

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 003/2015

O **PREFEITO MUNICIPAL DE PINHÃO, ESTADO DO PARANÁ**, no uso de suas atribuições legais **CONVOCA** os candidatos citados e relacionados no **ANEXO I**, parte integrante desta **CONVOCAÇÃO**, para realização de exames médicos e curso de qualificação, conforme especificação abaixo:

1. Os candidatos constantes do **ANEXO I** ficam **CONVOCADOS** para a realização de exame médico, laboratorial e de imagem **os quais serão custeados pelos mesmos**, em data de **30 de setembro de 2015**, no Serviço Especializado em Saúde e Medicina de Trabalho - SESMT, situado na Rua Visconde de Guarapuava, 744 – Centro, no Município de Guarapuava/PR, no horário das **08 horas**.

1.1 O transporte para a realização do Exame Médico Admissional será fornecido pela Prefeitura Municipal de Pinhão, com horário de saída às **6 horas e 30 minutos**, do Centro Municipal de Saúde, devendo os candidatos comparecerem com **30 minutos de antecedência**, munidos de documento de identificação oficial com foto.

1.2 O exame médico, laboratorial e de imagem consistem:

- a) Clínico
- b) Hemograma completo
- c) Glicemia: Jejum
- d) Glicemia: Pós-prandial (após o almoço)
- e) Hepatite "B" (HBS - Ag)
- f) Hepatite "C" (ANTI _ HCV)
- g) Radiografia de Coluna (Cervical, Dorsal e Lombar) PA e Perfil com laudo assinado pelo médico radiologista

1.3. Parecer especializado, em formulário próprio, via Avaliação Psiquiátrica, conforme **ANEXO II**, que será realizado no **dia 01 de outubro de 2015**, no Centro de Atenção Psicossocial - CAPS, situado na Rua XV de novembro, – Centro, neste Município, a partir das **9 horas**, o candidato deverá apresentar documento de identificação oficial com foto.

2. Todos os candidatos nominados e constantes do **ANEXO I**, que não comparecerem no prazo fixado nesta **CONVOCAÇÃO** estarão **AUTOMATICAMENTE ELIMINADOS**, conforme

consta do edital não cabendo qualquer reclamação com pedido de reclassificação ou revisão à lista de classificação geral do Concurso para Emprego Público. Neste caso, o Poder Público poderá chamar novos candidatos, obedecida a ordem de classificação para cada função, o que será feito através de outra **CONVOCAÇÃO**, com a publicidade usual.

Pinhão, 25 de setembro de 2015.

DIRCEU JOSÉ DE OLIVEIRA
PREFEITO MUNICIPAL

ANEXO I

AGENTE DE ENDEMIAS

INSC.	NOME	NASC.	LP	MAT	CG-LEG	CE	PE	CLASSIF.
419128	JOSIANE DE FATIMA CAMARGO DE LIMA	12/05/1995	18,00	8,00	12,00	35,00	73,00	10º

ANEXO II

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO PSIQUIÁTRICA

Nome do candidato(a): _____

Cargo: _____

1-) Tem história familiar de doenças psiquiátricas?

2-) Já fez uso de psicofármacos? Para qual motivo? Por quanto tempo?

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

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

Pinhão, _____ / _____ / _____

Assinatura do Médico Psiquiatra e Carimbo