

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE EMPREGO PÚBLICO PARA O QUADRO DE
PESSOAL DO SETOR ADMINISTRATIVO DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA
REDE DE URGÊNCIA MACRO NORDESTE E JEQUITINHONHA – CISNORJE
EDITAL Nº 02/2024**

RETIFICAÇÃO Nº 02

O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Rede de Urgência Macro Nordeste e Jequitinhonha – CISNORJE e o Instituto Brasileiro de Gestão e Pesquisa – IBGP RESOLVEM RETIFICAR o Edital nº 02/2024, de 03/09/2024, e respectivos Anexos I, V e VIII, na forma abaixo especificada.

EDITAL Nº 02/2024

ONDE SE LÊ:

2.1. Este Concurso Público oferta um total de **172(cento e setenta e duas) vagas** para os classificados, conforme **Anexo I**, com previsão de formação de cadastro de reserva para os classificados que excederem as vagas ofertadas, inclusive às Pessoas com Deficiência (PcD).

LEIA-SE:

2.1. Este Concurso Público oferta um total de **167(cento e sessenta e sete) vagas** para os classificados, conforme **Anexo I**, com previsão de formação de cadastro de reserva para os classificados que excederem as vagas ofertadas, inclusive às Pessoas com Deficiência (PcD).

ONDE SE LÊ:

5.3. A condição de **insuficiência econômico-financeira** será caracterizada pelo registro de inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, nos termos do Decreto Federal nº 11.016/2022.

LEIA-SE:

5.3. A condição de **membro de família de baixa renda** será caracterizada pelo registro de inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, nos termos do Decreto Federal nº 11.016/2022.

INCLUI-SE:

5.4. A condição de **insuficiência econômico-financeira** poderá ser caracterizada pela apresentação de declaração de próprio punho ou conforme **Anexo V** deste Edital, datada e assinada, informando ser hipossuficiente e que em razão de limitação de ordem financeira, não pode arcar com o pagamento da taxa de inscrição, sob pena do comprometimento do sustento próprio e de sua família, com plena consciência das implicações cíveis, criminais e administrativas cabíveis em razão de declaração falsa ou parcialmente falsa, assegurados o contraditório e ampla defesa.

ONDE SE LÊ:

9.4.15. A comprovação dos títulos de **formação acadêmica** deverá observar obrigatoriamente:
[...]

- g) Os certificados dos cursos que não apresentar as cargas horárias mínimas exigidas no **Anexo VIII**, não serão pontuados, assim como aqueles com a obrigatoriedade de ser presencial, que não apresentarem essa informação;

[...]

**CONCURSO PÚBLICO DO CONSÓRCIO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE
URGÊNCIA MACRO NORDESTE E
JEQUITINHONHA – CISNORJE
EDITAL Nº 02/2024 - SETOR ASSISTENCIAL**

LEIA-SE:

9.4.15. A comprovação dos títulos de **formação acadêmica** deverá observar obrigatoriamente:

[...]

- g) Os certificados dos cursos que não apresentar as cargas horárias mínimas exigidas no **Anexo VIII**, não serão pontuados, ~~assim como aqueles com a obrigatoriedade de ser presencial, que não apresentarem essa informação (Revogado);~~

[...]

**ANEXO I – EMPREGOS PÚBLICOS, ESCOLARIDADES, REQUISITOS PARA INGRESSO,
JORNADAS DE TRABALHO, VAGAS (AMPLA CONCORRÊNCIA E PESSOAS COM
DEFICIÊNCIA - PcD) E SALÁRIO INICIAL**

ONDE SE LÊ:

Base	Código	Emprego Público	Escolaridade / Requisitos	Jornada de Trabalho	Vagas Ampla Concorrência	Vagas Reservadas à PcD (*)	Total de Vagas	Salário Inicial
Águas Formosas	301	CONDUTOR SOCORRISTA	Ensino Médio Completo e Carteira Nacional de habilitação categoria D com o registro de atividade remunerada e curso de condução de veículo de urgência e emergência.	210h mensais Escala 12h por 36h.	01	00	01 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Almenara	302				01	00	01 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Araçuaí	303				04	01	05 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Carlos Chagas	304				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Chapada do Norte	305				04	00	04 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Capelinha	306				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Conceição do Mato Dentro	307				04	00	04 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Diamantina	308				02	00	02 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Divisa Alegre	309				04	00	04 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Felisburgo	310				04	00	04 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Francisco Badaró	311				03	00	03 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Itambacuri	312				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Itamarandiba	313				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Itaobim	314				01	00	01 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Jacinto	315				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Joaima	316				02	00	02 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Jequitinhonha	317				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Jose Gonçalves de Minas	318				04	00	04 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Ladainha	319				04	00	04 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Malacacheta	320				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Medina	321				03	00	03 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Nanuque	322				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Novo Cruzeiro	323				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Padre Paraíso	324				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Pavão	325				04	00	04 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Pedra Azul	326				02	00	02 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Ponto dos Volantes	327				02	00	02 + CR (**)	R\$ 1.987,42
São Gonçalo do Rio Preto	328				03	00	03 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Serro	329				03	00	03 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Teófilo Otoni	330				06	01	07 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Turmalina	331				02	00	02 + CR (**)	R\$ 1.987,42
TOTAL DE VAGAS - EMPREGO PÚBLICO CONDUTOR SOCORRISTA					63	02	65 + CR (**)	

[...]

TOTAL VAGAS AMPLA CONCORRÊNCIA: 164	TOTAL VAGAS PcD: 08	TOTAL GERAL DE VAGAS: 172
--	----------------------------	----------------------------------

**CONCURSO PÚBLICO DO CONSÓRCIO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE
URGÊNCIA MACRO NORDESTE E
JEQUITINHONHA – CISNORJE
EDITAL Nº 02/2024 - SETOR ASSISTENCIAL**

LEIA-SE:

Base	Código	Emprego Público	Escolaridade / Requisitos	Jornada de Trabalho	Vagas Ampla Concorrência	Vagas Reservadas à PcD (*)	Total de Vagas	Salário Inicial
Águas Formosas	301	CONDUTOR SOCORRISTA	Ensino Médio Completo e Carteira Nacional de habilitação categoria D com o registro de atividade remunerada e curso de condução de veículo de urgência e emergência.	210h mensais Escala 12h por 36h.	01	00	01 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Almenara	302				01	00	01 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Araçuaí	303				04	01	05 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Carlos Chagas	304				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Chapada do Norte	305				04	00	04 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Capelinha	306				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Conceição do Mato Dentro	307				04	00	04 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Diamantina	308				01	00	01 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Divisa Alegre	309				04	00	04 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Felisburgo	310				04	00	04 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Francisco Badaró	311				03	00	03 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Itambacuri	312				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Itamarandiba	313				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Itaobim	314				01	00	01 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Jacinto	315				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Joaima	316				02	00	02 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Jequitinhonha	317				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Jose Gonçalves de Minas	318				04	00	04 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Ladainha	319				04	00	04 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Malacacheta	320				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Medina	321				03	00	03 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Nanuque	322				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Novo Cruzeiro	323				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Padre Paraíso	324				CR	-	CR (**)	R\$ 1.987,42
Pavão	325				04	00	04 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Pedra Azul	326				02	00	02 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Ponto dos Volantes	327				01	00	01 + CR (**)	R\$ 1.987,42
São Gonçalo do Rio Preto	328				02	00	02 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Serro	329				03	00	03 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Teófilo Otoni	330				05	01	06 + CR (**)	R\$ 1.987,42
Turmalina	331				01	00	01 + CR (**)	R\$ 1.987,42
TOTAL DE VAGAS - EMPREGO PÚBLICO CONDUTOR SOCORRISTA					58	02	60 + CR (**)	

[...]

