

Vagas e requisitos

Para a Categoria Funcional de Nível Superior, nas seguintes áreas/especialidades:

| Áreas/Especialidades | Vagas | Pré-Requisitos |
|---|-------|---|
| Análises Clínicas (Biologia) | 01 | a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação de Ciências Biológicas realizado em Instituição reconhecida pelo MEC ou formação Superior Completa em Curso de Graduação em Farmácia, com habilitação em Bioquímica realizado em Instituição reconhecida pelo MEC ou formação Superior Completa em Curso de Graduação em Biomedicina, com habilitação em Análises Clínicas realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador. |
| Enfermagem | 29 | a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Enfermagem realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador. |
| Odontologia/Cirurgia buco-maxilo-facial | 08 | a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Odontologia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Conclusão de Residência em Cirurgia Maxilo-Facial ou apresentação de Título de Especialista em Cirurgia Maxilo-Facial emitido por Sociedade da especialidade conveniada à Associação Brasileira de Odontologia ou Conclusão de Curso de Especialização em Cirurgia Maxilo-Facial realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador. |
| Fisioterapia/Neonatal | 01 | a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Fisioterapia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador; c) Comprovação de experiência prática em Serviço de Terapia Intensiva Neonatal, por, no mínimo, 1 (um) ano. |
| Fisioterapia/Terapia Intensiva | 01 | a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Fisioterapia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador; c) Comprovação de experiência prática em Serviço de Terapia Intensiva, por, no mínimo, 1 (um) ano. |
| Fisioterapia/Oncologia | 01 | a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Fisioterapia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador; c) Comprovação de experiência prática em Hospital realizada em Serviço de Oncologia, por, no mínimo, 1 (um) ano. |
| Fisioterapia/Unidade Coronariana | 01 | a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Fisioterapia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador; c) Comprovação de experiência prática em Serviço de Terapia Intensiva Cardiológica, por, no mínimo, 1 (um) ano. |
| Fonoaudiologia | 03 | a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Fonoaudiologia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador. |
| Nutrição | 05 | a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Nutrição realizado em |

| | | |
|------------------------------|----|--|
| | | <p>Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Serviço Social | 06 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Serviço Social realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Farmácia/Bioquímica | 01 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Farmácia, com habilitação em Bioquímica, realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Situação Regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Medicina/Clinica Médica | 12 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Apresentação de um dos documentos abaixo:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Conclusão de Residência Médica em Clínica Médica ou alguma das seguintes especialidades: Endocrinologia, Cardiologia, Gastroenterologia, Infectologia, Pneumologia, Nefrologia, Neurologia, Reumatologia ou Hematologia; · Título de Especialista emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira em uma das seguintes especialidades: Clínica Médica, Endocrinologia, Cardiologia; Gastroenterologia, Infectologia, Pneumologia, Nefrologia, Neurologia, Reumatologia ou Hematologia; · Conclusão de Curso de Especialização realizado em Instituição reconhecida pelo MEC em uma das seguintes especialidades: Clínica Médica, Endocrinologia, Cardiologia, Gastroenterologia, Infectologia, Pneumologia, Nefrologia, Neurologia, Reumatologia ou Hematologia; <p>c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Medicina/Cuidados Paliativos | 02 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador;</p> <p>c) Comprovação de experiência prática na área de cuidados paliativos e suporte terapêutico oncológico em serviço cadastrado pelo Ministério da Saúde como Centro de Alta Complexidade em Oncologia (CACON), por, no mínimo, 1 (um) ano.</p> |
| Medicina/Cirurgia Geral | 10 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Conclusão de Residência Médica em Cirurgia Geral ou apresentação de Título de Especialista em Cirurgia Geral emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Cirurgia Geral realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Medicina/Cirurgia Pediátrica | 02 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Conclusão de Residência Médica em Cirurgia Pediátrica ou apresentação de Título de Especialista em Cirurgia Pediátrica emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Cirurgia Pediátrica realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Medicina/Cirurgia Vasculare | 03 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Conclusão de Residência Médica em Cirurgia Vasculare ou apresentação de Título de Especialista em Cirurgia Vasculare emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em</p> |

| | | |
|---|----|---|
| | | <p>Cirurgia Vasculiar realizado em Instituição reconhecida c)</p> <p>c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Medicina/Cirurgia Torácica | 02 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Conclusão de Residência Médica em Cirurgia Torácica ou apresentação de Título de Especialista em Cirurgia Torácica emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Cirurgia Torácica realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Medicina/Anestesiologia | 12 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Conclusão de Residência Médica em Anestesiologia ou apresentação de Título de Especialista em Anestesiologia emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Anestesiologia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador</p> |
| Medicina/Cardiologia Ucoronariana e Ambulatório | 04 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Conclusão de Residência Médica em Cardiologia ou apresentação de Título de Especialista em Cardiologia emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Cardiologia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Medicina/Hematologia | 05 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Conclusão de Residência Médica em Hematologia ou apresentação de Título de Especialista em Hematologia emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Hematologia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Medicina/Infetologia | 04 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Conclusão de Residência Médica em Infetologia ou apresentação de Título de Especialista em Infetologia emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Infetologia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Medicina/Intensivista | 07 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Conclusão de Residência Médica em Medicina Intensiva ou apresentação de Título de Especialista em Medicina Intensiva emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Medicina Intensiva realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Medicina/Mastologia | 02 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Conclusão de Residência Médica em Mastologia ou apresentação de Título de Especialista em Mastologia emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em</p> |

