

Republicação.

**CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2016
EDITAL N.º 001/2017 - CONVOCAÇÃO**

O **PREFEITO MUNICIPAL DE PINHÃO, ESTADO DO PARANÁ**, no uso de suas atribuições legais **CONVOCA** os candidatos aprovados e classificados no Concurso Público n.º 001/2016, constantes da relação anexa a este Edital – **ANEXO I**, para se apresentarem junto ao Departamento Pessoal e Recursos Humanos, munidos dos documentos constantes no **ANEXO II** deste Edital, para realizar o processo de contratação.

1. Os candidatos constantes do **ANEXO I** ficam **CONVOCADOS** para a realização de Exame Médico Admissional, conforme item 17.4 do Edital 001/2016, devendo apresentar o laudo médico juntamente com a documentação relacionada no **Anexo II**, no período de **05, 06, 07, 10 e 11 de abril de 2017**, no horário das 8h30m às 11h e das 13h30m às 16h30m, observado o item 17.1 e seguintes do Edital de Abertura n.º 001/2016.

1.1 Os exames médicos consistem:

a) Para o cargo de **Assistente Social, Desenhista, Educador/Cuidador, Monitor de Creche, Oficial Administrativo, Pedagogo, Professor de Educação Física - Licenciatura, Psicólogo, Secretário Escolar, Técnico em Informática, Técnico em Segurança do Trabalho e Treinador Desportivo:**

- Exames obrigatórios para a Função:

Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocup. Exames Físicos e Mentais;

b) Para os cargos de **Atendente de Consultório Dentário, Cirurgião Dentista, Enfermeiro, Farmaceutico, Fisioterapeuta, Médico Clínico Geral, Servente de Limpeza, Técnico em Enfermagem e Técnico em Higiene Dental:**

- Exames obrigatórios para a Função:

Anti HBC,

Anti HBS,

Anti HCV,

Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocup. Exames Físicos e Mentais,

Hbs Ag (Antígeno Austrália),

Hemograma Completo.

- Exames Recomendados para a Função:

Vacina Tríplice Viral (Sarampo, Caxumba e Rubéola)
Vacina Hepatites A, B ou A e B
Vacina Tríplice Bacteriana acelular do tipo adulto (dTpa ou dTpa-VIP)
Vacina Varicela (Catapora)
Vacina Influenza (Gripe)
Vacina Meningocócica conjugada.

c) Para os cargos de **Operador de Máquina Motoniveladora, Operador de Máquina Retroescavadeira, Operador de Máquina Rolo Compactador e Operador de Máquina Trator de esteira:**

- Exames obrigatórios para a Função:

Acuidade Visual para longe,
Audiometria,
Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocup. Exames Físicos e mentais,
ECG Eletrocardiograma,
EEG Eletroencefalograma,
Hemograma Completo.

d) Para o Cargo de **Borracheiro:**

- Exames obrigatórios para a Função:

Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocup. Exames Físicos e Mentais,
Raio X Coluna Lombo Sacra (AP + P).

e) Para o Cargo de **Merendeira:**

Exames obrigatórios para a Função:

Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocup. Exames Físicos e mentais,
Parasitológico de Fezes;

Exames Recomendados para a Função:

Avaliação Cinésio – Funcional.

f) Para o cargo de **Auxiliar de Mecânica:**

- Exames obrigatórios para a Função:

Audiometria,
Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocup. Exames Físicos e Mentais,
Chumbo Sanguíneo,
Hemograma Completo,

Raio X Coluna Lombo Sacra (AP + P).

g) Para o cargo de **Eletrecista de Veículos:**

- Exames obrigatórios para a Função:

Acuidade visual para longe

Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocup. Exames Físicos e mentais

ECG Eletrocardiograma

Glicemia em Jejum

Hemograma Completo

Raio X Coluna Lombo Sacra (AP + P)

