

SECRETARIA  
DA SAÚDE - SESAPI

## EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 008/2024

all LBPA

### PROCESSO DE SELEÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA A NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA, ADMINISTRADA PELA ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO – ASSOCIAÇÃO REABILITAR.

**JUSTIFICATIVA DA SELEÇÃO:** A Associação Piauiense de Habilitação, Reabilitação e Readaptação – ASSOCIAÇÃO REABILITAR, inscrita no CNPJ N.º 07.995.466/0001-13 – Matriz, localizada na Av. Higino Cunha, N.º 1515, bairro Ilhotas, CEP N.º 64014-220, Teresina (PI), inscrita no CNPJ N.º 07.995.466/0004-66 – Filial, situada na Av. Presidente Kennedy, N.º 1116, bairro Morada do Sol, CEP N.º 64.056-375, Teresina (PI), organização social sem fins lucrativos, com personalidade jurídica de direito privado, reconhecida como entidade de utilidade pública e de interesse social, pelo Decreto Estadual nº 12.286/06 e Decreto Municipal nº 14.526/14, gestora do **Centro Integrado de Reabilitação - CEIR** e da **Nova Maternidade Dona Evangelina Rosa**, neste ato representada pelo seu Superintendente Executivo, **Sr. Aderson Luz Carvalho**, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o Estatuto da Entidade e, tendo em vista os objetivos a que se propõe, RESOLVE selecionar, por meio da **COMISSÃO ORGANIZADORA DO PROCESSO SELETIVO Nº 008/2024**, Portaria nº 057/2024 da Associação Reabilitar, profissionais para cadastro de reserva, para contratação nas formas e condições abaixo definidas:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

**1.1** O presente Processo Seletivo será regido por este edital, será executado pela COMISSÃO ORGANIZADORA DO PROCESSO SELETIVO Nº 008/2024 e terá seu prazo de validade de 2 (dois) anos, prorrogável uma única vez, de acordo com a necessidade da Associação Reabilitar e/ou por deliberação do Conselho de Administração da Associação Reabilitar.

**1.2** O presente Processo Seletivo visa o preenchimento dos cargos especificados na cláusula quinta deste regulamento. A classificação final na seleção a qual se refere o presente edital não assegura aos candidatos à contratação, mas tão somente a expectativa de serem contratados, obedecida a rigorosa ordem de classificação, observando o interesse, bem como os critérios de conveniência, oportunidade e necessidade da Associação Reabilitar.

**1.3** O Processo Seletivo visa selecionar no mercado de trabalho os melhores profissionais, mais capacitados, qualificados e aptos a desenvolver as atividades inerentes ao cargo.

**1.4** Este edital contém as cláusulas e condições que regem o presente Processo Seletivo e o candidato ao se inscrever, declarará aceitação de todas as normas e condições previstas.

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DA RESPONSABILIDADE SOBRE OS SERVIÇOS DE SELEÇÃO

**2.1** A COMISSÃO ORGANIZADORA DO PROCESSO SELETIVO Nº 008/2024 será responsável pela execução das etapas do Processo Seletivo, dentro dos critérios dispostos neste edital, para toda a seleção de escolha dos classificados que obtiverem as notas e se enquadrarem dentro dos requisitos exigidos, com exceção da homologação do resultado final, atribuição delegada ao Superintendente Executivo da Associação Reabilitar.



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO  
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006  
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA  
Avenida Presidente Kennedy, nº 1160  
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375  
Teresina-Piauí, Brasil  
CNPJ: 07.995.466/0004-66



SECRETARIA  
DA SAÚDE - SESAPI



all

LBPA

## CLÁUSULA TERCEIRA - DO OBJETO

**3.1** O presente regulamento de Processo Seletivo tem por objetivo a seleção para os cargos constantes na cláusula quinta, tudo em conformidade com as regras dispostas neste edital, para execução das atividades e serviços atinentes às Unidades administradas pela ASSOCIAÇÃO REABILITAR.

## CLÁUSULA QUARTA - DA FINALIDADE

**4.1** Proporcionar aos usuários beneficiados das unidades administradas pela Associação Reabilitar, através do Sistema Único de Saúde (SUS), o atendimento de forma humanizada com o máximo de eficiência, de forma a alcançar os objetivos propostos contidos especialmente na cláusula primeira deste edital e demais cláusulas.

**4.2** Selecionar profissionais para a unidade administrada pela Associação Reabilitar, Nova Maternidade Dona Evangelina Rosa, ficando a cargo da Entidade a locação do celetista convocado, após análise técnica administrativa da necessidade, obedecidos os critérios legais.

## CLÁUSULA QUINTA - CARGO/ESPECIALIDADE, REMUNERAÇÃO, CARGA HORÁRIA SEMANAL E REQUISITOS DE ESCOLARIDADE.

### 5.1 – QUADRO I – NÍVEL TÉCNICO

CARGO/ ESPECIALIDADE	REMUNERAÇÃO	CARGA HORÁRIA SEMAMAL	REQUISITO/ ESCOLARIDADE OBRIGATÓRIO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM	R\$ 2.267,04	30h	Certificado de Conclusão de Ensino Médio, devidamente registrado, fornecido por instituição educacional, reconhecida pelo Ministério da Educação; Certificado de conclusão de curso Técnico em Enfermagem; Registro profissional no Conselho Regional de Enfermagem. Experiência profissional mínima de 6 (seis) meses em assistência obstétrica e/ou neonatal em maternidades públicas e/ou privadas.

