



EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 003/16

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 **26/02/2016 a 07/03/2016**, 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
43º	15	Isac da Silva Danguí Barbosa	93704606	16/07/1986	70
44º	177	Juliana Savegnago Meneguel	86221594	17/08/1990	70
45º	140	Janana Vilchar Fagundes de Assis	103440815	01/02/1991	70
46º	240	Paloma Gabrieli dos Santos	105707860	17/10/1992	70
47º	242	Luiz Fernando Borges	9241419 1	02/12/1983	68
48º	51	Maria Ilda Prestes	45806448	08/05/1953	66
49º	199	Sandra de Fatima Alves	54358032	27/03/1969	66
50º	7	Iolani Barbosa Pereira	5150949-8	09/03/1970	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, 23 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

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