TOTAL VAGAS AMPLA CONCORRÊNCIA: 159	TOTAL VAGAS PcD: 08	TOTAL GERAL DE VAGAS: 167
--	----------------------------	----------------------------------

**ANEXO V – DECLARAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA
TAXA DE INSCRIÇÃO**

ONDE SE LÊ:

Eu, _____ (nome completo), _____ (estado civil), _____ (profissão), portador(a) do documento de identidade nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, residente e domiciliado(a) à _____ (endereço completo cidade/estado/CEP), candidato(a) para ingresso no cargo de _____ do Concurso Público do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Rede de Urgência Macro Nordeste e Jequitinhonha – CISNORJE - Edital nº 02/2024 - Setor Assistencial, declaro e atesto, para efeito de solicitação de isenção de pagamento de Taxa de Inscrição, sob as penas da lei, estar ciente das exigências deste Edital e não ter condições de arcar com o pagamento do valor da Taxa de Inscrição para este certame, nos termos do respectivo, me enquadrando e apresentando a documentação exigida no Edital para respectiva avaliação, à condição de:

☒ **Cidadão(ã) Desempregado(a)** há _____ (tempo). Portador(a) da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) nº _____, conforme cópia anexa da(s) página(s) de identificação com a foto (informações pessoais), da(s) página(s) de registro do último vínculo empregatício (contrato de trabalho) e da página subsequente em branco, sem registro de emprego. Apresentado os documentos mencionados, declaro que não possuo nenhum vínculo empregatício vigente registrado em minha CTPS; não possuo vínculo estatutário vigente ou assemelhado de prestação de serviços vigentes com o Poder Público, nos âmbitos federal, estadual ou municipal; não exerço atividade legalmente reconhecida como autônoma; não gozo de nenhum benefício previdenciário de prestação continuada; não aufero de nenhum tipo de renda à exceção de seguro-desemprego. (Lei Estadual nº 13.392, de 7 de dezembro de 1999).

☐ **Cidadão Desempregado** há _____ (tempo). Trabalhador registrado no Cadastro Geral de Empregados e Desempregados – CAGED, com data de desligamento em ____/____/____, conforme relatório do CAGED anexo, constando a situação “**fechado**” em todas as empresas nas quais fui registrado; ou

☐ **Insuficiência econômico-financeira**, regularmente inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico sob o Número de Identificação Social – NIS _____ válido, atribuído pelo CadÚnico (Decreto Federal nº 6.593, de 2 de outubro de 2008 e suas alterações, e Decreto Federal nº 11.016, de 29 de março de 2022), conforme nº do NIS registrado no Formulário Eletrônico de Inscrição, no ato de realização da inscrição, conforme comprovante de registro de inscrição no CadÚnico anexo a essa declaração (obtido no endereço eletrônico <https://www.gov.br/pt-br/servicos/consultar-dados-do-cadastro-unico-cadunico>).

Declaro estar ciente de que deverei apresentar a documentação exigida no Edital para comprovação da razão ou situação acima identificada, a fim de permitir sua avaliação. Declaro estar ciente que o Instituto Brasileiro de Gestão e Pesquisa – IBGP verificará as informações prestadas e, em decisão terminativa, deliberará sobre a concessão, ou não, da isenção, reservando-se o direito de exigir, a qualquer tempo, documentos que atestem a condição que motiva a solicitação de atendimento declarado.

Declaro, também, que as informações falsas serão de minha inteira responsabilidade, podendo responder civil e criminalmente pelo teor das afirmativas, sendo aplicáveis as sanções previstas, no parágrafo único do artigo 10 do Decreto Federal nº 83.936, de 6 de setembro de 1979.

Declaro, ainda, que constatada a declaração falsa de dados, a irregularidade da inscrição ou da isenção do pagamento do valor da taxa de inscrição, a inclusão do candidato como isento ou sua inscrição, a depender do caso, será automaticamente cancelada, considerados nulos todos os atos decorrentes, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

_____, ____/____/____
(Local) (Data)

Assinatura do(a) candidato(a)

CONCURSO PÚBLICO DO CONSÓRCIO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE
URGÊNCIA MACRO NORDESTE E
JEQUITINHONHA – CISNORJE
EDITAL Nº 02/2024 - SETOR ASSISTENCIAL

LEIA-SE:

Eu, _____ (nome completo), _____ (estado civil), _____ (profissão), portador(a) do documento de identidade nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, residente e domiciliado(a) à _____ (endereço completo cidade/estado/CEP), candidato(a) para ingresso no cargo de _____ do Concurso Público do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Rede de Urgência Macro Nordeste e Jequitinhonha – CISNORJE - Edital nº 02/2024 - Setor Assistencial, declaro e atesto, para efeito de solicitação de isenção de pagamento de Taxa de Inscrição, sob as penas da lei, estar ciente das exigências deste Edital e não ter condições de arcar com o pagamento do valor da Taxa de Inscrição para este certame, nos termos do respectivo, me enquadrando e apresentando a documentação exigida no Edital para respectiva avaliação, à condição de:

☐ **Cidadão(ã) Desempregado(a)** há _____ (tempo). Portador(a) da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) nº _____, conforme cópia anexa da(s) página(s) de identificação com a foto (informações pessoais), da(s) página(s) de registro do último vínculo empregatício (contrato de trabalho) e da página subsequente em branco, sem registro de emprego. Apresentado os documentos mencionados, declaro que não possuo nenhum vínculo empregatício vigente registrado em minha CTPS; não possuo vínculo estatutário vigente ou assemelhado de prestação de serviços vigentes com o Poder Público, nos âmbitos federal, estadual ou municipal; não exerço atividade legalmente reconhecida como autônoma; não gozo de nenhum benefício previdenciário de prestação continuada; não aufero de nenhum tipo de renda à exceção de seguro-desemprego. (Lei Estadual nº 13.392, de 7 de dezembro de 1999).

☐ **Cidadão Desempregado** há _____ (tempo). Trabalhador registrado no Cadastro Geral de Empregados e Desempregados – CAGED, com data de desligamento em ____/____/____, conforme relatório do CAGED anexo, constando a situação “**fechado**” em todas as empresas nas quais fui registrado; ou

☐ **Membro de família de baixa renda**, regularmente inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico sob o Número de Identificação Social – NIS _____ válido, atribuído pelo CadÚnico (Decreto Federal nº 6.593, de 2 de outubro de 2008 e suas alterações, e Decreto Federal nº 11.016, de 29 de março de 2022), conforme nº do NIS registrado no Formulário Eletrônico de Inscrição, no ato de realização da inscrição, conforme comprovante de registro de inscrição no CadÚnico anexo a essa declaração (obtido no endereço eletrônico <https://www.gov.br/pt-br/servicos/consultar-dados-do-cadastro-unico-cadunico>); ou

☐ **Insuficiência econômico-financeira**, declaro que em razão de limitação de ordem financeira, estou impossibilitado de arcar com o pagamento da taxa de inscrição, sob pena do comprometimento do sustento próprio e da família, independentemente de estar desempregado ou não, com plena consciência das implicações cíveis, criminais e administrativas cabíveis em razão de declaração falsa ou parcialmente falsa, assegurados o contraditório e ampla defesa.

Declaro estar ciente de que deverei apresentar a documentação exigida no Edital para comprovação da razão ou situação acima identificada, a fim de permitir sua avaliação. Declaro estar ciente que o Instituto Brasileiro de Gestão e Pesquisa – IBGP verificará as informações prestadas e, em decisão terminativa, deliberará sobre a concessão, ou não, da isenção, reservando-se o direito de exigir, a qualquer tempo, documentos que atestem a condição que motiva a solicitação de atendimento declarado.

Declaro, também, que as informações falsas serão de minha inteira responsabilidade, podendo responder civil e criminalmente pelo teor das afirmativas, sendo aplicáveis as sanções previstas, no parágrafo único do artigo 10 do Decreto Federal nº 83.936, de 6 de setembro de 1979.

Declaro, ainda, que constatada a declaração falsa de dados, a irregularidade da inscrição ou da isenção do pagamento do valor da taxa de inscrição, a inclusão do candidato como isento ou sua inscrição, a depender do caso, será automaticamente cancelada, considerados nulos todos os atos decorrentes, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

(Local)

(Data)

Assinatura do(a) candidato(a)

ANEXO VIII - CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DA PROVA DE TÍTULOS

ONDE SE LÊ:

[...]