EEG Eletroencefalograma

h) Para o cargo de **Fiscal de Vigilância Sanitária:**

- Exames obrigatórios para a Função:

Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocup. Exames Físicos e Mentais

Sorologia para Brucelose

Sorologia para Leptospirose

Sorologia para Toxoplasmose

- Exames Recomendados para a Função:

Vacina Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto (dTpa ou dTpa-VIP)

Vacina Influenza (Gripe)

Vacina Raiva

i) Para o Cargo de **Mecânico:**

- Exames obrigatórios para a Função:

Audiometria

Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocup. Exames Físicos e Mentais

Chumbo Sanguíneo

Espirometria

Hemograma Completo

Raio X Tórax PA

j) Para o cargo de **Médico Veterinário:**

- Exames obrigatórios para a Função:

Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocup. Exames Físicos e Mentais

Hemograma Completo

Sorologia para Brucelose

Sorologia para Leptospirose

Sorologia para Toxoplasmose

- Exames Recomendados para a Função:

Vacina Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto (dTpa ou dTpa-VIP)

Vacina Influenza (Gripe)

Vacina Raiva

k) Para o cargo de **Operador Ecológico:**

- Exames obrigatórios para a Função:

Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocup. Exames Físicos e mentais

Hemograma Completo

Raio X Coluna Lombo Sacra (AP + P)

Sorologia para Brucelose

Sorologia para Leptospirose

Sorologia para Toxoplasmose

l) Para o cargo de **Nutricionista:**

- Exames obrigatórios para a Função:

Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocup. Exames Físicos e mentais

Hemograma Completo

- Exames Recomendados para a Função:

Vacina Tríplice Viral (Sarampo, Caxumba e Rubéola)

Vacina Hepatites A, B ou A e B

Vacina Tríplice Bacteriana acelular do tipo adulto (dTpa ou dTpa-VIP)

Vacina Varicela (Catapora)

Vacina Influenza (Gripe)

Vacina Meningocócica.

m) Para o cargo de **Professor de Arte:**

- Exames obrigatórios para a Função:

Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocup. Exames Físicos e mentais

Espirometria

Avaliação Vocal.

2. Ficam convocados os candidatos aos cargos de **Monitor de Creche, Pedagogo, Professor de Arte, Professor de Educação Física – Licenciatura**, para participarem da distribuição de vagas, **conforme ordem de classificação**, que será realizada no dia

04 de abril de 2017, a partir das **08h30m**, na Secretaria Municipal de Educação e Cultura.

3. O candidato aprovado, classificado e tendo apresentado toda a documentação supracitada, será nomeado e, terá o prazo de **até 15 (quinze) dias improrrogáveis e contados a partir da Publicação no Diário Oficial do Decreto** que dispõe sobre a nomeação de cargo efetivo, para **Tomar Posse na Função em que foi aprovado.**

3.1 Todos os candidatos nominados e constantes do **ANEXO I**, que não comparecerem no prazo fixado nesta CONVOCAÇÃO ou que não apresentarem a documentação obrigatória, mencionada neste edital, estarão **AUTOMATICAMENTE ELIMINADOS.**

Pinhão, 24 de março de 2017.

ODIR ANTÔNIO GOTARDO
PREFEITO MUNICIPAL

ANEXO I – CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2016

RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS PARA O CARGO DE:

ASSITENTE SOCIAL

Inscrição	Nome	Classificação
104572	MARCIA REGINA DOS SANTOS COGO	1

ATENDENTE DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO

Inscrição	Nome	Classificação
800001	ALAISA PATRICIA MARTINS	1
107815	ANDREZA DOS SANTOS MARTINS	2

