

09/10/2026

FORMAÇÃO DE BANCO DE CURRÍCULOS PARA ATUAR JUNTO AO PROJETO “DESCENTRALIZAÇÃO DA GESTÃO E DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO HOSPITAL FEDERAL DA LAGOA PARA A FIOCRUZ E TRANSIÇÃO COMPLETA PARA O NOVO INSTITUTO NACIONAL DE SAÚDE DA MULHER, DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE FERNANDES FIGUEIRA (IFF/FIOCRUZ)”.

OBJETIVO DA SELEÇÃO

Formação de banco de currículos para atuação no cargo de Médico.

VIGÊNCIA:

O Banco terá validade por 12 meses podendo ser prorrogado por igual período.

DAS VEDAÇÕES À PARTICIPAÇÃO

Não poderão participar deste processo seletivo:

- Profissionais que tenham mantido vínculo empregatício com a Fundação para o Desenvolvimento Científico e Tecnológico em Saúde (Fiotec) nos últimos 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de publicação deste edital;
- No caso de bolsistas, estagiários e autônomos que tenham vínculo com a Fiotec, o vínculo deverá ser encerrado no mês anterior ao da contratação;

TIPO DE VAGA:

Celetista (CLT)

QUADRO DE VAGAS:

No ato da inscrição, o candidato deverá optar **somente** por um dos cargos apresentados a seguir:

CARGOS	ATRIBUIÇÕES	REQUISITOS
Médico – Intensivista Pediátrico	Atuar na assistência direta a pacientes pediátricos em estado agudo e crítico em ambiente de Terapia Intensiva, realizando avaliação, estabilização e condução clínica conforme protocolos institucionais; realizar o manejo do pós-operatório de cirurgias pediátricas, com acompanhamento hemodinâmico e respiratório e garantia de transições seguras entre os níveis de cuidado; executar procedimentos de suporte avançado de vida, incluindo intubação, ventilação mecânica, obtenção de acessos vasculares, sedação e analgesia; operar equipamentos avançados de monitorização e suporte de vida utilizados em terapia intensiva pediátrica; participar de atividades de ensino, pesquisa, inovação e educação permanente da Instituição, conforme diretrizes assistenciais e acadêmicas.	Requisitos obrigatórios: Diploma, devidamente registrado, de curso de graduação em Medicina, fornecido por instituição de ensino superior, reconhecido pelo Ministério da Educação; Registro Ativo no Conselho; Residência Médica em Medicina Intensiva Pediátrica credenciado pela Comissão de Residência Médica (CNRM) OU Título de Especialista em Medicina Intensiva Pediátrica fornecido pela sociedade da especialidade. Requisitos desejáveis: Experiência de, no mínimo, três anos na área a que concorre; Diploma de Doutorado na área da saúde; Diploma de Mestrado na área da saúde.

Remuneração e carga horária:

Cargo	Especialidade	Carga Horária Semanal	Salário
Médico	Intensivista Pediátrico	24h	R\$ 12.753,22

AÇÕES AFIRMATIVAS:

- O preenchimento de vagas irá atender o estabelecido na Portaria GM/MS 5.801, de 28 de novembro de 2024, que institui o Programa de Ações Afirmativas do Ministério da Saúde. Dessa forma, o presente processo reservará, em caso de surgimento de vagas, percentuais para pessoas negras, indígenas, quilombolas, com deficiência e pessoas trans. Os percentuais deste processo serão estabelecidos de acordo com o quadro atual do projeto e percentual estabelecido pela portaria.
- Somente poderão concorrer às vagas reservadas às ações afirmativas os candidatos que se autodeclararem pessoas com deficiência, pessoas negras (pretas e pardas), indígenas, pessoas trans ou quilombolas e que apresentarem, no ato da inscrição, a documentação comprobatória exigida e o respectivo formulário de autodeclaração, devidamente preenchido, nos termos e condições estabelecidos neste Processo Seletivo.
- O candidato que se enquadrar em mais de uma das categorias contempladas pelas ações afirmativas poderá apresentar as correspondentes autodeclarações, observada a documentação exigida para cada hipótese. Contudo, para fins de concorrência às vagas reservadas, deverá optar por apenas uma modalidade de ação afirmativa no momento da inscrição, sendo vedada a concorrência simultânea em mais de uma categoria de reserva de vagas.
- O formulário deverá, obrigatoriamente, ser anexada em formato pdf no momento da inscrição.

LOCAL DE ATUAÇÃO

Hospital Federal da Lagoa. R. Jardim Botânico, 501 - Lagoa, Rio de Janeiro - RJ, 22470-050

ETAPAS DO PROCESSO DE SELEÇÃO:

- ✓ **Período de Inscrição;**
- ✓ **Análise Curricular;**
- ✓ **Entrevista, em caso de surgimento de vagas:**

Por se tratar de um banco de currículos, em caso de abertura de vagas, os candidatos inscritos que atenderem ao perfil definido serão convocados para participar do processo seletivo e receberão informações detalhadas sobre a vaga disponibilizada.