ITEM	501 A 506 - ENFERMEIRO	COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL	PONTOS POR TÍTULO	QUANT. MÁXIMA TÍTULOS	PONTUAÇÃO MÁXIMA	PÁG.	PONTOS ATRIBUÍDOS
1. FORMAÇÃO ACADÊMICA							
1.01	Curso de Pós-graduação <i>stricto sensu</i> em nível de doutorado em Programas de Enfermagem.	Diploma/Certificado ou cópia da ata de defesa/dissertação/ tese de Instituição de Ensino Superior Reconhecida pelo MEC (frente/verso).	2,5	01	2,5		
1.02	Curso de Pós-graduação <i>stricto sensu</i> em nível de mestrado em Programas de Enfermagem.		2,0	01	2,0		
1.03	Residência Profissional ou Multiprofissional em Enfermagem nas áreas de Terapia Intensiva, Urgência e Trauma.	Certificado de Instituição de Ensino Superior Reconhecida pelo MEC com histórico (demonstração das disciplinas cursadas), área de conhecimento da formação, nome do candidato e carga horária (frente/verso).	1,5	01	1,5		
1.04	Curso de Pós-graduação <i>lato sensu</i> , em nível de especialização, com carga horária mínima de 360h/aula, em Enfermagem.		1,0	01	1,0		
1.05	Curso específico de ATLS – Suporte Avançado de Vida no Trauma presencial , com carga horária mínima de 20(vinte) horas.	Certificado ou Declaração da Instituição realizadora com nome do candidato, o conteúdo do curso e a carga horária (frente/verso).	0,75	01	0,75		
1.06	Curso específico de ALSO – Suporte Avançado de emergências obstétricas presencial , com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,75	01	0,75		
1.07	Curso específico de ACLS – Suporte Avançado de Vida em Cardiologia presencial , com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,75	01	0,75		
1.08	Curso específico de PHTLS – Suporte de Vida no Trauma em Pré-Hospitalar, presencial , com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,75	01	0,75		
1.09	Curso específico de PALS – Suporte Avançado de Vida em Pediatria, presencial , com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,75	01	0,75		
1.10	Curso específico de BLS – Suporte Básica de Vida, presencial , com carga horária mínima de 08(oito) horas.		0,5	01	0,5		
1.11	Curso de atualização pré-hospitalar presencial com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,5	01	0,5		
1.12	Curso de atualização presencial na área de urgência e emergência com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,25	02	0,5		

[...]

NOTAS:

- Os cursos de aperfeiçoamento e atualização só serão pontuados se concluídos a partir de 2019.

**CONCURSO PÚBLICO DO CONSÓRCIO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE
URGÊNCIA MACRO NORDESTE E
JEQUITINHONHA – CISNORJE
EDITAL Nº 02/2024 - SETOR ASSISTENCIAL**

- 2) Os cursos de ATLS, ALSO, ACLS, PHTLS, PALS e BLS serão válidos com certificação atualizada a partir de 2019 e em formato presencial.

[...]