AUXILIAR DE MECÂNICA

Inscrição	Nome	Classificação
109863	RONAN KAIQUE SVIERCOWSKI	1

BORRACHEIRO

Inscrição	Nome	Classificação
110428	RENATO DA ROCHA MACHADO	1

CIRURGIÃO DENTISTA

Inscrição	Nome	Classificação
105907	RENATO TADDEI DE TOLEDO BARROS	1

DESENHISTA

Inscrição	Nome	Classificação
108258	SILVERIO FERREIRA MARTINS JUNIOR	1

EDUCADOR/CUIDADOR

Inscrição	Nome	Classificação
106504	MELISSE DAIKO	1
106089	CRISTIANE MARIA MACEDO DA SILVA	2
106742	IVONETE NUNES DA ROSA	3
110102	SUELEN CARDOSO CARLOS	4
104861	SOLANGE ANTUNES	5
108860	TATIANA FERNANDA ADRONSKI	6
104666	SANDRA MARA RODRIGUES DE FREITAS	7
108906	JOELMA RODRIGUES REIS	8
108369	MARILZA DA APARECIDA NOVAKOSKI	9

ELETRECISTA DE VEÍCULOS

Inscrição	Nome	Classificação
108009	ANGELO GABRIEL FONSECA DE LIMA	1

ENFERMEIRO

Inscrição	Nome	Classificação
107667	MURIEL BOEIRA DA SILVA	1
109698	BRUNA ZARPELLON	2
105226	CASSIELI BEATRICE TOSSIN	3

FARMACEUTICO

Inscrição	Nome	Classificação
109504	ELAINE STUTZ	1

FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Inscrição	Nome	Classificação
105158	WILLERSON RAPHAEL GIACOMITTI GAVINO	1

FISIOTERAPEUTA

Inscrição	Nome	Classificação
107180	ELISA RIBAS DE CAMPOS SANTOS	1

MECÂNICO

Inscrição	Nome	Classificação
110468	EDER CHIERPINSKI	1

MÉDICO CLÍNICO GERAL

Inscrição	Nome	Classificação
105673	LUIS ALAN CHAGAS ALVES	1
110629	PHELIPE HENRIQUE RIGO	2

MÉDICO VETERINÁRIO

Inscrição	Nome	Classificação
104125	THELMA CHRISTIANE DE ALMEIDA	1

MERENDEIRA

Inscrição	Nome	Classificação
109796	NOELI DE FATIMA CALDAS	1
110688	CINTIA TEOFILA CERENZ DE SIQUEIRA	2
107595	ROZELIA MARIA DE OLIVEIRA	3
108713	TATIANE FERREIRA SILVERIO	4
105933	AMANDA CHRISTINA MILLOS	5

MONITOR DE CRECHE

Inscrição	Nome	Classificação
109161	VANIA CARLA OLIVEIRA	1
110025	CELENITA FERREIRA MARCONDES	2
110481	LURDES DE FATIMA DOS ANJOS	3
103826	EFRIN KATANA VITKOWSKI	4
106372	MARISANGELA MACHADO GONÇALVES	5
110748	ALINE VIEIRA NUNES DE ASSIS	6

MONITOR DE CRECHE - PCD

Inscrição	Nome	Classificação
105722	NATHIELI OLIVEIRA DE LIMA	1

NUTRICIONISTA

Inscrição	Nome	Classificação
104282	SIMONE MARQUES TEIXEIRA	1

OFICIAL ADMINISTRATIVO

Inscrição	Nome	Classificação
106009	ADELAR FRANÇA COSTA	1

OPERADOR DE MÁQUINA MOTONIVELADORA

Inscrição	Nome	Classificação
108916	JOÃO PEDRO CARVALHO BOEIRA	1
109917	REGINALDO MACHADO	2

OPERADOR DE MÁQUINA RETROESCAVADEIRA

Inscrição	Nome	Classificação
108964	GLAUCIO BAGGIO LEGMANN	1

OPERADOR DE MÁQUINA ROLO COMPACTADOR

Inscrição	Nome	Classificação
109701	JACIR FERREIRA DE RAMOS	1

OPERADOR DE MÁQUINA TRATOR DE ESTEIRA

Inscrição	Nome	Classificação
109335	GUILHERME KAMINSKI	1
105126	PAULO CEZAR DA ROCHA	2

