1480 - CNPJ: 18.243.238/0001-03

## TERMO DE RETIFICAÇÃO 01

### PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL N° 05/2017

O Prefeito Municipal de Alterosa, Estado de Minas Gerais, no uso de suas atribuições legais, RESOLVE:

Art. 1 - Acrescentar as Funções de Médico Cardiologista e Médico Ginecologista no Edital de nº 05/2017, passando a vigorar o texto do item 5 conforme descrito abaixo:

#### 5. DO PROCESSO DE SELEÇÃO

5.1 – O processo de seleção para contratação temporária dos candidatos que preiteiam vagas conforme descrito no Anexo I, deste Edital, será realizado na forma de seleção e obedecerá aos seguintes critérios:

<b>FUNÇÃO: AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL</b>	
<b>FORMA DE SELEÇÃO: Prova Teórica</b> 30 questões de múltipla escolha com 4 alternativas cada.	<b>PONTUAÇÃO: 45 Pontos</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>05 questões de português – 1 ponto cada</li><li>05 questões de Leis do SUS - 1 ponto cada</li><li>05 questões de conhecimento gerais - 1 ponto cada</li><li>15 questões de conhecimento específico - 2 pontos cada</li></ol>	
<b>CONTEÚDO PROGRAMÁTICO: Prova Teórica</b> <ol style="list-style-type: none"><li><b>Língua Portuguesa:</b> Ortografia e acentuação gráfica, classe de palavras, uso da crase; termos da oração, regência verbal, concordância verbal e nominal, emprego dos sinais de pontuação, sinônimos e antônimos; sufixos e prefixos; concordância verbal, pontuação; classe gramatical (singular e plural). Será classificado o candidato que obtiver, no mínimo, 50% (cinquenta por cento) dos pontos.</li><li><b>SUS:</b> Leis que regem do Sistema Único de Saúde</li><li><b>Conhecimentos Gerais:</b> Leis Municipais e questões sobre atualidade.</li><li><b>Conhecimentos Específicos:</b> Antissepsia e assepsia no consultório odontológico; esterilização e desinfecção no consultório odontológico; produtos para antissepsia e assepsia; biossegurança; Materiais, Equipamentos e Instrumental Odontológico: principais materiais e instrumentais odontológicos e sua utilização; controle de estoque e abastecimento do ambulatório; lubrificação do equipamento; cuidados e descartes com substâncias tóxicas; Técnicas Auxiliares de Odontologia: técnicas de trabalho modular 4 a 6 mãos; técnicas de manipulação de instrumentais odontológicos; preparo de amálgama e resina composta; preparo de bandejas clínicas e cirúrgicas; procedimentos para revelação e arquivamento de radiografias; preenchimento de fichas clínicas/nomenclatura dos dentes e superfícies dentárias; preparo do paciente para a consulta; afiação de instrumental periodontal; - Educação em Saúde Bucal: orientações sobre dieta e higiene bucal, produtos para higiene bucal, produtos fluoretados; orientações pré e pós-operatórias; Noções de dentística, radiologia, cirurgia, endodontia, recepção, instrumentação e administração; Ética profissional - princípios básicos de ética e relações humanas; Conhecimento do funcionamento e</li></ol>	



# MUNICÍPIO DE ALTEROSA - MG

**PREFEITURA** - PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310

TEL: (35) 3294-1010/ 3294-1480 - CNPJ: 18.243.238/0001-03

manutenção do equipamento odontológico. Sistema Único de Saúde. (Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências; Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências;)

Lei 11.889, de 24 de dezembro de 2008, regulamenta o exercício das profissões de Técnico em Saúde Bucal – TSB e de Auxiliar em Saúde Bucal – ASB.

## **BIBLIOGRAFIA SUGERIDA:**

1. **Língua Portuguesa:** Gramática de Língua Portuguesa
2. **SUS:** Lei 8.080 de 19/09/1990; Lei 8.112 de 11/12/1990
3. **Conhecimentos Gerais:** Noções básicas de Estatuto – Lei Complementar 53/2012 e Lei Orgânica do Município, disponível em [www.cmalterosa.mg.gov.br](http://www.cmalterosa.mg.gov.br) e site sobre atualidades.
4. **Conhecimentos Específicos:**
  1. GALAN, João Júnior - Materiais Dentários, O Essencial para o Estudante e o Clínico- Ed. Santos;
  02. RIBEIRO, Antônio Inácio - Atendente de Consultório Dentário, Ed. Maio 2001.
  03. MINISTÉRIO DA SAÚDE - Secretaria de Assistência à Saúde, Controle de Infecções e a Prática Odontológica em tempos de AIDS.
  04. MUNICIPALIZAÇÃO DA SAÚDE - Secretaria da Saúde e do Meio Ambiente- Lei. 8.080/90 e Lei 8.142/90
  05. KRASSE, Bo, Risco de Cárie - Um guia prático para avaliação e controle. Ed. Quintessence Ltda
  06. BUISCHI, I. P. Promoção de Saúde Bucal na Clínica Odontológica. Ed. Artes Médicas – São Paulo, 2000.
  07. GUANDALINI, Sérgio Luiz- Biosegurança em Odontologia, Odontex, Curitiba 1999.
  08. FIGLIOLI, Maria Devanir – Treinamento de Pessoal Auxiliar em Odontologia RGO- Porto Alegre.
  09. Fjerskov O. Manji. F. Baleun. V. Florense - Um manual para profissionais da saúde. São Paulo Ed. Santos.
  - 10- PINTO. V. O. Saúde bucal coletiva. São Paulo 2002.
  - 11- BRASIL. [http://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/politica\\_nacional\\_brasil\\_sorridente.pdf](http://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nacional_brasil_sorridente.pdf) , Acesso em: 24/02/2012.
  - 12- BRASIL. [http://portal.sau.gov.br/portal/sau/area.cfm?id\\_area=1474](http://portal.sau.gov.br/portal/sau/area.cfm?id_area=1474), Acesso em: 24/02/2012.
  - 13- Lei nº 11.889, de 24 de dezembro de 2008 - Regulamenta o exercício das profissões de Técnico em Saúde Bucal - TSB e Auxiliar de Saúde Bucal - ASB. [http://www.crors.org.br/detalhe.php?t=legislacao/lista\\_legislacao.php](http://www.crors.org.br/detalhe.php?t=legislacao/lista_legislacao.php)
  - 14- Ministério de Saúde. Cadernos de Atenção Básica. nº 17 - Saúde Bucal <[http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/cadernos\\_ab/abcad17.pdf](http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/cadernos_ab/abcad17.pdf)>
  - 15- Cadernos de Atenção Básica. nº 24 - Saúde na Escola. <[http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/cadernos\\_ab/abcad24.pdf](http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/cadernos_ab/abcad24.pdf)>
  - 16- Técnico em Higiene Dental e Auxiliar de Consultório Dentário. Perfil de Competências Profissionais. Brasília, 1ª ed. 2004 <[http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/geral/tecnico\\_higiene-dental\\_auxilia-cons\\_dent\\_final.pdf](http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/geral/tecnico_higiene-dental_auxilia-cons_dent_final.pdf)>
  - 17- Guia de recomendações para o uso de fluoretos no Brasil / Departamento de Atenção Básica. Brasília, 2009. <[http://cfo.org.br/wp-content/uploads/2010/02/livro\\_guia\\_fluoretos.pdf](http://cfo.org.br/wp-content/uploads/2010/02/livro_guia_fluoretos.pdf)>
  - 18- Acolhimento nas Práticas de Produção de Saúde. 28 ed. Brasília - DF 2006. <[http://portal.sau.gov.br/portal/arquivos/pdf/APPS\\_PNH.pdf](http://portal.sau.gov.br/portal/arquivos/pdf/APPS_PNH.pdf)>



# MUNICÍPIO DE ALTEROSA - MG

**PREFEITURA** - PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310

TEL: (35) 3294-1010/ 3294-1480 - CNPJ: 18.243.238/0001-03

## FUNÇÕES:

- 1.MÉDICO ESPECIALISTA EM ULTRA-SONOGRAFIA (Ultra-som Obstétrico, Transvaginal, Pélvico e Mama).
- 2.MÉDICO ESPECIALISTA EM ULTRA-SONOGRAFIA (Rins, Vias Urinárias, Músculo Esquelético, Tireóide, Articulações, Musculares e Abdômen).
- 3.MÉDICO ESPECIALISTA EM PSIQUIATRIA
- 4.MÉDICO ESPECIALISTA EM PEDIATRIA
- 5.MÉDICO ESPECIALISTA EM CARDIOLOGISTA
- 6.MÉDICO ESPECIALISTA EM GINECOLOGISTA

## FORMA DE SELEÇÃO:

**Prova de Títulos e Tempo de Serviços na área de atuação**

## PONTUAÇÃO:

**30 Pontos**

CRITÉRIO DE PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO:	
	Pontos	Nº máximo de documentos a ser apresentado
Certificado(os) de curso de Capacitação e ou aperfeiçoamento na área da função, constando carga horária <b>igual ou superior a 40 horas</b> (apresentar documento da instituição emitente)	1 (um ponto)	3
Certificados de participação na área da função, em Congressos, Encontros, Conclaves, Simpósios e Foruns (apresentar documento da instituição emitente)	1 (um ponto)	3
Pós-Graduação <i>Latu Sensu</i> : fotocópia acompanhada do documento original, Certificado de Conclusão de Curso de Especialização ou Aperfeiçoamento na área específica para com a função, (mínimo 360 horas).	2 (dois pontos)	2
Mestrado: fotocópia acompanhada do documento original de título de mestrado ou Diploma de Conclusão de Curso em área específica para com a função.	4 (quatro pontos)	1
Doutorado: fotocópia acompanhada do documento original de título de doutorado ou Diploma de Conclusão de Curso em área específica para com a função.	6 (seis pontos)	1
Documentação que comprove experiência na área de atuação. Contrato de Prestação de Serviço, registro em carteira de trabalho, certidão emitida com Trimble pelo órgão ou instituição com carimbo e assinatura responsável.	1 (ponto) a cada ano de trabalho na área.	10 (ANOS)



# MUNICÍPIO DE ALTEROSA - MG

**PREFEITURA** - PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310

TEL: (35) 3294-1010/ 3294-1480 - CNPJ: 18.243.238/0001-03

Art. 2 – Fica alterado no Edital de nº 05/2017, passando a vigorar o texto dos anexos conforme descrito abaixo:

## ANEXO I – ESPECIFICAÇÕES DAS FUNÇÕES

FUNÇÃO	Nº DE VAGAS	REQUISITOS EXIGIDOS	CARGA HORÁRIA SEMANAL	VENCIMENTO MENSAL
AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	02	Ensino Médio Completo e Curso de Auxiliar em Saúde Bucal com registro no CRO	40 horas	R\$ 937,00
MÉDICO ESPECIALISTA EM ULTRASONOGRAFIA (Ultra-som Obstétrico, Transvaginal, Pélvico e Mama).	01	Curso Superior Completo em Medicina com registro profissional CRM e Especialização em ultrasonografia	80 Exames / Mensais	R\$ 3.766,96
MÉDICO ESPECIALISTA EM ULTRASONOGRAFIA (Rins, Vias Urinárias, Músculo Esquelético, Tireóide, Articulações, Musculares e Abdômen).	01	Curso Superior Completo em Medicina com registro profissional CRM e Especialização em ultrasonografia	60 Exames / Mensais	R\$ 2.825,22
MÉDICO ESPECIALISTA EM PSIQUIATRIA	01	Curso Superior Completo em Medicina com registro profissional CRM e Especialização em psiquiatria	80 consultas / Mensais	R\$ 3.170,17
MÉDICO ESPECIALISTA EM PEDIATRIA	01	Curso Superior Completo em Medicina com registro profissional CRM e Especialização em pediatria	120 consultas / Mensais	R\$ 5.650,45
MÉDICO ESPECIALISTA EM CARDIOLOGISTA	01	Curso Superior Completo em Medicina com registro profissional CRM e Especialização em Cardiologia	100 consultas / Mensais	R\$ 3.500,00
MÉDICO ESPECIALISTA EM GINECOLOGISTA	01	Curso Superior Completo em Medicina com registro profissional CRM e Especialização em Ginecologia	100 consultas / Mensais	R\$ 4.700,00