ITEM	507 A 512 – MÉDICO	COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL	PONTOS POR TÍTULO	QUANT. MÁXIMA TÍTULOS	PONTUAÇÃO MÁXIMA	PÁG.	PONTOS ATRIBUÍDOS
1. FORMAÇÃO ACADÊMICA							
1.01	Curso de Pós-graduação <i>stricto sensu</i> em nível de doutorado em Programas de Medicina.	Diploma/Certificado ou cópia da ata de defesa/ dissertação/ tese de Instituição de Ensino Superior Reconhecida pelo MEC (frente/verso).	2,5	01	2,5		
1.02	Curso de Pós-graduação <i>stricto sensu</i> em nível de mestrado em Programas de Medicina.		2,0	01	2,0		
1.03	Residência Médica em especialidades (*)	Certificado de Instituição de Ensino Superior Reconhecida pelo MEC com histórico (demonstração das disciplinas cursadas), área de conhecimento da formação, nome do candidato e carga horária (frente/verso).	1,5	01	1,5		
1.04	Curso de Pós-graduação <i>lato sensu</i> , em nível de especialização, com carga horária mínima de 360h/aula, em especialidades médicas.		1,0	01	1,0		
1.05	Certificado de aprovação em prova da Sociedade de Especialidade Médica emitido pela AMB.	Certificado emitido pela AMB.	1,0	01	1,0		
1.06	Curso específico de AMLS - Suporte Médico Avançado de Vida, presencial com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.	Certificado ou Declaração da Instituição realizadora com nome do candidato, o conteúdo do curso e a carga horária (frente/verso).	0,75	01	0,75		
1.07	Curso específico de ACLS – Suporte Avançado de Vida em Cardiologia, presencial com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,75	01	0,75		
1.08	Curso específico de PHTLS – Suporte de Vida no Trauma em Pré-Hospitalar, presencial com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,75	01	0,75		
1.09	Curso específico de PALS – Suporte Avançado de Vida em Pediatria, presencial com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,75	01	0,75		
1.10	Curso Específico de ATLS – Suporte de Vida Avançado ao Trauma, presencial com carga horária mínima de 20(vinte) horas.		0,75	01	0,75		
1.11	Curso específico de BLS – Suporte Básica de Vida, presencial com carga horária mínima de 08(oito) horas.		0,5	01	0,5		
1.12	Curso de atualização pré-hospitalar presencial com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,5	01	0,5		
1.13	Curso de atualização presencial na área de urgência e emergência com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,25	02	0,5		
1.14	Curso presencial específico de Ventilação Mecânica em Adultos, com carga horária mínima de 08(oito) horas.		0,5	01	0,5		

[...]

**CONCURSO PÚBLICO DO CONSÓRCIO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE
URGÊNCIA MACRO NORDESTE E
JEQUITINHONHA – CISNORJE
EDITAL Nº 02/2024 - SETOR ASSISTENCIAL**

LEIA-SE:

ITEM	501 A 506 - ENFERMEIRO	COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL	PONTOS POR TÍTULO	QUANT. MÁXIMA TÍTULOS	PONTUAÇÃO MÁXIMA	PAG.	PONTOS ATRIBUIDOS
1. FORMAÇÃO ACADÊMICA							
1.01	Curso de Pós-graduação <i>stricto sensu</i> em nível de doutorado em Programas de Enfermagem.	Diploma/Certificado ou cópia da ata de defesa/dissertação/ tese de Instituição de Ensino Superior Reconhecida pelo MEC (frente/verso).	2,5	01	2,5		
1.02	Curso de Pós-graduação <i>stricto sensu</i> em nível de mestrado em Programas de Enfermagem.		2,0	01	2,0		
1.03	Residência Profissional ou Multiprofissional em Enfermagem nas áreas de Terapia Intensiva, Urgência e Trauma.	Certificado de Instituição de Ensino Superior Reconhecida pelo MEC com histórico (demonstração das disciplinas cursadas), área de conhecimento da formação, nome do candidato e carga horária (frente/verso).	1,5	01	1,5		
1.04	Curso de Pós-graduação <i>lato sensu</i> , em nível de especialização, com carga horária mínima de 360h/aula, em Enfermagem.		1,0	01	1,0		
1.05	Curso específico de ATLS – Suporte Avançado de Vida no Trauma presencial , com carga horária mínima de 20(vinte) horas.	Certificado ou Declaração da Instituição realizadora com nome do candidato, o conteúdo do curso e a carga horária (frente/verso).	0,75	01	0,75		
1.06	Curso específico de ALSO – Suporte Avançado de emergências obstétricas presencial , com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,75	01	0,75		
1.07	Curso específico de ACLS – Suporte Avançado de Vida em Cardiologia presencial , com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,75	01	0,75		
1.08	Curso específico de PHTLS – Suporte de Vida no Trauma em Pré-Hospitalar, presencial , com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,75	01	0,75		
1.09	Curso específico de PALS – Suporte Avançado de Vida em Pediatria, presencial , com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,75	01	0,75		
1.10	Curso específico de BLS – Suporte Básica de Vida, presencial , com carga horária mínima de 08(oito) horas.		0,5	01	0,5		
1.11	Curso de atualização pré-hospitalar presencial com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,5	01	0,5		
1.12	Curso de atualização presencial na área de urgência e emergência com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,25	02	0,5		

[...]