### 5.2 – DAS PRINCIPAIS ENTREGAS E ATRIBUIÇÕES DOS CARGOS

**Técnico de Enfermagem:** Prestar assistência de enfermagem segura, humanizada e individualizada às pacientes; participar do planejamento, orientação e supervisão do trabalho de enfermagem em grau auxiliar; receber, preparar e encaminhar pacientes para cirurgia; auxiliar o enfermeiro na prestação de cuidados diretos de enfermagem a pacientes em estado grave; atuar na prevenção e controle sistemático de infecção hospitalar; administrar e



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO  
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006  
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA  
Avenida Presidente Kennedy, nº 1160  
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375  
Teresina-Piauí, Brasil  
CNPJ: 07.995.466/0004-66



SECRETARIA  
DA SAÚDE - SESAPI



*alf* *WPPA*

fornecer medicamentos; auxiliar na realização de exames e testes específicos; assistir ao enfermeiro na prevenção e controle sistemático de danos físicos que possam ser causados a pacientes durante a assistência à saúde; participar de ações de prevenção, promoção, proteção e reabilitação da saúde no nível individual e coletivo; participar de atividades que envolvam os familiares dos pacientes; participar de reuniões técnicas; atuar em equipe multidisciplinar; preparar o paciente para os procedimentos de saúde; realizar o controle de medicamentos, equipamentos e materiais sob sua responsabilidade; manter o zelar a estrutura física e materiais de instituição, realizar registros e anotações de enfermagem pertinentes a prática profissional; realizar transporte de pacientes de maneira segura; manipular equipamentos hospitalares; auxiliar na preparação do corpo após o óbito; auxiliar em procedimentos médicos e de enfermagem.

## CLÁUSULA SEXTA – DA INSCRIÇÃO

**6.1** A inscrição será realizada pela plataforma de recrutamento e seleção da Associação Reabilitar no endereço eletrônico [www.reabilitar.org.br](http://www.reabilitar.org.br), mediante preenchimento do formulário on-line e envio da documentação exigida pelo edital, no período compreendido entre o dia **17 de julho de 2024 até as 23h59m do dia 22 de julho de 2024**.

**6.2** A taxa de inscrição para o Processo Seletivo será de **R\$30,00 (trinta reais)**.

**6.3** O pagamento da TAXA de inscrição deverá ser efetuado mediante **transferência da Conta do Titular ou PIX (deverá constar o nome do candidato na descrição do pix ou da transferência bancária) – Chave: 07.995.466/0001-13. Para conta do Banco do Brasil: Agência – 4249-8, Conta Corrente – 6711-3, em nome da Associação Piauiense de Habilitação, Reabilitação e Readaptação – ASSOCIAÇÃO REABILITAR.**

**6.4** A Comissão Organizadora do Processo Seletivo e a Associação Reabilitar não se responsabilizam por solicitações de inscrições não recebidas por quaisquer motivos de ordem técnica ou por procedimento indevido dos usuários ou de instituições bancárias.

**6.5** O candidato deverá preencher o formulário de inscrição no endereço eletrônico [www.reabilitar.org.br](http://www.reabilitar.org.br); devendo anexar a documentação obrigatória exigida abaixo em formato PDF, seguindo a seguinte ordem:

### I. Documentação pré-requisito para o cargo:

- a) Comprovante de pagamento;
- b) Currículo atualizado;
- c) RG;
- d) CPF;
- e) Certificado de conclusão do curso de Técnico em Enfermagem (devidamente reconhecido/validado pelo Órgão Oficial Nacional);
- f) Documento de Registro no Conselho de Classe (específico para o cargo de Técnico em Enfermagem);
- g) Comprovação de experiência no exercício de no mínimo **6 (seis) meses** do cargo pleiteado, constando a data da admissão e a data final (comprovação se dará mediante **declaração** assinada pelo diretor/supervisor/responsável técnico municipal ou estadual ou federal da área do cargo ora pleiteado, devidamente assinada e carimbada e/ou **declaração** assinada pelo responsável técnico da empresa ou gestor da área do cargo ora pleiteado, com firma, neste último caso, com a assinatura devidamente reconhecida em cartório. Caso apresente como comprovação a **CTPS** -



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO  
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006  
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA  
Avenida Presidente Kennedy, nº 1160  
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375  
Teresina-Piauí, Brasil  
CNPJ: 07.995.466/0004-66

**Carteira de Trabalho e/ou Previdência Social, e/ou Contracheque**, deve haver também a sinalização expressa do cargo e função desempenhada assinada pelo diretor/supervisor/responsável técnico).

## II. Documentação para Análise Curricular:

- h) Certificado de conclusão do curso de Técnico em Enfermagem (devidamente reconhecido/validado pelo Órgão Oficial Nacional);
- i) Certificado de conclusão de curso de especialização, pós-técnico, capacitação, aperfeiçoamento e/ou ou atualização na área do cargo pretendido;
- j) Comprovação de experiência de no mínimo **6 (seis) meses** no exercício do cargo pleiteado (comprovação se dará mediante **declaração** assinada pelo diretor/supervisor/responsável técnico municipal ou estadual ou federal da área do cargo ora pleiteado, devidamente assinada e carimbada e/ou **declaração** assinada pelo responsável técnico da empresa ou gestor da área do cargo ora pleiteado, com a assinatura devidamente reconhecida em cartório. Caso apresente como comprovação a **CTPS - Carteira de Trabalho e/ou Previdência Social, e/ou Contracheque**, deve haver também a sinalização expressa do cargo e função desempenhada assinada pelo diretor/supervisor/responsável técnico).

