

Unaí, 20 de março de 2026.

A Senhor,

**Ao Excelentíssimo Senhor
Fernando Breno Valadares Vieira**

Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Paranaíba – CISALP

Assunto: Solicitação de gestão compartilhada para cargos na área da saúde

Prezado Senhor,

A Secretaria Municipal de Saúde de Unaí vem, respeitosamente, por meio deste, solicitar ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Paranaíba (CISALP) solicitar de V.S.a a elaboração de dois planos de trabalho de Gestão Compartilhada de Recursos Humanos:

1. Recursos Humanos, com vistas à contratação de pessoas físicas para atuação no Hospital Municipal Dr. Joaquim Brochado , em Unaí/ MG, para os seguintes cargos e quantitativos:

Quant.	CARGOS	Escolaridade	Carga horaria	Escala
7	AUXILIAR ADMINISTRATIVO - UNAÍ	Médio	40 horas	
5	AUXILIAR DE COZINHA - UNAÍ - DIURNO	Médio		12 x 36
1	AUXILIAR DE COZINHA - UNAÍ - NOTURNO	Médio		13 x 36
3	AUXILIAR DE HUMANIZAÇÃO - UNAÍ - DIURNO	Médio		14 x 36
2	AUXILIAR DE HUMANIZAÇÃO - UNAÍ - NOTURNO	Médio		15 x 36
30	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - UNAÍ - DIURNO	Médio		16 x 36
22	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - UNAÍ - NOTURNO	Médio		17 x 36
4	COPEIRO - UNAÍ- DIURNO	Médio		18 x 36
1	DIRETOR ADMINISTRATIVO - UNAÍ	Médio		19 x 36
5	ESTOQUISTA	Médio		20 x 36
2	COZINHEIRO - UNAÍ- DIURNO	Médio		21 x 36
1	COZINHEIRO - UNAÍ- NOTURNO	Médio		22 x 36
4	MAQUEIRO - UNAÍ - DIURNO	Médio		23 x 36
4	MAQUEIRO - UNAÍ - NOTURNO	Médio		24 x 36
6	RECEPCIONISTA - UNAÍ - DIURNO	Médio		25 x 36
4	RECEPCIONISTA - UNAÍ- NOTURNO	Médio		26 x 36

2. Contratação de pessoas físicas para atuação na Rede de Atenção Básica e da Secretaria Municipal de Saúde do município de Unaí/ MG

Quant.	CARGOS	Escolaridade	Carga horaria	Escala
4	AUXILIAR ADMINISTRATIVO - UNAÍ	Médio	40 horas	xx

16	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - UNAÍ - DIURNO	Médio	41 horas	
2	ESTOQUISTA	Médio	42 horas	
19	RECEPCIONISTA - UNAÍ - DIURNO	Médio	43 horas	

Certos de vossa compreensão e da importância desta parceria para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde em nossa região, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais necessários.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **José Juliano Espindula, Secretário(a)**, em 23/03/2026, às 09:58, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://unai.sei.mg.gov.br/verificarautenticidade> informando o código verificador **0001147** e o código CRC **B590DD6A**.

Referência: Processo nº 0206.01.0000176/2026-62

SEI nº 19

GABINETE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Rua Calixto Martins de Melo - Bairro Centro – Unai/MG – CEP CEP 38610-000

Tel: 3899884940 Email: saude@prefeituraunai.mg.gov.br