NOTAS:

- Os cursos de aperfeiçoamento e atualização só serão pontuados se concluídos a partir de 2019.
- Os cursos de ATLS, ALSO, ACLS, PHTLS, PALS e BLS serão válidos com certificação atualizada a partir de 2019 **e em formato presencial** (Revogado).

[...]

**CONCURSO PÚBLICO DO CONSÓRCIO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE
URGÊNCIA MACRO NORDESTE E
JEQUITINHONHA – CISNORJE
EDITAL Nº 02/2024 - SETOR ASSISTENCIAL**

ITEM	507 A 512 – MÉDICO	COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL	PONTOS POR TÍTULO	QUANT. MÁXIMA TÍTULOS	PONTUAÇÃO MÁXIMA	PÁG.	PONTOS ATRIBUÍDOS
1. FORMAÇÃO ACADÊMICA							
1.01	Curso de Pós-graduação <i>stricto sensu</i> em nível de doutorado em Programas de Medicina.	Diploma/Certificado ou cópia da ata de defesa/ dissertação/ tese de Instituição de Ensino Superior Reconhecida pelo MEC (frente/verso).	2,5	01	2,5		
1.02	Curso de Pós-graduação <i>stricto sensu</i> em nível de mestrado em Programas de Medicina.		2,0	01	2,0		
1.03	Residência Médica em especialidades (*)	Certificado de Instituição de Ensino Superior Reconhecida pelo MEC com histórico (demonstração das disciplinas cursadas), área de conhecimento da formação, nome do candidato e carga horária (frente/verso).	1,5	01	1,5		
1.04	Curso de Pós-graduação <i>lato sensu</i> , em nível de especialização, com carga horária mínima de 360h/aula, em especialidades médicas.		1,0	01	1,0		
1.05	Certificado de aprovação em prova da Sociedade de Especialidade Médica emitido pela AMB.	Certificado emitido pela AMB.	1,0	01	1,0		
1.06	Curso específico de AMLS - Suporte Médico Avançado de Vida, presencial com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.	Certificado ou Declaração da Instituição realizadora com nome do candidato, o conteúdo do curso e a carga horária (frente/verso).	0,75	01	0,75		
1.07	Curso específico de ACLS – Suporte Avançado de Vida em Cardiologia, presencial com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,75	01	0,75		
1.08	Curso específico de PHTLS – Suporte de Vida no Trauma em Pré-Hospitalar, presencial com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,75	01	0,75		
1.09	Curso específico de PALS – Suporte Avançado de Vida em Pediatria, presencial com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,75	01	0,75		
1.10	Curso Específico de ATLS – Suporte de Vida Avançado ao Trauma, presencial com carga horária mínima de 20(vinte) horas.		0,75	01	0,75		
1.11	Curso específico de BLS – Suporte Básica de Vida, presencial com carga horária mínima de 08(oito) horas.		0,5	01	0,5		
1.12	Curso de atualização pré-hospitalar presencial com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,5	01	0,5		
1.13	Curso de atualização presencial na área de urgência e emergência com carga horária mínima de 16(dezesseis) horas.		0,25	02	0,5		
1.14	Curso presencial específico de Ventilação Mecânica em Adultos, com carga horária mínima de 08(oito) horas.		0,5	01	0,5		

[...]

Todas as demais cláusulas permanecem inalteradas.

Teófilo Otoni, 08 de outubro de 2024.

LEANDRO RAMOS SANTANA
PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE URGÊNCIA
MACRO NORDESTE E JEQUITINHONHA – CISNORJE