PA 24h PRONTO ATENDIMENTO COCAL DO SUL	**CREDENCIAMENTO MÉDICO Nº 003/2026**	IMAS | Instituto Maria Schmitt

DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO	
Cargo	MÉDICO
Especialidade	Generalista
Local de trabalho	Atenção Básica de Cocal do Sul
Horário de trabalho	Conforme Escala/demanda
Principais Funções	Realizar consultas avaliando sintomas, realizando exames físicos, solicitar exames laboratoriais e de imagem, e prescrever medicamentos conforme necessidade e conduta. Orientar sobre tratamento, cuidados pós-atendimento e possíveis complicações.
Remuneração	Generalista - R$ 115,00/Hora
Requisitos necessários	Checklist - Anexo I

***CONTRATAÇÃO PESSOA JURÍDICA - PJ**

CRONOGRAMA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO	
Abertura do processo	10/06/2026
Prazo para envio	10/06/2026 até 31/12/2026
Avaliação	De acordo com o recebimento de histórico profissional e documentação.
Finalização do processo	31/12/2026

O ***histórico profissional e a documentação do checklist*** devem ser enviados para o e-mail: contratos.cocaldosul@imas.net.br

No título do e-mail deve constar o nome do cargo/vaga.

PATRICIA BORDIGNON:02465454960

Assinado de forma digital por PATRICIA BORDIGNON:02465454960
Dados: 2026.06.10 15:59:34 -03'00'

Patricia Bordignon
Diretora Geral
Unidade de Pronto Atendimento Cocal do Sul

ANEXO I

CHECKLIST DA DOCUMENTAÇÃO DA INTERESSADA	
DOCUMENTOS JURÍDICOS E INSTITUCIONAIS	☐ Contrato social e alterações ☐ Cartão CNPJ ☐ RG/CPF do representante legal ☐ ART ou RT (Quando aplicável) ☐ CNDT (Justiça do Trabalho) ☐ Certidões negativas (municipal, estadual, federal, FGTS) ☐ Declaração sobre trabalho de menores conforme CF/88 ☐ Declaração de dados bancários ☐ Declaração de autorização de desconto (quando aplicável) ☐ Certidão negativa de falência ou recuperação judicial ☐ Documentos de identificação dos profissionais prestadores (médicos)
DOCUMENTOS ESPECÍFICOS – MÉDICOS	☐ Certidão de regularidade no CRM/SC **(PJ e profissionais)** ☐ Diploma médico e CRM/SC ☐ RQE e especialidades (Se houver) ☐ Certificado ACLS ☐ Declaração de inexistência de vínculo com a Administração Pública ☐ Declaração de que o(s) médico(s) faze(m) parte do quadro societário