



ERRATA Nº 001 do EDITAL Nº 002/2021 de 12 de Abril de 2021 - PROCESSO SELETIVO INTERNO DESTINADO À CONCESSÃO DE BOLSA-PRECEPTORIA PARA MÉDICO DO QUADRO PERMANENTE DO MUNICÍPIO DE TRÊS RIOS.

Onde se lê: ANEXO 2 GRUPO I - EXPERIÊNCIA -1.1. Experiência Profissional – Servidor estatutário do Quadro Permanente de Pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. (1 ponto por cada ano completo de atividade).

Leia – se: ANEXO 2 GRUPO I - EXPERIÊNCIA -1.1. Experiência Profissional – Servidor estatutário do Quadro Permanente de Pessoal da Secretaria Municipal de Saúde de Três Rios. (1 ponto por cada ano completo de atividade).

Onde se lê: ANEXO 2 GRUPO I – EXPERIÊNCIA – 4.6 Instrutor de Cursos Obrigatórios, conforme Regulamento Interno da Residência da SES/DF (bioética, ética profissional, metodologia científica, epidemiologia, estatística, segurança do paciente, políticas públicas de saúde e sistema Único de Saúde), nos últimos 3 anos.

Leia-se: ANEXO 2 GRUPO I – EXPERIÊNCIA – 4.6 Instrutor de Cursos Obrigatórios, conforme Regulamento Interno da Secretaria Municipal de Saúde de Três Rios (bioética, ética profissional, metodologia científica, epidemiologia, estatística, segurança do paciente, políticas públicas de saúde e Sistema Único de Saúde), nos últimos 3 anos.

Onde se lê: 8.5 Para comprovação de Assiduidade (Grupo VI do Formulário de Pontuação – Anexo 3)

Leia-se: 8.5 Nulo

Onde se lê: 8.5.1 Para comprovar a frequência ao serviço no horário contratual na função assistencial, acompanhando os residentes em atividade prática, teórica ou teórico-prática nos cenários onde desempenha a função de preceptor, deverá apresentar declaração da Chefia Imediata, com a especificação das horas destinadas à preceptoria e/ou docência (AnexoV).

Leia-se: 8.5.1 Para comprovar a frequência ao serviço no horário contratual na função assistencial, acompanhando os residentes em atividade prática, teórica ou teórico-prática nos cenários onde desempenha a função de preceptor, deverá apresentar a declaração da Chefia Imediata, data de início e sua da carga horária (Anexo V).

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE CHEFIA IMEDIATA

Eu, _____,
matrícula _____ responsável pela Unidade de
_____, declaro para fins de Processo Seletivo
Interno de Preceptoría de Residência Médica da Secretaria Municipal de
Saúde de Três Rios, e sob as penas da lei, que o(a) que o (a)
servidor(a) _____
_____, matrícula _____, está
lotado(a) na Unidade _____, com carga
horária de _____ horas, exercendo a função de Preceptor(a) desde(data)
_____.

Coordenador da Unidade