

**ERRATA DO EDITAL DA SELEÇÃO PÚBLICA  
SIMPLIFICADA 2021.1**

**ALTERA O ITEM 9 DA VALIDADE DO PROCESSO SELETIVO,  
ALTERA O QUANTITATIVO DE VAGAS NO ANEXO I, ALTERA O  
ANEXO III – CALENDÁRIO DE ATIVIDADES E ALTERA A TABELA DE  
PONTUAÇÃO DO ANEXO V - AVALIAÇÃO CURRICULAR.**

**ITEM – 9. DA VALIDADE**

O prazo de validade deste Processo Seletivo Simplificado será de 06 (seis) meses, podendo ser prorrogado por igual período, e ou enquanto perdurar a imunização contra o COVID – 19, em conformidade com o disposto no parágrafo único, do art. 2º, da Lei Municipal nº 5.323/2002 desde que seja conveniente ao Município a partir da data de publicação da homologação do resultado final no Diário da AMUPE.

**ANEXO I****1- QUADRO DE VAGAS, REQUISITOS, REMUNERAÇÃO MENSAL, JORNADA DE TRABALHO E ATRIBUIÇÕES.**

Nº	FUNÇÃO/ NÍVEL DE ESCOLARIDADE	QUANTITATIVO DE VAGAS REGULARES	RESERVADAS (PCD)	REMUNERAÇÃO (R\$)	CARGA HORÁRIA SEMANTAL
1	ENFERMEIRO	09	1	1.800,00 R\$	40 horas
2	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	30	1	1.100,00 R\$	40 horas

**ANEXO III  
CALENDÁRIO DE ATIVIDADES**

ATIVIDADE	DATA / PERÍODO	LOCAL
Publicação do Edital	26/01/2021	www.olinda.pe.gov.br
Período de Inscrição	26/01/2021 até 05/02/2021	E-mail: <a href="mailto:secretariasaudeolindarh@yahoo.com">secretariasaudeolindarh@yahoo.com</a>

Divulgação do Resultado preliminar – Lista por ordem de Classificação	<b>09/02/2021</b>	-
Recebimento de Recurso contra classificação	<b>10/02/2021</b>	Presencial, nos dias úteis das 08:00 às 13:00 horas, na sede da Secretaria de Saúde Rua do Sol, nº 311, Carmo, Olinda – PE. CEP: 53.120-010
Julgamento do Recurso	<b>11/02/2021</b>	-
Divulgação do Resultado Final da Seleção	<b>15/02/2021</b>	www.olinda.pe.gov.br, Diário Oficial dos Municípios de Pernambuco (AMUPE) e Secretaria de Saúde Rua do Sol, nº 311, Carmo, Olinda – PE. CEP: 53.120-010

**ANEXO V**
**TABELA DE PONTUAÇÃO – AVALIAÇÃO CURRICULAR**
**1. Nível Superior**

<b>Indicadores</b>	<b>Pontuação Unitária</b>	<b>Pontuação Máxima</b>
Certificado ou declaração de conclusão de curso de pós- graduação “lato sensu” em nível de Especialização, com carga horária mínima de 360 horas, na especialidade a que concorre, até o limite de 2 (dois) certificados. O certificado/declaração deverá ser emitido por instituição de ensino oficialmente reconhecida ou outras especialmente credenciadas para oferta do referido curso. O curso deverá possuir credenciamento/reconhecimento acadêmico ou profissional junto aos sistemas oficiais de ensino ou Conselhos/Sociedades representativas das especialidades no âmbito nacional.	5	10



Certificado ou declaração de conclusão de Residência Multiprofissional em Área da Saúde, na especialidade a que concorre, até o limite de 1(um) certificado, emitido pelo órgão responsável pelo programa de residência. Os programas de residências deverão ser credenciados pela Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde, conforme o programa de residência.	10	10
Diploma ou declaração de conclusão de curso de pós-graduação “stricto sensu” em nível de mestrado, na especialidade a que concorre, emitido por instituição de ensino oficialmente reconhecida.	15	15
Diploma ou declaração de conclusão de curso de pós-graduação “stricto sensu” em nível de doutorado, na especialidade a que Concorre, emitido por instituição de ensino oficialmente reconhecida. Especialidade pretendida, até o limite de 3 (três) publicações.	20	20
Cursos de capacitação em áreas correlatas às atividades inerentes ao cargo para o qual o candidato se inscreveu com carga horária compreendida entre 40 e 100 horas/aula.	3	9
Experiência profissional na área referente à função a que concorre.	4 pontos por período de 6 meses trabalhados (máximo 2 anos)	16
Experiência profissional na área referente à função que concorre no Sistema Único de Saúde.	5 pontos por período de 6 meses trabalhado (máximo 2 anos)	20
<b>TOTAL</b>		<b>100</b>

## 2. Nível Técnico

<b>Indicadores</b>	<b>Pontuação Unitária</b>	<b>Pontuação Máxima</b>
Curso de Capacitação após obtenção do curso técnico em áreas correlatas às atividades inerentes à função para a qual o candidato se inscreveu de, no mínimo, 20 horas/aula.	5	50



**OLINDA**  
PREFEITURA MUNICIPAL

SECRETARIA DE  
SAÚDE DE OLINDA

Experiência profissional na área referente à especialidade que concorre.

5

35

Experiência profissional na área referente a especialidade que concorre no Sistema Único de Saúde.

15

15

**TOTAL**

**100**