**6.6** O não envio de quaisquer documentos exigidos no item 6.5 implicará na eliminação do candidato.

**6.7** O candidato que se enquadrar na condição de **Pessoa com Deficiência (PCD)** deverá apresentar, no ato da inscrição, comprovação da condição de deficiência, conforme Lei nº 8.745, de 1993, por meio do envio de **laudo médico** ou **parecer**, que deve atestar a espécie e o grau da deficiência, com expressa referência ao código do CID, bem como a provável causa da deficiência, contendo as assinaturas e os carimbos dos profissionais especializados com o número de registro nos respectivos conselhos.

**6.8** Não será aceito o recebimento do currículo e das respectivas comprovações fora do prazo estipulado neste edital e não será permitida a possibilidade de qualquer alteração no formulário de inscrição após confirmação de envio.

**6.9** Antes de efetuar a inscrição, o candidato deverá conhecer o edital e certificar-se de que preenche todos os requisitos exigidos e que possui aptidão para o exercício das atribuições, deveres e obrigações do cargo pleiteado, sendo considerada a aceitação das normas contidas neste edital e das regras por ele ditadas.

**6.10** É de inteira responsabilidade do candidato o total e correto preenchimento dos dados para inscrição deste edital, assim como a veracidade das informações constantes, reservando a Associação Reabilitar o direito de excluir do Processo Seletivo, a qualquer tempo, aquele que não preencher esse documento de forma completa e correta e/ou que fornecer dados comprovadamente inverídicos ou incorretos. Após o envio da documentação, não será permitida a possibilidade de qualquer alteração.

**6.11** Só será aceita apenas uma inscrição por candidato.

**6.12** Poderão participar do Processo Seletivo todas as pessoas interessadas desde que preencham as exigências do cargo para a seleção de cadastro de reserva, observado os requisitos, declarados neste regulamento e seus anexos, bem como todos que apresentem documentação e currículo com as devidas comprovações no ato da inscrição.



SECRETARIA  
DA SAÚDE - SESAPI



ALC

LBPA

**6.13** As inscrições serão realizadas **exclusivamente** pela internet, no endereço eletrônico **www.reabilitar.org.br**. Não serão recebidas inscrições pelos correios ou de forma presencial.

**6.14** O ato de inscrição do candidato no presente Processo Seletivo implica no conhecimento e tácita aceitação das condições estabelecidas neste edital, das quais o candidato não poderá alegar desconhecimento, sob nenhuma hipótese.

**6.15** Não será aceita do candidato a solicitação de inscrição não recebida por motivos de ordem técnica dos computadores, falha de comunicação, congestionamento das linhas de comunicação, bem como por outros fatores que impossibilitem a transferência de dados e documentação.

**6.16** Para se inscrever, o candidato deverá preencher as condições para inscrição especificadas a seguir:

- a. Ter nacionalidade brasileira;
- b. Ter, na data de convocação, idade igual ou superior a 18 (dezoito) anos;
- c. No caso do sexo masculino, estar em dia com o Serviço Militar, que deverá ser comprovado através de certidão ou equivalente expedida pelo órgão competente;
- d. Estar em dia com as obrigações da Justiça Eleitoral, que deverá ser comprovado através de certidão ou equivalente, expedida pelo órgão competente;
- e. Possuir, no ato da inscrição, a habilitação e a documentação comprobatória exigida para o cargo conforme especificado neste edital, e está regularmente inscrito no conselho competente.

**6.17** Não poderão participar do Processo Seletivo parentes até o terceiro grau civil (afim ou consanguíneo) do Presidente ou dos membros efetivos e suplentes do Conselho de Administração, Conselho Fiscal e Diretoria da Associação Reabilitar, pessoa jurídica e ex-empregados demitidos por justa causa.

**6.18** Em hipótese alguma será devolvido o valor correspondente à taxa de inscrição.

**6.19** O não comparecimento do candidato no dia e horário da entrevista ocasionará sua desclassificação imediata no processo seletivo, não havendo a possibilidade de remarcação de datas e/ou ou reagendamento de horário.

**6.20** Apenas serão aceitos certificados de conclusão do curso e/ou pós-técnico requeridos, não sendo válidas declarações de curso e/ou pós-técnico em andamento.

**6.21** A comprovação de estágio não configura vínculo empregatício, de modo que não contará como experiência de trabalho para este Processo Seletivo.

**6.22** O candidato deverá comprovar a experiência de trabalho mediante declaração com a descrição das funções exercidas, assinada pelo diretor/supervisor/responsável técnico. Caso apresente a CTPS - Carteira de Trabalho e/ou Previdência Social, e/ou contracheque, deve haver também a sinalização/informação expressa do cargo e função desempenhada assinada pelo diretor/supervisor/responsável técnico.

**6.23** A experiência como preceptor/docente não será considerada para o cargo pleiteado, que exige experiência assistencial.



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO  
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006  
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA  
Avenida Presidente Kennedy, nº 1160  
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375  
Teresina-Piauí, Brasil  
CNPJ: 07.995.466/0004-66

SECRETARIA  
DA SAÚDE - SESAPI

all

LBPA

## CLÁUSULA SÉTIMA - DAS VAGAS COMO CADASTRO DE RESERVA

**7.1** As vagas serão para cadastro de reserva, as quais, a possível convocação estará atrelada às demandas da Associação Reabilitar.

**7.2** As vagas para cadastro de reserva definidas no subitem anterior, que não forem providas por falta de candidatos, ou por deficiência incompatível com o exercício da profissão, serão preenchidas pelos demais selecionados, observada a ordem de classificação.

## CLÁUSULA OITAVA - DA FORMA E DOS CRITÉRIOS DE SELEÇÃO

### 8.1 - DO DEFERIMENTO DA INSCRIÇÃO

**8.1.1** As inscrições para o cargo somente serão deferidas se os candidatos apresentarem toda a documentação exigida para inscrição anexados em PDF no sistema para homologação da inscrição citadas no item 6.5.

**8.1.2** A lista dos candidatos que tiveram suas inscrições **deferidas** será divulgada na data de **29 de julho de 2024**, no site da ASSOCIAÇÃO REABILITAR: [www.reabilitar.org.br](http://www.reabilitar.org.br).

**8.1.3** O prazo para interposição do recurso contra indeferimento da inscrição se dará no dia **30 de julho de 2024**, não sendo aceitos recursos após esse prazo.

**8.1.4** Havendo recurso contra indeferimento da inscrição o resultado será divulgado na data de **01 de agosto de 2024**.

**8.1.5** Somente participará do Processo Seletivo aquele candidato que tiver sua inscrição deferida.

**8.1.6** A divulgação do local e horário da realização da prova objetiva será na data de **02 de agosto de 2024** no site da ASSOCIAÇÃO REABILITAR: [www.reabilitar.org.br](http://www.reabilitar.org.br).

### 8.2 - DAS ETAPAS DE SELEÇÃO

#### 8.2.1- 1ª ETAPA: PROVA OBJETIVA

**a.** A prova objetiva terá duração de **três horas** e será realizada na data de **04 de agosto de 2024**, em Teresina, local e horário a ser disponibilizado para consulta no endereço eletrônico [www.reabilitar.org.br](http://www.reabilitar.org.br).

**b.** A prova objetiva constará de 20 (vinte) questões de múltipla escolha – 05 (cinco) alternativas de resposta para cada questão, sendo que para cada uma delas haverá apenas uma resposta corretamente grafada.

**c.** A prova objetiva terá o conteúdo programático descrito no Anexo I deste edital. A comissão definiu os conteúdos programáticos referentes a este processo seletivo, ficando a critério de cada candidato escolher a bibliografia que entender como mais conveniente.

**d.** A prova objetiva terá como pontuação máxima 10 (dez) pontos, cada questão valerá 0,5 pontos.

**e.** O candidato deverá obter nota mínima 6,00 (seis) nesta etapa de caráter eliminatório.

**f.** Somente passará para 2ª etapa do processo seletivo o candidato classificado na 1ª etapa.



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO  
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006  
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA  
Avenida Presidente Kennedy, nº 1160  
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375  
Teresina-Piauí, Brasil  
CNPJ: 07.995.466/0004-66

SECRETARIA  
DA SAÚDE - SESAPI

all LBPA

g. O gabarito será divulgado no dia **05 de agosto de 2024** e o resultado preliminar da prova objetiva será divulgado na data **07 de agosto de 2024** no site: [www.reabilita.org.br](http://www.reabilita.org.br).

h. O prazo para interposição de recurso contra questões da prova objetiva se dará na data de **08 de agosto de 2024**.

i. Havendo recursos deferidos contra a prova objetiva, o resultado será divulgado na data de **09 de agosto de 2024**.

j. A lista de classificados e cronograma de entrevistas serão divulgados na data de **12 de agosto de 2024** no site [www.reabilita.org.br](http://www.reabilita.org.br).

## 8.2.2 - 2º ETAPA: DA ANÁLISE CURRICULAR E ENTREVISTA

**I. ANÁLISE CURRICULAR:** O currículo será avaliado conforme as exigências contidas no item 6.5, em conformidade com a tabela disposta no Anexo II ao presente edital e ainda conforme as regras a seguir:

a. A análise curricular será feita de acordo com a pontuação obtida pelo candidato, conforme tabela de pontuação específica nos Anexos II com pontuação máxima de 4 (quatro) pontos. Observar os critérios de qualificação e experiência.

b. Não será avaliado para fins de nota o **currículo incompleto** (sem as devidas comprovações), com rasura e não legível.

**II. ENTREVISTAS:** Serão realizadas no período de **13 de agosto de 2024 a 19 de agosto de 2024** em horário previamente divulgado no site [www.reabilita.org.br](http://www.reabilita.org.br).

c. A entrevista terá pontuação máxima de 06 (seis) pontos, conforme Anexo III.

d. Em nenhuma hipótese o cronograma de entrevista poderá ser alterado, salvo por necessidade da Entidade.

