



EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 002/16

O Prefeito Municipal de Guarapuava, Estado do Paraná, usando das atribuições que lhe são conferidas por Lei, e atendendo o contido no Edital nº 003/2015 do **Processo Seletivo Simplificado**, CONVOCA os candidatos classificados para a função abaixo, a comparecerem no período de **05/02/2016 a 18/02/2016**, 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 003/2015 - PSS**, para realizarem avaliações médicas pré-admissionais e caso estejam aptos, deverão comparecer no Departamento de Pessoal do Município, para assumir sua função

FUNÇÃO: Técnico de Enfermagem

Class.	Inscrição	Nome	RG	Nascimento	Nota
23º	246	Elcieli Lopes	103860148	24/12/1985	80
24º	198	Adão da Luz	107587268	27/06/1990	80
25º	79	Sandra Regina Sydor	126473230	23/04/1993	80
26º	21	Ana Cristina de Lima Giorio	59235672	27/03/1969	78
27º	1	Nelci Mara do Prado	80030703	03/06/1979	76
28º	254	Teresinha Aparecida da Silva	6.107.725-1	18/04/1969	76
29º	131	Rosana Aparecida da Silva	8.489.316 1	09/10/1979	74
30º	258	Fabiana Bussolotto	9.321.599-0	25/01/1987	74
31º	201	John Bruno dos Santos	10.065.462-8	23/12/1987	74
32º	4	Éliete Lacerda	6680456-9	15/08/1976	72
33º	191	Patricia Bonfim	4260991	12/09/1979	72
34º	175	Andrea de Fatima Bronoski	8470960-3	13/05/1984	72
35º	164	Rafaeli Maria Klemovus	92220460	25/03/1986	72
36º	10	João Aramis Roque Guimarães	43350234	13/05/1968	70
37º	101	Rosimeri Aparecida Antonete dos Santos	59615556	26/11/1972	70
38º	66	Bernadete Cucheneri	85384384	16/04/1978	70
39º	148	Keli Regina Oliveira	67194969	25/10/1978	70
40º	193	Adelina de Fatima Correa	86848155	15/01/1980	70
41º	210	Maria Isabel Dias de	82257004	05/09/1981	70
42º	46	Edimara de Fatima França	6.615.920	29/08/1985	70

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, 03 de fevereiro de 2016.

CESAR AUGUSTO CAROLLO SILVESTRI FILHO
PREFEITO MUNICIPAL

ANEXO II

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO MÉDICA

Nome do candidato(a): _____

1. FUNÇÃO: () TÉCNICO EM ENFERMAGEM () MÉDICO GENERALISTA DE PRONTO ATENDIMENTO

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