# MUNICÍPIO DE ALTEROSA - MG

**PREFEITURA** - PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310

TEL: (35) 3294-1010/ 3294-1480 - CNPJ: 18.243.238/0001-03

## ANEXO II – ATRIBUIÇÕES DAS FUNÇÕES

FUNÇÃO	ATRIBUIÇÕES
AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	<p>a) executar atividades administrativas relativas:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Orientar os pacientes sobre higiene bucal; marcar consultas e exames, registro e organização de dados dos pacientes e elaboração de levantamentos estatísticos e epidemiológicos;</li><li>- controlar de estoque do material e trabalhos de pesquisas para a aquisição de novos itens ou reposição daqueles já padronizados;</li><li>- Zelar pela correta utilização e manutenção dos equipamentos e instrumentais utilizados na unidade, assegurando os padrões de qualidade.</li></ul> <p>b) executar, sob a supervisão técnica do Cirurgião-Dentista, as ações previstas na Lei nº 11.889/2008, em especial:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- organizar e executar atividades de higiene bucal;</li><li>- realizar o acolhimento do paciente nos serviços de saúde;</li><li>- preparar o paciente para o atendimento;</li><li>- processar filme radiográfico;</li><li>- auxiliar e instrumentar os profissionais nas intervenções clínicas;</li><li>- manipular materiais de uso odontológico;</li><li>- executar limpeza, assepsia, desinfecção e esterilização dos instrumentais, equipamentos e ambientes de trabalho;</li><li>- adotar medidas de biossegurança no armazenamento, transporte, manuseio e descarte de produtos e resíduos odontológicos, visando ao controle de infecção;</li></ul> <p>c) desenvolver outras atividades de mesma natureza e grau de complexidade que venham a ser determinadas pela autoridade superior.</p>
MÉDICO ESPECIALISTA EM ULTRA-SONOGRAFIA (Ultra-som Obstétrico, Transvaginal, Pélvico e Mama).	<p>destina-se a prestar assistência médico-cirúrgica e preventiva, diagnosticar e tratar das doenças do corpo humano, mediante atendimento médico em clínica geral e em especialidades médicas nas unidades de saúde do município ou na residência dos pacientes, quando necessário, manter atualizado o prontuário dos pacientes, participar, conforme a política interna da Administração, de projetos, cursos, eventos e convênios, participar de programa de treinamento, quando convocado, elaborar relatórios e laudos técnicos em sua área de especialidade, trabalhar segundo normas técnicas de segurança, qualidade, produtividade, higiene e preservação ambiental, cujo requisito de ingresso é graduação em medicina e registro no conselho de classe.</p>
MÉDICO ESPECIALISTA EM ULTRA-SONOGRAFIA (Rins, Vias Urinárias, Músculo Esquelético, Tireóide, Articulações, Musculares e Abdômen).	
MÉDICO ESPECIALISTA EM PSQUIATRIA	
MÉDICO ESPECIALISTA EM PEDIATRIA	
MÉDICO ESPECIALISTA EM CARDIOLOGISTA	
MÉDICO ESPECIALISTA EM GINECOLOGISTA	



# MUNICÍPIO DE ALTEROSA - MG

**PREFEITURA** - PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310

TEL: (35) 3294-1010/ 3294-1480 - CNPJ: 18.243.238/0001-03

## ANEXO III – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (PROVA TEÓRICA)

### PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 05/2017 PARA CONTRATAÇÃO TEMPORARIA

Nº da Inscrição >>>											(uso exclusivo da Prefeitura)	
Nome do Candidato(a) >>												
<b>ASSINALE COM X NA FUNÇÃO PRETENDIDA</b>												
<input type="checkbox"/>	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL											
Endereço/Nº:								Bairro				
Cidade:				UF			CEP			Sexo >	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
CPF:				Nº do Telefone Contato >>								
Identidade:				Data Expedição e Órgão >>				___/___/___				
Data Nascimento	___/___/___		Idade	___		Portador de Necessidades Especiais		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
<b>DECLARAÇÃO:</b> Declaro conhecer o Edital Processo Seletivo Simplificado Nº 05/2017, que normatiza a contratação da função por mim pretendida em caráter temporário do Município de Alterosa e que possuo os requisitos mínimos para o exercício da função, estando ciente que serei desclassificado(a) caso a apresentação de documentos e as informações declaradas neste formulário de inscrição sejam incorretas. Por ser verdade, firmo a presente.												
Alterosa, ___ de abril de 2017.												
_____ Assinatura por extenso do Candidato												

### Processo Seletivo Simplificado – Edital 05/2017 Comprovante de Inscrição Candidato

Função Pretendida			Nº Inscrição	
Nome do Candidato				
Data da Inscrição	___/___/2017			
_____ Funcionário Responsável pela Inscrição				



# MUNICÍPIO DE ALTEROSA - MG

**PREFEITURA** - PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310

TEL: (35) 3294-1010/ 3294-1480 - CNPJ: 18.243.238/0001-03

## ANEXO IV – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (PROVA TÍTULOS)

### PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 05/2017 PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

Nº da Inscrição >>>						(uso exclusivo da Prefeitura)				
Nome do Candidato(a) >>										
<b>ASSINALE COM X NA FUNÇÃO PRETENDIDA</b>										
<input type="checkbox"/>	MÉDICO ESPECIALISTA EM ULTRA-SONOGRAFIA (Ultra-som Obstétrico, Transvaginal, Pélvico e Mama).	<input type="checkbox"/>	MÉDICO ESPECIALISTA EM PSIQUIATRIA							
<input type="checkbox"/>	MÉDICO ESPECIALISTA EM ULTRA-SONOGRAFIA (Rins, Vias Urinárias, Músculo Esquelético, Tireóide, Articulações, Musculares e Abdômen).	<input type="checkbox"/>	MÉDICO ESPECIALISTA EM PEDIATRIA							
<input type="checkbox"/>	MÉDICO ESPECIALISTA EM CARDIOLOGIA	<input type="checkbox"/>	MÉDICO ESPECIALISTA EM GINECOLOGIA							
Endereço/Nº:					Bairro					
Cidade:		UF		CEP		Sexo >		M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	
CPF:		Nº do Telefone Contato >>								
Identidade:		Data Expedição e Órgão >>			___/___/___					
Data Nascimento		___/___/___		Idade	Portador de Necessidades Especiais		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>