A convocação para o processo seletivo ocorrerá por e-mail e/ou telefone, considerando o endereço de e-mail informado pelos candidatos.

DA GUARDA DOS CURRÍCULOS E DOCUMENTOS:

Os currículos e documentos encaminhados pelas pessoas candidatas serão guardados pela Fiotec para fins de composição deste processo pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses. Após o prazo em questão, todos os documentos serão descartados.

INSCRIÇÃO

Os candidatos interessados e que atendam ao perfil acima deverão encaminhar o currículo, em formato pdf, contendo dados pessoais (incluindo telefone e e-mail) e o detalhamento da experiência profissional (instituição, local e período de atuação – mês e ano), por meio do link da vaga de interesse. As inscrições ficarão abertas até o dia 13/10/2026.

DISPOSIÇÃO FINAL

Todas as etapas do processo seletivo deverão ser acompanhadas pelo site da FIOTEC www.fiotec.fiocruz.br. Em caso de dúvidas, o profissional poderá encaminhá-las para o link: <https://www.contatoseguro.com.br/pt/chamadaspublicasfiotec>.

A Coordenação do Projeto entrará em contato por e-mail e/ou telefone, em caso de surgimento de vaga.

ANEXO I - FORMULÁRIO – DECLARAÇÃO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

1 - Nome do requerente:

2 - Identidade:

3 - Órgão Expedidor:

4 - CPF:

Eu _____, me declaro
 pessoa com deficiência e confirmo a minha opção em concorrer às vagas reservadas pessoa
 com deficiência, nos termos do Banco de Currículo
 _____.

Tipo e especificações para preenchimento de sobre a deficiência:

As informações prestadas são de minha responsabilidade, estando ciente de que constatada
 falsidade na declaração, seja durante o processo seletivo ou após a aprovação, serei eliminada
 do processo seletivo, sem prejuízo de outras sanções legais cabíveis. _____,
 _____ de _____ de 2026.

Assinatura

ANEXO II FORMULÁRIO – AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOAS NEGRAS (PRETAS OU PARDAS)

1 - Nome do requerente:

2 - Identidade:

3 - Órgão Expedidor:

4 - CPF:

Eu, _____, me autodeclaro ser
pessoa negra, preta () parda () e desejo concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas para
pessoas negras, nos termos estabelecidos no Banco de Currículos

As informações prestadas são de minha responsabilidade, estando ciente de que constatada
falsidade na declaração, seja durante o processo seletivo ou após a aprovação, serei eliminada
do processo seletivo, sem prejuízo de outras sanções legais cabíveis. _____,

_____ de _____ de 2026.

Assinatura

ANEXO III - DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO À COMUNIDADE INDÍGENA

(Carta assinada por liderança(s) ou organização indígena)

Eu/Nós liderança(s) ou Eu/Nós representantes do Povo Indígena
 _____ da Aldeia (se for o caso)
 _____, localizada na Terra Indígena (se
 for o caso)_____. Declaramos que
 _____ é membro reconhecido desta
 comunidade, sendo filho(a) de_____
 e_____ de
 _____, tendo (pequeno texto
 que descreva os vínculos do/a candidato/a com a comunidade
 étnica)_____
 _____ Por ser
 verdade, assinamos a presente declaração. _____, ____ de
 _____ de 2026.

Nome completo da(s) liderança(s)/Assinatura ou Nome da organização indígena/ Assinatura
 do/a Presidente ou Responsável Legal

ANEXO IV - FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO PARA QUILOMBOLAS

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, do Quilombo _____ (nome do Quilombo), DECLARAM, para fins de inscrição na concorrência às vagas destinadas a ações afirmativas, nos termos estabelecidos no Banco de Currículos _____ de _____ que o(a) _____ (nome completo), cadastrado(a) no CPF sob o número _____ (onze dígitos), é quilombola pertencente ao Quilombo _____ (nome do quilombo ao qual pertence), cuja respectiva comunidade está localizada no município _____, UF _____. Declaram ainda, que são lideranças reconhecidas da comunidade quilombola onde reside o quilombola mencionado acima. Por ser expressão da verdade, firmamos e datamos a presente declaração.

_____ Local e data
(Informar a Cidade, a UF e o dia, mês e ano da emissão)

LIDERANÇA 1

Nome completo: _____

CPF: _____

RG: _____ Assinatura:

LIDERANÇA 2

Nome completo: _____

CPF: _____

RG: _____ Assinatura:

ANEXO V - AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOAS TRANS

1 - Nome:

2 - Identidade:

3 - Órgão Expedidor:

4 - CPF:

Eu, _____, me autodeclaro como pessoa transgênera e desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas a ações afirmativas, nos termos estabelecidos nos termos estabelecidos no Banco de Currículos

As informações prestadas são de minha responsabilidade, estando ciente de que constatada falsidade na declaração, seja durante o processo seletivo ou após a aprovação, serei eliminada do processo seletivo, sem prejuízo de outras sanções legais cabíveis.

_____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura