



# Município de Pinhão

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ (MF) 76.178.011/0001-28

## CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2016 EDITAL N.º 009/2022 - 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, constante da relação anexa a este Edital – **ANEXO I**, para se apresentarem junto ao Departamento Pessoal e Recursos Humanos, munido 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 **01 a 09 de setembro de 2022**, no horário das 13h00 às 17h00m, 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 **Educador/Cuidador, Professor de Arte, Professor de Educação Física – Licenciatura, Psicólogo, Oficial Administrativo e Técnico em Segurança do Trabalho.**

**- Exames obrigatórios para a Função:**

Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocup. Exames Físicos e Mentais;

b) Para o cargo de **Técnico Agrícola:**

**- Exames obrigatórios para a Função:**

Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocup. Exames Físicos e Mentais,

Hemograma completo c/ plaquetas,

Av. Psicossocial,

Eletrocardiograma (ECG),

Eletroencefalograma,

Acuidade Visual,

Glicose de Jejum.

c) Para os cargos de **Cirurgião Dentista, Enfermeiro e Técnico de Enfermagem:**

**- 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:**



# Município de Pinhão

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ (MF) 76.178.011/0001-28

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.

d) 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

e) 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

f) Para o cargo de **Motorista de Veículos Pesados:**

- **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.

g) Para o cargo de **Servente de Limpeza:**

- **Exames obrigatórios para a Função:**

Anti HBC,  
Anti HBS,  
Anti HCV,  
Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocup. Exames Físicos e Mentais,



# Município de Pinhão

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ (MF) 76.178.011/0001-28

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.

2. 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 no cargo em que foi aprovado.**

2.1 O candidato nominado e constante do **ANEXO I**, que não comparecer no prazo fixado nesta CONVOCAÇÃO ou que não apresentar a documentação obrigatória, mencionada neste edital, estará **AUTOMATICAMENTE ELIMINADO.**

Pinhão, 30 de agosto de 2022.



**JOSÉ VITORINO PRESTES**  
PREFEITO MUNICIPAL



# Município de Pinhão

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ (MF) 78.178.011/0001-28

## ANEXO I – CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2016

### RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS PARA O CARGO DE:

#### PROFESSOR DE ARTE

Inscrição	Nome	Classificação
111359	DIEGO BASSARA FOGAÇA	7

#### PROF EDUCAÇÃO FÍSICA - LICENCIATURA

Inscrição	Nome	Classificação
109871	ROSANGELA MARIA RIBAS DE LIMA	6
110897	ROBERTO ADRIANO DOS SANTOS	7

#### TÉCNICO AGRÍCOLA

Inscrição	Nome	Classificação
108143	JEFFERSON DIAS CALDAS	3

#### TÉCNICO SEGURANÇA TRABALHO

Inscrição	Nome	Classificação
108673	JOÃO PADILHA	7

#### TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Inscrição	Nome	Classificação
104156	CAMILA VIEIRA CASTRO DA SILVA	34

#### ENFERMEIRO

Inscrição	Nome	Classificação
110656	VINICIUS FERNANDO MENDES	25



# Município de Pinhão

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ (MF) 76.178.011/0001-28

## CIRURGIÃO DENTISTA

Inscrição	Nome	Classificação
107804	JOAQUIM ALVES TAVARES JUNIOR	10

## PSICÓLOGO

Inscrição	Nome	Classificação
109828	FLORIZA SAPLAK	13

## FISCAL VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Inscrição	Nome	Classificação
105961	HIGOR HENRIQUE DA SILVA	5

## EDUCADOR/CUIDADOR

Inscrição	Nome	Classificação
111413	GESSICA MEIRA CUNHA	17
111974	CLARICE MERI DALZOTO	18
107765	SANDRA MARA FABRICIO	19
104511	JOSIANE APARECIDA DOS SANTOS	20
110149	ANDERSON JOSE LOURES	21

## OFICIAL ADMINISTRATIVO

Inscrição	Nome	Classificação
111878	SUELEN KEMPF LEVINSKI	9
111152	LUCIANE AMANDA FERREIRA	10
109982	CAROLINE APARECIDA SVITALSKI	11

## MECÂNICO

Inscrição	Nome	Classificação
108691	AZUIR DOS SANTOS FILHO	4



# Município de Pinhão

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ (MF) 76.178.011/0001-28

## MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS

Inscrição	Nome	Classificação
105575	EDER PAINTNER DA ROCHA LOURES	14
108292	RHAFANEL LUIZ FELIPE	15
108507	IZAEL LILER MACHADO	16
109604	LUCIANO BORCAT	17

## SERVENTE DE LIMPEZA

Inscrição	Nome	Classificação
105041	ELISANGELA FATIMA DE OLIVEIRA	31
107150	ANA QUELER DE MORAES	32
107907	THALYA GABRIELA MOREIRA	33
110505	JOCILEI DE FATIMA DOS SANTOS	34
108570	PALANA THAIS KITCKY	35
104201	MICHELE DE LIMA RAMOS	36
110691	ADELITA DE FATIMA SILVA	37
109128	PATRICIA PEREIRA	38
110666	GECIANE LICINO DE SOUZA	39
104426	JACQUELINE CRISTINA TARACOSKI	40
109157	SILMARA CALDAS TAQUES	41



# Município de Pinhão

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ (MF) 76.178.011/0001-28

## 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 e CPF dos 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. (*Banco do Brasil, Creserv ou Itaú*)



# Município de Pinhão

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ (MF) 76.178.011/0001-28

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





# Município de Pinhão

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ (MF) 76.178.011/0001-28

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



# Município de Pinhão

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ (MF) 76.178.011/0001-28

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