FORMA DE SELEÇÃO: Prova de Títulos e Tempo de Serviços		Pontos	Nº MÁXIMO DE DOCUMENTOS POR ITEM QUE SERÁ PONTUADO	
ITEM	CRITÉRIOS DE PONTUAÇÃO		MARCAR C/ X O ITEM A SER ANALISADO	
01	Certificado(os) de curso de Capacitação e ou aperfeiçoamento na área da função, constando carga horária <b>igual ou superior a 40 horas</b> (apresentar documento da instituição emitente)	1 (um ponto)	3	<input type="checkbox"/>
02	Certificados de participação na área da função, em Congressos, Encontros, Conclaves, Simpósios e Foruns (apresentar documento da instituição emitente)	1 (um ponto)	3	<input type="checkbox"/>
03	Pós-Graduação <i>Latu Sensu</i> : fotocópia acompanhada do documento original, Certificado de Conclusão de Curso de Especialização ou Aperfeiçoamento na área específica para com a função, (mínimo 360 horas).	2 (dois pontos)	2	<input type="checkbox"/>
04	Mestrado: fotocópia acompanhada do documento original de título de mestrado ou Diploma de Conclusão de Curso em área específica para com a função.	4 (quatro pontos)	1	<input type="checkbox"/>
05	Doutorado: fotocópia acompanhada do documento original de título de doutorado ou Diploma de Conclusão de Curso em área específica para com a função.	6 (seis pontos)	1	<input type="checkbox"/>
06	Documentação que comprove experiência na área de atuação. Contrato de Prestação de Serviço, registro em carteira de trabalho, certidão emitida com Trimble pelo órgão ou instituição com carimbo e assinatura responsável.	1 (ponto) a cada ano de trabalho na área.	10 (ANOS)	<input type="checkbox"/>

**DECLARAÇÃO:** Declaro conhecer o Edital Processo Seletivo Simplificado Nº 05/2017, que normatiza a contratação da função por mim pretendida em caráter temporário do Município de Alterosa e que possuo os requisitos mínimos para o exercício da função, estando ciente que serei desclassificado(a) caso a apresentação de documentos e as informações declaradas neste formulário de inscrição sejam incorretas. Por ser verdade, firmo a presente.

Alterosa, \_\_\_ de abril de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura por extenso do Candidato



# MUNICÍPIO DE ALTEROSA - MG

**PREFEITURA** - PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310

TEL: (35) 3294-1010/ 3294-1480 - CNPJ: 18.243.238/0001-03

## Continuação – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (PROVA TÍTULOS)

### Processo Seletivo Simplificado – Edital 05/2017 Comprovante de Inscrição do Candidato

Função Pretendida		Nº Inscrição >>	
<input type="checkbox"/>	MÉDICO ESPECIALISTA EM ULTRA-SONOGRAFIA (Ultra-som Obstétrico, Transvaginal, Pélvico e Mama).	<input type="checkbox"/>	MÉDICO ESPECIALISTA EM PSIQUIATRIA
<input type="checkbox"/>	MÉDICO ESPECIALISTA EM ULTRA-SONOGRAFIA (Rins, Vias Urinárias, Músculo Esquelético, Tireóide, Articulações, Musculares e Abdômen).	<input type="checkbox"/>	MÉDICO ESPECIALISTA EM PEDIATRIA
<input type="checkbox"/>	MÉDICO ESPECIALISTA EM CARDIOLOGIA	<input type="checkbox"/>	MÉDICO ESPECIALISTA EM GINECOLOGIA
<b>Nome do Candidato</b>			
<b>Data da Inscrição</b>		___/___/2017	
<hr/>			
<b>Funcionário Responsável pela Inscrição</b>			





# MUNICÍPIO DE ALTEROSA - MG

**PREFEITURA** - PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310

TEL: (35) 3294-1010/ 3294-1480 - CNPJ: 18.243.238/0001-03

---

Art. 3 – Os demais itens do presente Edital permanecerão inalterados, seguindo a mesma redação.

Prefeitura Municipal de Alterosa, MG, 12 de abril de 2017.

HERMES DE SOUZA SILVA  
**Prefeito Municipal**