OPERADOR ECOLÓGICO

Inscrição	Nome	Classificação
110116	FELIPE MUHLSTEDT SANTOS	1
108638	JOÃO PAULO NOGUEIRA DE LIMA	2
103780	PAULO DE OLIVEIRA SANTOS	3
109250	CELSO SILVEIRA RAMOS	4

PEDAGOGO

Inscrição	Nome	Classificação
110734	NAGELLY FERREIRA COELHO	1
111918	CRISTIANE REGINA JUNG	2

PROFESSOR DE ARTE

Inscrição	Nome	Classificação
110051	ADRIANO DA SILVA	1
109468	GLAUCIA DE ALMEIDA CASTRO	2
104320	EZILDA DO NASCIMENTO ROCHA	3

PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA - LICENCIATURA

Inscrição	Nome	Classificação
110889	GEAN MARCOS BORTOLINI	1
110052	ALEX MACHADO LEITE	2

PSICÓLOGO

Inscrição	Nome	Classificação
108814	MARIANA ALVES BATISTA	1

SECRETÁRIO ESCOLAR

Inscrição	Nome	Classificação
109208	JOCELENE DE OLIVEIRA SOUZA	1
110695	NATA ABRAAO NASCIMENTO	2

SERVENTE DE LIMPEZA

Inscrição	Nome	Classificação
108577	PATRICIA IENSEN	1
106643	LEANDRO JOSE VERBANECK	2
109808	ADRIANA SANTOS DE OLIVEIRA	3
109509	EDIANE APARECIDA FRANÇA	4
109174	JOYCE MAYRA DOS SANTOS	5
106698	SOLAINE FERREIRA MACHADO	6

108222	JULIANA APARECIDA DE MACEDO	7
109923	JAQUELINE FERREIRA	8
111596	TEREZINHA APARECIDA MACEDO DA SILVA	9
106701	CELIZIANE DOS SANTOS MARTINS	10
105959	RAQUEL CRISTIANE DE LIMA	11

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Inscrição	Nome	Classificação
109878	JULCYLENE RODRIGUES	1
103736	SINEIA CORDEIRO DO NASCIMENTO	2
105080	LEIA ALVES	3
111210	ISAC DA SILVA DANGUI BARBOSA	4
108506	MADALENA ZANARDIN	5
110678	JOSILDA DE OLIVEIRA	6
105820	SANDRA MARA GUIMARAES	7
106057	DANIELE DE PAULA ZALUSKI	8
108482	BRUNA GALVÃO CAMARGO	9
111748	OALESON RODRIGO DA SILVA	10

TÉCNICO EM ENFERMAGEM - PCD

Inscrição	Nome	Classificação
110989	FRANCISCO SAMUEL BINKOWSKI	1

TÉCNICO EM HIGIENE DENTAL

Inscrição	Nome	Classificação
105913	CINTIA DE OLIVEIRA	1

TÉCNICO EM INFORMÁTICA

Inscrição	Nome	Classificação
108371	SALLES HENRIQUE DA SILVA	1

TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO

Inscrição	Nome	Classificação
111027	PAMELA MENON	1

TREINADOR DESPORTIVO

Inscrição	Nome	Classificação
110700	JOSE MARIA LIMA OLIVEIRA	1

ANEXO II – CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2016

Relação dos Documentos que deverão ser apresentados pelo candidato convocado:

1. 01 (uma) foto 3X4, colorida e recente;
2. Carteira de Trabalho Profissional – CTPS, original e cópia;
3. Cópia da Carteira de Identidade – RG;
4. Cópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF;
5. Cópia do Título de Eleitor com o comprovante de votação da última eleição ou Certidão de Regularidade com a Justiça Eleitoral;
6. Cópia do Comprovante de Regularidade da Situação Militar, se do sexo masculino;
7. Cópia do Cartão de Inscrição no PIS/PASEP;
8. Cópia da Certidão de nascimento/casamento;
9. Cópia da Certidão de nascimento de dependentes menores de 18 (dezoito) anos;
10. carteira de vacinação dos filhos até 06 (seis) anos;
11. comprovante de matrícula escolar dos filhos até 14 (quatorze) anos de idade;
12. Cópia do Comprovante de residência atualizado (conta de luz, água ou telefone);
13. Cópia do Certificado e/ou Diploma de Escolaridade/cursos exigidos para a função em que foi inscrito e aprovado, conforme Anexo I do Edital n.º 001/2016 - Abertura;
14. Cópia da Cédula de Identidade Profissional, quando for o caso;
15. Certidão de Regularidade Profissional emitida pelo Conselho a que for vinculado, quando for o caso;
16. Laudo médico que ateste a aptidão física e mental para o exercício da função, conforme item 1.1 deste Edital;
17. Certidão Negativa de Ações Cíveis e Criminais;
18. Declaração Negativa de Demissão por Justa Causa do Serviço Público, conforme Anexo IV;
19. Declaração Negativa de Acúmulo de Cargos Públicos e de Acúmulo de Benefício conforme disposto no art. 37, § 10 da C.F., conforme Anexo V;
20. Certidão Negativa de Tributos Municipais.
21. Dados bancários: Banco, Agência e Conta Corrente.

ANEXO III – CONCURSO PUBLICO N.º 001/2016

REQUERIMENTO DE DESISTÊNCIA DEFINITIVA

À Prefeitura Municipal de Pinhão

Departamento de Pessoal e Recursos Humanos.

Eu, _____, portador(a)
do RG sob n.º _____, e inscrito(a) no CPF sob n.º _____,
residente e domiciliado à _____,
na cidade de _____, candidato(a) classificado(a) em
_____º lugar, para o cargo de _____, no
Concurso Público n.º 001/2016, realizado pela Prefeitura Municipal de Pinhão, venho
por meio deste DECLARAR que:

Desisto **DEFINITIVAMENTE** da vaga adquirida;

Declaro ainda ter conhecimento de que minha opção tem caráter irrevogável.

Pinhão, _____ de _____ de 20____

ASSINATURA

ANEXO IV – CONCURSO PUBLICO N.º 001/2016

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE DEMISSÃO POR JUSTA CAUSA

Eu, _____
_____, abaixo assinado, portador(a) do RG n.º _____,
e do CPF sob o n.º _____, **DECLARO(A)** para fins
de posse no cargo de _____,
QUE NÃO FUI, demitido(a) por justa causa em decorrência de processo administrativo
ou criminal do Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal, da administração direta
ou indireta, e que não me encontro respondendo a nenhum processo dessa natureza.

DECLARO ainda, ter ciência de que a não veracidade da informação
prestada poderá acarretar responsabilização civil, penal e administrativa, gerando as
conseqüências previstas em lei.

Pinhão, _____ de _____ de _____.

Declarante

ANEXO V – CONCURSO PUBLICO N.º 001/2016

**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGOS PÚBLICOS E DE
ACÚMULO DE BENEFÍCIO**

Eu, _____, portador(a) do RG n.º _____ e inscrito no CPF sob n.º _____, atendendo ao disposto no Art.37, § 10 da Constituição Federal, DECLARO para os devidos fins, que não recebo benefício e/ou proventos de aposentadoria não exerço cargo, emprego ou função pública cuja acumulação seja vedada.

() No caso de percepção de benefício decorrente de outra aposentadoria ou de outro cargo ou emprego público, indicar qual, para fins de aferição da compatibilidade com o Art. 37, incisos XVI e XVII da Constituição Federal.

Pinhão, ____ de _____ de _____.

Declarante