



# Município de Pinhão

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

## CONCURSO EMPREGO PÚBLICO N.º 01/2020

### EDITAL N.º 003/2022 - CONVOCAÇÃO

O PREFEITO MUNICIPAL DE PINHÃO, ESTADO DO PARANÁ, no uso de suas atribuições legais, CONVOCA os candidatos aprovados e classificados no Concurso Emprego Público n.º 01/2020, constante da relação anexa a este Edital – **ANEXO I**, para a realização de curso de qualificação, exames médicos e apresentação de documentos 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 no **ANEXO I**, aprovados para o cargo de Agente Comunitário de Saúde – ACS, ficam **CONVOCADOS** para comparecer no PACS - Centro Municipal de Saúde, situado na Rua Expedicionário Amarello, 100 – Centro, nos dias **23 a 27 de maio de 2022**, no horário das 08 horas, para realizar curso introdutório de formação inicial e continuada de ACS, nos termos do item 2.2 do Edital n.º 01/2020, devendo apresentar ao Departamento Pessoal o certificado de conclusão do curso com 100% (cem por cento) de frequência quando do término da capacitação.
2. Os candidatos constantes do **ANEXO I** ficam **CONVOCADOS** para a realização de Exame Médico Admissional, laboratorial, de imagem e avaliação psiquiátrica **os quais serão custeados pelos candidatos**, conforme item 8.1.2.1 do Edital 01/2020, devendo apresentar o **laudo médico emitido por Médico com habilitação em Medicina do Trabalho**, juntamente com a documentação relacionada no Anexo II, ao Departamento de Pessoal e Recursos Humanos, no período de **25 a 31 de maio de 2022**, no horário das 13h00m às 17h00m, observado o item 13.4 do Edital de Abertura n.º 01/2020.
  - 2.1 Os exames médicos consistem:
    - a) Para o cargo de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**:
      - **Exames obrigatórios para a Função:**
      - Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocupacional e Exames Físicos;
      - Hemograma completo c/ plaquetas.
    - b) Para o cargo de **AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS**:
      - **Exames obrigatórios para a Função:**
      - Avaliação Clínica Abrangendo Anamnese Ocupacional e Exames Físicos;
      - Hemograma completo c/ plaquetas.
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 dos servidores, para **tomar posse no cargo em que foi aprovado**.



# Município de Pinhão

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

3.1 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, 20 de maio de 2022.



JOSÉ VITORINO PRESTES  
PREFEITO MUNICIPAL





# Município de Pinhão

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

## ANEXO I – CONCURSO EMPREGO PÚBLICO N.º 01/2020

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

#### AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

##### ACS – NUCLEO HAB. HIPOLITO MARTINS-PQ. IND.

Inscrição	Nome	Classificação
072139	DIANA RAIRA MEIRA DE SOUZA	2º

#### AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS

Inscrição	Nome	Classificação
073748	CEZAR JUNIOR TUCZYNSKI DE SOUZA	2º



# Município de Pinhão

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

## ANEXO II – CONCURSO EMPREGO PÚBLICO N.º 01/2020

### 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), conforme item 2.4 do Edital n.º 01/2020 - Abertura;
13. Cópia do Certificado e/ou Diploma de Escolaridade, conforme item 2.1 do Edital n.º 01/2020 - Abertura;
14. Cópia do Diploma de Curso Introdutório para Agente Comunitário de Saúde, ministrado pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme item 1 deste Edital;
15. Laudo médico que ateste a aptidão física e mental para o exercício da função, e exames comprobatórios, conforme item 2 deste Edital;
16. Certidão Negativa de Ações Cíveis e Criminais expedida pelo Juízo da Comarca onde reside o futuro servidor;
17. Declaração Negativa de Demissão por Justa Causa do Serviço Público, conforme Anexo IV;
18. Declaração Negativa de Acúmulo de Cargos Públicos e de Acúmulo de Benefício conforme disposto no art. 37, § 10 da C.F., conforme Anexo V;
19. Certidão Negativa de Tributos Municipais.
20. Dados bancários: Banco, Agência e Conta Corrente.



# Município de Pinhão

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

ANEXO III – CONCURSO EMPREGO PÚBLICO N.º 01/2020

## 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 EMPREGO PÚBLICO N.º 01/2020

## 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

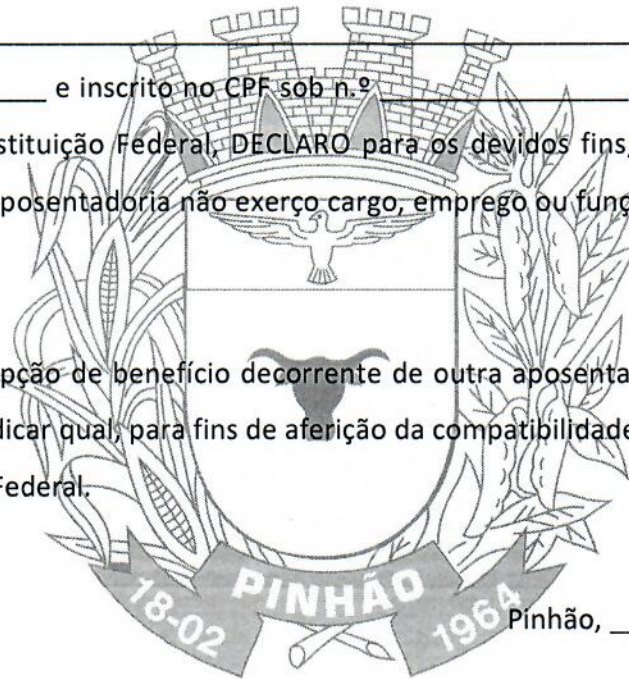
ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ (MF) 76.178.011/0001-28

ANEXO V – CONCURSO EMPREGO PÚBLICO N.º 01/2020

## 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