| | | |
|---|----|--|
| | | <p>Mastologia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Medicina/Nefrologia | 03 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Conclusão de Residência Médica em Nefrologia ou apresentação de Título de Especialista em Nefrologia emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Nefrologia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Medicina/Neonatologia | 07 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Conclusão de Residência Médica em Neonatologia ou apresentação de Título de Especialista em Neonatologia emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Neonatologia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Medicina/Neurocirurgia | 04 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Conclusão de Residência Médica em Neurocirurgia ou apresentação de Título de Especialista em Neurocirurgia emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Neurocirurgia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Medicina/Obstetrícia | 07 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Conclusão de Residência Médica em Ginecologia/Obstetrícia ou apresentação de Título de Especialista em Ginecologia/Obstetrícia emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Ginecologia/Obstetrícia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Medicina/Geriatria | 02 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Conclusão de Residência Médica em Geriatria ou apresentação de Título de Especialista em Geriatria emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Geriatria realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Medicina/Oftalmologia/Geral | 03 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Conclusão de Residência Médica em Oftalmologia ou apresentação de Título de Especialista em Oftalmologia emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Oftalmologia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador.</p> |
| Medicina/Cirurgia Otorrinolaringológica | 03 | <p>a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC;</p> <p>b) Conclusão de Residência Médica em Otorrinolaringologia ou apresentação de Título de Especialista em Otorrinolaringologia emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Otorrinolaringologia realizado em Instituição reconhecida pelo</p> |

| | | |
|-----------------------|----|--|
| | | MEC; c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador. |
| Medicina/Ortopedia | 04 | a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Conclusão de Residência Médica em Ortopedia ou apresentação de Título de Especialista em Ortopedia emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Ortopedia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador. |
| Medicina/Pediatria | 07 | a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Conclusão de Residência Médica em Pediatria ou apresentação de Título de Especialista em Pediatria emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Pediatria realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador. |
| Medicina/Reumatologia | 02 | a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Conclusão de Residência Médica em Reumatologia ou apresentação de Título de Especialista em Reumatologia emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Reumatologia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador. |
| Medicina/Radiologia | 05 | a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Conclusão de Residência Médica em Radiologia ou apresentação de Título de Especialista em Radiologia emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Radiologia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador. |
| Medicina/Urologia | 06 | a) Formação Superior Completa em Curso de Graduação em Medicina realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Conclusão de Residência Médica em Urologia ou apresentação de Título de Especialista em Urologia emitido por Sociedade Médica Conveniada da Associação Médica Brasileira ou Conclusão de Curso de Especialização em Urologia realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador. |

Para a Categoria Funcional de Nível Médio, nas seguintes áreas/especialidades:

| Áreas/Especialidades | Vagas | Pré-Requisitos |
|--|-------|---|
| Técnica em Enfermagem | 218 | a) Formação Completa em Curso Técnico Profissionalizante, em nível de Ensino Médio, em Enfermagem, realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador. |
| Técnica em Farmácia | 16 | a) Formação Completa em nível de Ensino Médio, realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Comprovação de experiência prática em serviços de farmácia hospitalar, por, no mínimo, 1 (um) ano. |
| Técnica em Laboratório/Análises Clínicas | 09 | a) Formação Completa em nível de Ensino Médio, realizado em Instituição |

| | | |
|---|----|---|
| | | reconhecida pelo MEC; b) Comprovação de conclusão de Curso Técnico em Patologia Clínica,, realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador. |
| Técnica em Laboratório/Anatomia Patológica | 02 | a) Formação Completa em nível de Ensino Médio, realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Comprovação de conclusão de Curso Técnico em Patologia Clínica ou Histologia ou Análises Clínicas, realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador. |
| Técnica em Laboratório/Hemoterapia | 07 | a) Formação Completa em nível de Ensino Médio, realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Comprovação de conclusão de Curso Técnico em Patologia Clínica, realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador |
| Técnica em Radiologia | 03 | a) Formação Completa em nível de Ensino Médio, realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Comprovação de conclusão de Curso Técnico em Radiologia, realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; c) Situação regular junto ao seu órgão fiscalizador. |
| Técnica em Equipamento Médico/Odontológico – Anestesia | 06 | a) Formação Completa em nível de Ensino Médio, realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Comprovação de experiência prática em serviço com equipamento médico-hospitalar na área de anestesiologia, por, no mínimo, 1 (um) ano. |
| Técnica em Equipamento Médico/Odontológico – Inalagasoterapia | 07 | a) Formação Completa em nível de Ensino Médio, realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Comprovação de experiência prática em serviço com equipamento médico-hospitalar na área de inalagasoterapia, por, no mínimo, 1 (um) ano. |
| Técnica em Equipamento Médico/Odontológico – Métodos Gráficos | 03 | a) Formação Completa em nível de Ensino Médio, realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Comprovação de experiência prática em serviço com equipamento médico-hospitalar na área de métodos gráficos em cardiologia, por, no mínimo, 1 (um) ano. |
| Técnico em Anatomia e Necropsia | 01 | a) Formação Completa em nível de Ensino Médio, realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Comprovação de experiência prática em serviço de necropsia, por, no mínimo, 1 (um) ano. |

Para a Categoria Funcional de Nível Fundamental, nas seguintes áreas/especialidades:

| Áreas/Especialidades | Vagas | Pré-Requisitos |
|----------------------------------|-------|---|
| Auxiliar de Anatomia e Necropsia | 01 | a) Formação Completa em nível de Ensino Fundamental, realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; b) Comprovação de experiência prática em serviço de necropsia, por, no mínimo, 1 (um) ano. |
| Auxiliar de Laboratório | 04 | a) Formação Completa em nível de Ensino Fundamental, realizado em Instituição reconhecida pelo MEC; |

| | | |
|--|--|--|
| | | b) Certificado de conclusão de Curso de Auxiliar de Laboratório em Patologia Clínica, realizado em Instituição reconhecida pelo MEC. |
|--|--|--|