



EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 007/17

O Prefeito Municipal de Guarapuava, Estado do Paraná, usando das atribuições que lhe são conferidas por Lei, e atendendo o contido no Edital nº 001/2017 do **Processo Seletivo Simplificado**, CONVOCA os candidatos classificados para as funções abaixo relacionadas, a comparecerem no período de **04/09/2017 à 13/09/2017**, no Setor de Perícia Médica – Rua Capitão Frederico Virmond, nº 1913 - Centro - Antigo Fórum, munidos do Atestado de Saúde, conforme **Anexo II** e demais documentos constantes no **anexo III**, para realizarem avaliações médicas pré-admissionais e caso estejam aptos, deverão comparecer no Departamento de Pessoal do Município, para assumir suas funções. A escolha de vagas será realizada no dia **11/09/2017 às 8h30min na Secretaria Municipal de Saúde**, conforme **anexo I**.

FUNÇÃO: AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL

Clas.	Nº INSCRIÇÃO	NOME CANDIDATO	RG	CPF	DATA NASCIMENTO	NOTA
7	185	CLENICE APARECIDA DOS SANTOS	453237460	22374257878	23/12/1977	70
8	140	SABINA DA TRINDADE GRAFF MENDES DO NASCIMENTO	84678910	03545572978	06/06/1982	70
9	194	GISLAINE MARTINS BORGIO	86578921	06435934975	12/01/1983	70
10	20	SIMARA DO ROCIO CAMPOS	861333-8	04670471970	15/09/1984	70

FUNÇÃO: CIRURGIÃO DENTISTA

Clas.	Nº INSCRIÇÃO	NOME CANDIDATO	RG	CPF	DATA NASCIMENTO	NOTA
10	351	BRUNA ELIANE MACHADO DA LUZ	83146222	04198312907	05/01/1983	80
11	342	PATRÍCIA ALMEIDA DA SILVA DE MACEDO	97111111	06987084904	16/02/1986	80

FUNÇÃO:MÉDICO GENERALISTA DE ESF

Clas.	nº INSCRIÇÃO	NOME CANDIDATO	RG	CPF	DATA NASCIMENTO	NOTA
6	251	ANTONIO GERALDO PACHECO BARBOSA	2222383	23373210968	14/07/1956	70
7	252	JULYANNA HYZY KAMINSKI	94113121	05886626905	03/10/1987	70
8	13	CAROLINE PARIZOTTO	87602141	05928241950	20/01/1988	70
9	104	CAROLINE GAUDENCIO CADMI	92926230	08531036909	04/06/1990	64

O não comparecimento no prazo pré-estabelecido implica na tácita aceitação da desistência da vaga, bem como, de todos os direitos decorrentes de sua aprovação no Processo Seletivo, sem posterior recurso.

Guarapuava, 31 de agosto de 2017.

CASAR AUGUSTO CAROLLO SILVESTRI FILHO
Prefeito Municipal

ANEXO I

FUNÇÃO: AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL

LOCAL	VAGAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
ESF Colibri	01
ESF Jardim das Américas	01
ESF Jd. Araucária	01
PS Rio das Pedras	01
TOTAL	04

FUNÇÃO: CIRURGIÃO DENTISTA

LOCAL	VAGAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
ESF Colibri	01
ESF Jardim das Américas	01
TOTAL	02

FUNÇÃO: MÉDICO GENERALISTA DE ESF

LOCAL	VAGAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
ESF Planalto	01
UBS Boqueirão	01
UBS Vila Bela	01
UBS Xarquinho II	01
TOTAL	04

ANEXO II

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO MÉDICA

Nome do candidat(a): _____

1. FUNÇÃO: ()AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL ()CIRURGIÃO DENTISTA () MÉDICO GEN. DE ESF

1-) É portador de alguma afecção incapacitante para função que vai exercer?

2-) Já realizou tratamentos médicos anteriores? Para qual motivo? Por quanto tempo?

3-)Necessitou ficar em auxílio-doença, por motivo de doença clínica ou psiquiátrica?

4-) A candidata (o) apresenta sinais ou sintomas de doença clínica ou psiquiátrica que limite ou incapacite de exercer a função?

Guarapuava, ____/____/____ -

Assinatura do Médico e Carimbo

ANEXO III

DOCUMENTOS PARA REGISTRO

- Carteira de Trabalho.
- Certificado Militar (**Fotocópia**).
- Título de Eleitor e o último comprovante de votação (**Fotocópia autenticada**).
- Cédula de Identidade (**Fotocópia autenticada**).
- C.P.F. (**Fotocópia autenticada**).
- Extrato do NIS – Retirar na Caixa Econômica.
- Certidão de Casamento / Nascimento (**Fotocópia**).
- Certidão de Nascimento dos Filhos até 14 anos (**Fotocópia**).
- Diploma ou Certificado para Ensino Superior Área de Atuação, Histórico Escolar e Certificado do Ensino Fundamental ou Médio (**Fotocópia autenticada**).
- Carteira do Conselho para Profissões Regulamentadas (**Fotocópia autenticada**).
- 02 Fotos 3x4 – Recente.
- Comprovante de Residência com CEP (**Fotocópia**).
- Declaração de Imposto de Renda.
- Nº de Conta- Banco Santander.