



**GUARAPUAVA**  
Prefeitura Municipal

## **EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 007/15**

O Prefeito Municipal de Guarapuava, Estado do Paraná, usando das atribuições que lhe são conferidas por Lei, e atendendo o contido no Edital nº 002/2015 do **Processo Seletivo Simplificado**, CONVOCA o candidato classificado para a função abaixo, a comparecer no período de **11/12/2015 a 20/12/2015**, no Setor de Perícia Médica, anexo ao Núcleo de Recursos Humanos do Município (Paço Municipal), munidos do Atestado de Saúde, conforme **Anexo II** e demais documentos constantes no item 9.3. e seus subitens do **Edital nº 002/2015 - PSS**, para realizar avaliação médica pré-admissional e caso esteja apto, deverá comparecer no Departamento de Pessoal do Município, para assumir suas funções.

**FUNÇÃO: ENGENHEIRO CIVIL**

<b>Clas.</b>	<b>Nome</b>	<b>Inscrição</b>	<b>Nº Rg</b>	<b>D. Nasc.</b>	<b>Nota</b>
<b>4º</b>	Halmunth Fagner Goba Brandtner	1	9771 6293	03/11/1988	66

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, 08 de dezembro de 2015.

**CESAR AUGUSTO CAROLLO SILVESTRI FILHO**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO MÉDICA**

Nome do candidat(a)o: \_\_\_\_\_

**1. FUNÇÃO: ENGENHEIRO CIVIL**

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