## CLÁUSULA NONA - CRITÉRIOS DE DESEMPATE

**9.1** Em caso de empate, os candidatos serão classificados, respectivamente, considerando os seguintes critérios:

- a. Maior pontuação na entrevista;
- b. Maior tempo de experiência profissional;
- c. Maior pontuação na análise curricular;
- d. Maior idade.

## CLÁUSULA DÉCIMA - DOS RECURSOS

**10.1** O candidato deverá fazer o download do Formulário de Recurso através do site [www.reabilita.org.br](http://www.reabilita.org.br), preencher de forma clara, consistente e objetivo em seu pleito, assinar, digitalizar e enviar em formato PDF para o e-mail [recursoprocessoseletivo@reabilita.org.br](mailto:recursoprocessoseletivo@reabilita.org.br), em conformidade com o Cronograma estabelecido no presente edital.

**10.2** Não serão aceitos recursos que tenham por objetivo questionar as regras do Processo Seletivo contidas neste edital, sendo desconsiderado também qualquer recurso que tenha como objetivo questionar, ofender ou difamar sob qualquer forma a Comissão de Seleção instituída, recurso inconsistente ou intempestivo, bem como aqueles cujo teor não faz



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO  
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006  
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA  
Avenida Presidente Kennedy, nº 1160  
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375  
Teresina-Piauí, Brasil  
CNPJ: 07.995.466/0004-66

SECRETARIA  
DA SAÚDE - SESAPI

all  
LBPA

referência ao Processo Seletivo, uma vez que o candidato ao promover sua inscrição declara aceitar as referidas regras.

**10.3** Será admitido um único recurso por formulário, sendo automaticamente desconsiderados recursos de igual teor interpostos pelo mesmo candidato.

**10.4** Em nenhuma hipótese serão aceitos pedidos de revisão das decisões proferidas em recursos, especialmente se estes recursos se fundamentam em desobediência das normas contidas neste edital e declaradamente aceitas pelo candidato no ato de sua inscrição.

**10.5** Não serão aceitos recursos interpostos objetivando devolução da taxa de inscrição, visto que essa não será devolvida em caso de indeferimento.

## CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO RESULTADO

**11.1** A nota final do candidato será o resultado da somatória da análise curricular e da entrevista, respeitando a ordem da maior pontuação para fins de melhor colocação.

**11.2** Os critérios de chamamento obedecerão à ordem decrescente das notas finais dos candidatos. Sendo, portanto, chamados os candidatos que obtiverem as melhores notas, respeitadas a necessidade da Entidade, até o final da validade da presente seleção.

**11.3** O resultado final do Processo Seletivo será divulgado na data de **20 de agosto de 2024**, no site [www.reabilitar.org.br](http://www.reabilitar.org.br).

**11.4** O candidato ficará com a inteira responsabilidade de acompanhar os resultados no site [www.reabilitar.org.br](http://www.reabilitar.org.br).

**11.5** A nota final será a média da somatória da primeira e segunda fase, devendo o candidato alcançar a nota mínima de 6 (seis) para ser classificado.

## CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA CONTRATAÇÃO

**12.1** A contratação dos candidatos classificados após a homologação do resultado final, só será efetuada se forem atendidas todas as condições estabelecidas neste edital e será realizada segundo as normas do Regulamento de Recursos Humanos e Normativas Internas da ASSOCIAÇÃO REABILITAR, respeitando as normas legais de contratação do regime celetista, bem como em razão do exercício funcional alusivo à área específica do cargo.

**12.2** O pagamento do salário será realizado em conta corrente no Banco do Brasil, devendo o candidato convocado, apresentar além dos documentos exigidos no momento da contratação, os dados bancários que comprovem a conta corrente no Banco do Brasil.

**12.3** O candidato classificado será convocado através do e-mail ou contato telefônico informado no formulário de inscrição.

**12.4** O candidato classificado, que não aceitar sua convocação para o cargo será definitivamente excluído do cadastro de reserva do Processo Seletivo.

**12.5** É de responsabilidade do candidato manter os dados cadastrais atualizados, até o prazo de validade deste processo.

**12.6** O candidato classificado, que não apresentar resposta à convocação ou que não completar o processo de admissão pelo prazo de **48 (quarenta e oito) horas** será definitivamente excluído do cadastro de reserva do Processo Seletivo.



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO  
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006  
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA  
Avenida Presidente Kennedy, nº 1160  
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375  
Teresina-Piauí, Brasil  
CNPJ: 07.995.466/0004-66





SECRETARIA  
DA SAÚDE - SESAPI



all LBPA

## CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA VALIDADE DO PROCESSO SELETIVO

**13.1** Este processo seletivo para cadastro reserva terá validade de **2 (dois) anos**, contados a partir da data da divulgação do resultado final, podendo haver prorrogação por igual período e/ou por deliberação do Conselho de Administração da Associação Reabilitar.

## CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA PRIVACIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

**14.1** O candidato, ao se inscrever e participar do processo seletivo, manifesta a sua autorização e consentimento para que a Associação Reabilitar possa coletar e tratar os dados pessoais fornecidos no ato da inscrição e os presentes nos demais documentos entregues pelo candidato.

**14.2** O consentimento abrange a autorização para o fim específico de que os dados fornecidos sejam tratados para a conclusão da inscrição no processo seletivo, bem como para a elaboração do perfil do candidato e realização de contatos referentes: ao processo seletivo; à efetivação de matrícula; a campanhas e pesquisas de marketing, satisfação e avaliação institucional, podendo, ainda, haver compartilhamento com terceiros, devidamente autorizados pela Associação Reabilitar, exclusivamente para as finalidades informadas e de acordo com as políticas de privacidade da Associação Reabilitar, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

## CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

**15.1** Serão considerados documentos de identidade: carteiras expedidas pelos Comandos Militares, pelas Secretarias de Segurança Pública, pelos Institutos de Identificação e pelos Corpos de Bombeiros Militares; carteiras expedidas pelos órgãos fiscalizadores de exercício profissional (ordens, conselhos, etc.); passaporte brasileiro; certificado de reservista; carteiras funcionais expedidas por órgãos públicos que, por lei federal, valham como identidade; carteira de trabalho; carteira nacional de habilitação (somente o modelo com foto).

**15.2** Não será aceita cópia do documento de identidade, ainda que autenticada, nem protocolo do documento.

**15.3** Por ocasião da realização da entrevista deste processo de seleção, o candidato que não apresentar documento de identidade original será automaticamente eliminado.

**15.4** Será excluído deste processo de seleção, não cabendo da decisão qualquer espécie de recurso, o candidato que:

- a. não comparecer ao local designado para a realização da entrevista;
- b. apresentar-se após o horário estabelecido para a realização da entrevista;
- c. faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da entrevista, com as autoridades presentes e/ou com os demais candidatos;
- d. perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos, incorrendo em comportamento indevido;
- e. utilizar ou tentar utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter aprovação própria;
- f. prestar declarações ou apresentar documentos falsos durante as etapas desse processo;



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO  
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006  
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA  
Avenida Presidente Kennedy, nº 1160  
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375  
Teresina-Piauí, Brasil  
CNPJ: 07.995.466/0004-66

SECRETARIA  
DA SAÚDE - SESAPI

g. não apresentar toda a documentação requerida nos prazos e condições estipuladas neste edital.

**15.5** É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a publicação de todos os atos, editais, retificações/erratas e comunicados, divulgadas através do site: [www.reabilitar.org.br](http://www.reabilitar.org.br).

**15.6** A inscrição do candidato implicará o conhecimento e a aceitação integral das condições estabelecidas neste edital e em retificações/erratas que possam vir a ser publicadas, das quais não poderá haver alegação de desconhecimento.

**15.7** O único canal de comunicação para tirar dúvidas do candidato será o endereço de e-mail: [duvidaprocessoseletivo@reabilitar.org.br](mailto:duvidaprocessoseletivo@reabilitar.org.br). Em nenhuma hipótese serão recebidas dúvidas por meio do telefone ou presencialmente.

**15.8** Não será fornecido ao candidato qualquer documento comprobatório de classificação no processo seletivo, valendo para esse fim, as listagens divulgadas através do site: [www.reabilitar.org.br](http://www.reabilitar.org.br).

**15.9** Os conflitos ou casos omissos que porventura surgirem serão dirimidos pela Comissão de Seleção designada pela Entidade ASSOCIAÇÃO REABILITAR desde o início do processo seletivo até a fase de homologação do resultado final.

**15.10** A Associação Reabilitar é responsável pela elaboração deste edital, através da comissão específica da seleção e será a última instância administrativa competente, para análise de recursos em fases indicadas neste Processo Seletivo.

**15.11** Não serão fornecidas, por telefone, informações a respeito deste Processo Seletivo.

**15.12** A divulgação do edital será feita no site da ASSOCIAÇÃO REABILITAR [www.reabilitar.org.br](http://www.reabilitar.org.br) e/ou posteriormente no Diário Oficial do Estado.

**15.13** O resultado final deste Processo Seletivo será homologado pelo Diretor Presidente da Associação Reabilitar e/ou pelo seu Superintendente Executivo e será publicado no site [www.reabilitar.org.br](http://www.reabilitar.org.br) e/ou posteriormente no Diário Oficial do Estado.

**15.14** Este regulamento entra em vigor na data de sua publicação no site [www.reabilitar.org.br](http://www.reabilitar.org.br).

Teresina (PI), 16 de julho de 2024.

*Aderson Luz Carvalho*

**Aderson Luz Carvalho**

Superintendente Executivo da Associação Reabilitar

*Liceana Barbosa de Pádua Alves*

**Liceana Barbosa de Pádua Alves**

Superintendente Multiprofissional da Associação Reabilitar



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO  
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006  
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA  
Avenida Presidente Kennedy, nº 1160  
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375  
Teresina-Piauí, Brasil  
CNPJ: 07.995.466/0004-66



