



## EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 009/2020

O Prefeito Municipal de Guarapuava, Estado do Paraná, usando das atribuições que lhe são conferidas por Lei, e atendendo o contido no **Chamamento nº 001.2020**, CONVOCA os candidatos classificados para as funções abaixo relacionadas, a comparecerem no período de **08/06/2020 a 15/06/2020**, no Setor de Perícia Médica – Rua Capitão Frederico Virmond, nº 1913 - Centro - Antigo Fórum, munidos da Autodeclaração constante do **Anexo III**, para realizarem avaliação médica pré-admissional e caso estejam aptos, deverão comparecer no Departamento de Pessoal do Município, acompanhados da documentação constante no **Anexo II**, para assumirem suas funções, até **16/06/2020**. A escolha de vagas será realizada no dia **09/06/2020 às 9h para a função de MÉDICO GENERALISTA DE PRONTO ATENDIMENTO – 20h e às 10h para a função de TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, na **Secretaria Municipal de Saúde**, localizada na Rua das Dálías, n.º 200 - Trianon, conforme **Anexo I**.

### FUNÇÃO: MÉDICO GENERALISTA DE PRONTO ATENDIMENTO – 20h

CLAS.	Nº INSCRIÇÃO	DATA INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO	RG	CPF
17	485	16/04/2020 13:48:30	ARIEL FERNANDO ELIAS COSTA	68294347	041.547.849-94
18	508	17/04/2020 08:49:08	BRUNELLA BRITO SCHERRER DE PAULA	2271446	059.390.307-26
19	514	17/04/2020 14:42:07	JOYCE CAROLINY ALVES STRALIOTTO	1772831	043.380.121-29

### FUNÇÃO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CLAS.	Nº INSCRIÇÃO	DATA INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO	RG	CPF
18	88	13/04/2020 13:05:29	CRISTIANE RIBEIRO DA SILVA	100569884	058.770.359-83
19	91	13/04/2020 13:05:40	MARIA APARECIDA SIQUEIRA	48115080	694.713.989-91
20	101	13/04/2020 13:07:01	JOHN BRUNO DOS SANTOS	100654628	072.375.079-31
21	102	13/04/2020 13:07:06	FRANCIELLE DA SILVA RAMOS	128166157	092.096.319-60



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, 05 de junho de 2020.

**CESAR AUGUSTO CAROLLO SIVESTRI FILHO**  
**Prefeito Municipal**



---

## ANEXO I

### RELAÇÃO DE VAGAS FUNÇÃO: MEDICO GENERALISTA DE PRONTO ATENDIMENTO -20h

LOCAL	VAGAS
UPA BATEL	01
UBS PALMEIRINHA	01
UBS GUAIRACÁ	01
<b>TOTAL</b>	<b>03</b>

### RELAÇÃO DE VAGAS FUNÇÃO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM

LOCAL	VAGAS
UBS PAZ E BEM	01
UBS PARQUE DAS ARVORES	01
URGÊNCIA MUNICIPAL TRIANON	02
<b>TOTAL</b>	<b>04</b>



---

## ANEXO II

### 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**).
- C.P.F Filhos menores (**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 Regional da categoria.
- 02 Fotos 3x4 – Recente.
- Comprovante de Residência com CEP (**Fotocópia**).
- Declaração de Imposto de Renda.
- Nº de Conta- Banco Santander – PAB Prefeitura (anexo ao Paço Municipal).



---

### ANEXO III

Eu, ....., Portador do RG nº ..... e CPF nº....., auto declaro que me encontro em perfeitas condições de saúde física e mental, para prestação das atividades que vou exercer perante a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Guarapuava, na função de..... e não estou sujeito as regras previstas no incisos: I, II e III do art. 9º do Decreto Municipal nº 7815/2020.

Guarapuava, ...../...../2020.

.....