SECRETARIA  
DA SAÚDE - SESAPI



all

LBPA

## ANEXO I – CONTEÚDO PROGRAMÁTICO DA PROVA OBJETIVA

### TÉCNICO DE ENFERMAGEM

#### **Legislação SUS e Conhecimentos Específicos:**

Constituição Federal 1988, Título VIII - artigos de 194 a 200. 5. Lei Orgânica da Saúde - Lei n° 8.080/1990, Lei n° 8.142/1990 e Decreto Presidencial n° 7.508, de 28 de junho de 2011; Política Nacional de Humanização; Código de Ética em Enfermagem; Lei n° 7.498, de 25 de junho de 1986; Decreto n° 94.406, de 8 de junho de 1987; Prontuário e registro de enfermagem - SAE; Biossegurança; Segurança do Paciente; Método Canguru; Enfermagem no Centro Cirúrgico e Recuperação Pós-Anestésica; Atuação nos períodos pré-operatório, trans-operatório e pós-operatório; Materiais e equipamentos básicos que compõem as salas de cirurgia e recuperação anestésica; Rotinas de limpeza da sala de cirurgia; Uso de material estéril; Noções de controle de infecção hospitalar; Procedimentos de enfermagem; Verificação de sinais vitais, oxigenoterapia, aerossolterapia e curativos; Higiene e conforto do paciente; Transporte do paciente; Posições para exames; Medidas antropométricas: circunferência abdominal, estatura, peso, perímetro torácico e cefálico; Coleta de materiais para exames; Enfermagem nas situações de urgência e emergência; Medicação: conceitos, efeitos, vias de administração de medicamentos e cuidados na aplicação, cálculo de medicação; Assistência à gestante no período pré-natal, pré-parto, parto e puerpério; Complicações obstétricas; Assistência ao Recém-nascido (cuidados mediatos e imediatos); Assistência ao Recém-nascido no Alojamento Conjunto; Aleitamento materno; Cuidados com Sondas e drenos; Assistência de enfermagem na Unidade de Terapia Intensiva; Assistência de enfermagem ao paciente após a morte; Vias de transmissão, profilaxia e cuidados de enfermagem relacionados a doenças transmissíveis, sexualmente transmissíveis e parasitárias; Atenção Psicossocial; saúde mental, álcool e outras drogas.



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO  
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual n° 12.286/2006  
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal n° 4.614/2014  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual n° 5.851/2009  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal n° 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA  
Avenida Presidente Kennedy, n° 1160  
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375  
Teresina-Piauí, Brasil  
CNPJ: 07.995.466/0004-66

## ANEXO II – ANÁLISE CURRICULAR

ITEM DA AVALIAÇÃO	TÍTULO/ COMPROVAÇÃO	PONTUAÇÃO ITEM	QUANT. MÁXIMA	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Cursos	Cursos de capacitação, aperfeiçoamento ou atualização na área do cargo pretendido (certificados e diploma de carga horária mínima de 40 horas), especialização para o cargo pleiteado, conforme cláusulas 5.1 e 5.2.	1	2	2,0
Experiência Profissional área respectiva ao cargo	Comprovação de experiência no exercício do cargo pleiteado (comprovação se dará mediante cópia da CTPS – Carteira de Trabalho e/ou Previdência Social, e/ou contracheque e/ou declaração assinada pelo diretor/supervisor/responsável técnico municipal ou estadual ou federal da área do cargo ora pleiteado, devidamente assinada e carimbada e/ou declaração assinada pelo responsável técnico da empresa da área do cargo ora pleiteado, neste último caso, assinatura devidamente reconhecida em cartório).	1,0 por exercício comprovado	A cada 06 (seis) meses	2,0



SECRETARIA  
DA SAÚDE - SESAPI



all

LBPA

### **ANEXO III - ENTREVISTAS**

Os requisitos a serem averiguados durante a entrevista:

**a.** Capacidade de expressar de maneira clara, objetiva e consistente o conhecimento e as experiências relatadas no currículo. Capacidade de argumentação sobre a trajetória profissional correlacionada ao curso respectivo e a(s) especialização(ões) exigida(s) para o cargo.

**PONTUAÇÃO: 0,0 a 2,0**

**b.** Demonstração da capacidade de aplicação e de multiplicação de conhecimento teórico e prático para o cargo pleiteado respectivo.

**PONTUAÇÃO: 0,0 a 2,0**

**c.** Demonstração de ética profissional no trabalho com base nos critérios de avaliação do comprometimento, integridade, meritocracia e humildade.

**PONTUAÇÃO: 0,0 a 2,0**



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO  
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006  
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009  
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA  
Avenida Presidente Kennedy, nº 1160  
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375  
Teresina-Piauí, Brasil  
CNPJ: 07.995.466/0004-66

SECRETARIA  
DA SAÚDE - SESAPI

all LBPA

**ANEXO IV - CRONOGRAMA GERAL**

ATIVIDADES	PERÍODO	LOCAL
Publicação do edital	16/07/2024	<a href="http://www.reabilita.org.br">www.reabilita.org.br</a>
Inscrições	17/07/2024 a 22/07/2024	<a href="http://www.reabilita.org.br">www.reabilita.org.br</a>
Divulgação da lista preliminar de inscrições deferidas	29/07/2024	<a href="http://www.reabilita.org.br">www.reabilita.org.br</a>
Recurso contra lista preliminar de inscrições deferidas	30/07/2024	<a href="mailto:recursoprocessoseletivo@reabilita.org.br">recursoprocessoseletivo@reabilita.org.br</a>
Resposta do recurso contra lista preliminar de inscrições deferidas	01/08/2024	<a href="mailto:recursoprocessoseletivo@reabilita.org.br">recursoprocessoseletivo@reabilita.org.br</a>
Divulgação da lista definitiva de inscrições deferidas	02/08/2024	<a href="http://www.reabilita.org.br">www.reabilita.org.br</a>
Divulgação do local e horário da prova objetiva	02/08/2024	<a href="http://www.reabilita.org.br">www.reabilita.org.br</a>
Realização da prova objetiva	04/08/2024	Centro Integrado de Reabilitação-CEIR Av. Higino Cunha, nº 1515, Ilhotas, Teresina/PI
Divulgação do gabarito	05/08/2024	<a href="http://www.reabilita.org.br">www.reabilita.org.br</a>
Divulgação do resultado preliminar da prova objetiva	07/08/2024	<a href="http://www.reabilita.org.br">www.reabilita.org.br</a>
Recurso contra resultado preliminar da prova objetiva.	08/08/2024	<a href="mailto:recursoprocessoseletivo@reabilita.org.br">recursoprocessoseletivo@reabilita.org.br</a>
Resposta do recurso contra resultado preliminar da prova objetiva	09/08/2024	<a href="mailto:recursoprocessoseletivo@reabilita.org.br">recursoprocessoseletivo@reabilita.org.br</a>
Divulgação do resultado definitivo da prova objetiva	12/08/2024	<a href="http://www.reabilita.org.br">www.reabilita.org.br</a>
Divulgação do Cronograma das entrevistas	12/08/2024	<a href="http://www.reabilita.org.br">www.reabilita.org.br</a>
Realização das Entrevistas	13/08/2024 a 19/08/2024	Centro Integrado de Reabilitação-CEIR Av. Higino Cunha, nº 1515, Ilhotas, Teresina/PI
Divulgação da lista final dos candidatos classificados	20/08/2024	<a href="http://www.reabilita.org.br">www.reabilita.org.br</a>



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO  
 Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006  
 Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014  
 Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009  
 Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA  
 Avenida Presidente Kennedy, nº 1160  
 Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375  
 Teresina-Piauí, Brasil  
 CNPJ: 07.995.466/0004-66

**Certificado de Conclusão**

Identificação de envelope: 8002E1F447BE44C8B15A3C03DBBD01F0

Status: Concluído

Assunto: EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 008.2024 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (NMDER)

Envelope fonte:

Documentar páginas: 14

Assinaturas: 2

Certificar páginas: 5

Rubrica: 28

Assinatura guiada: Ativado

Remetente do envelope:

Maricele Salviano Pires

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Av. Higinio Cunha, 1515 - Ilhotas

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Teresina, PI 61014-220

maricele.pires@reabilitar.org.br

Endereço IP: 201.71.217.13

**Rastreamento de registros**

Status: Original

Portador: Maricele Salviano Pires

Local: DocuSign

16/07/2024 16:58:11

maricele.pires@reabilitar.org.br

**Eventos do signatário****Assinatura****Registro de hora e data**

Aderson Luz Carvalho

*Aderson Luz Carvalho*

Enviado: 16/07/2024 17:14:08

aderson.luz@reabilitar.org.br

Visualizado: 16/07/2024 17:16:13

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinado: 16/07/2024 17:16:36

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 201.71.218.69

Assinado com o uso do celular

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Aceito: 16/07/2024 17:16:13

ID: 2de2b50c-bddb-4e41-944a-8d12a8378e18

Liceana Barbosa de Pádua Alves

*Liceana Barbosa de Pádua Alves*

Enviado: 16/07/2024 17:14:08

liceana.alves@reabilitar.org.br

Visualizado: 16/07/2024 17:33:35

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinado: 16/07/2024 17:34:06

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 179.224.191.118

Assinado com o uso do celular

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Aceito: 16/07/2024 17:33:35

ID: dfaed334-bdbc-46c0-899b-ab0bcc5b7b5e

**Eventos do signatário presencial****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de entrega do editor****Status****Registro de hora e data****Evento de entrega do agente****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega intermediários****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega certificados****Status****Registro de hora e data****Eventos de cópia****Status****Registro de hora e data****Eventos com testemunhas****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos do tabelião****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de resumo do envelope****Status****Carimbo de data/hora**

Envelope enviado

Com hash/criptografado

16/07/2024 17:14:08

Entrega certificada

Segurança verificada

16/07/2024 17:33:35

<b>Eventos de resumo do envelope</b>	<b>Status</b>	<b>Carimbo de data/hora</b>
Assinatura concluída	Segurança verificada	16/07/2024 17:34:06
Concluído	Segurança verificada	16/07/2024 17:34:06

  

<b>Eventos de pagamento</b>	<b>Status</b>	<b>Carimbo de data/hora</b>
-----------------------------	---------------	-----------------------------

  

<b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico</b>
---



## **ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE**

From time to time, HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

### **Getting paper copies**

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

### **Withdrawing your consent**

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

### **Consequences of changing your mind**

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

### **All notices and disclosures will be sent to you electronically**

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

**How to contact HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO:**

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: [maricele.pires@reabilitar.org.br](mailto:maricele.pires@reabilitar.org.br)

**To advise HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO of your new email address**

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at [maricele.pires@reabilitar.org.br](mailto:maricele.pires@reabilitar.org.br) and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

**To request paper copies from HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO**

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to [maricele.pires@reabilitar.org.br](mailto:maricele.pires@reabilitar.org.br) and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

**To withdraw your consent with HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO**

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to [maricele.pires@reabilita.org.br](mailto:maricele.pires@reabilita.org.br) and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

### **Required hardware and software**

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

### **Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically**

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’ before clicking ‘CONTINUE’ within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’, you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO during the course of your relationship with HCITIS ISV OBO ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO, READAPTAÇÃO.