



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

## Estado do Paraná

### **EDITAL Nº 055/2020 – DGTES/AMS**

**CONVOCA** CANDIDATOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO ABERTO PELO EDITAL 023/2020 - SMRH/AMS, DESTINADO À CONTRATAÇÃO, POR PRAZO DETERMINADO DE **TÉCNICO EM ANÁLISES CLÍNICAS/PATOLOGIA**, PARA ATENDER NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE LONDRINA, NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL Nº 12.919, DE 27 DE SETEMBRO DE 2019.

Considerando o Art. 3º, inciso IV, alínea b, do Decreto Municipal nº 334, de 17 de março de 2020, que regulamenta medidas relativas às ações para o enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) decorrente do Coronavírus (COVID-19), os contratados trabalharão em escala, podendo atuar na Autarquia Municipal de Saúde ou em outros serviços de saúde vinculados ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Com base no Parecer nº 257/2020 – PGM e atendendo o Decreto Municipal nº 334, com as medidas para prevenção da COVID-19, a fim de evitar circulação e aglomeração de pessoas, excepcionalmente, a aceitação da vaga e das demais etapas de contratação deverão ocorrer de forma virtual pelo e-mail [dgtes.londrina@gmail.com](mailto:dgtes.londrina@gmail.com).

Fazemos pública, para conhecimento dos interessados, a convocação dos candidatos(as) abaixo relacionados(as) **para aceitação da vaga o candidato deverá encaminhar, impreterivelmente, até o dia 24/08/2020 e-mail até às 12h00 para o endereço eletrônico [dgtes.londrina@gmail.com](mailto:dgtes.londrina@gmail.com)**, encaminhando o **ANEXO ÚNICO**, devidamente preenchido, com cópia digitalizada do RG e CPF. **O não envio do e-mail de aceitação de vaga implicará na desclassificação automática do candidato.**

CLASSIFICAÇÃO	Nº INSCRICAO	FUNÇÃO	NOME
8º	20023058328	TÉCNICO EM ANÁLISES CLÍNICAS	DANIELLA FERNANDA DOS SANTOS
9º	20023001075	TÉCNICO EM ANÁLISES CLÍNICAS	BRENDA RAFAELLA DA SILVA MAGALHAES
10º	20023051510	TÉCNICO EM ANÁLISES CLÍNICAS	ELAINE VIRGINIA DE SOUZA
11º	20023018946	TÉCNICO EM ANÁLISES CLÍNICAS	GEOVANNA ZANCHETA FUNARI
12º	20023049264	TÉCNICO EM ANÁLISES CLÍNICAS	THAMIRES COSTA VILAS BOAS
13º	20023047016	TÉCNICO EM ANÁLISES CLÍNICAS	CARLOS CESAR SOMENZI
14º	20023025055	TÉCNICO EM ANÁLISES CLÍNICAS	PATRICIA FERNANDES MARTINS
1º Afro-Brasileiro (33º Geral)	20023055833	TÉCNICO EM ANÁLISES CLÍNICAS	TABITHA MARIANA ROCHA LOPES

O candidato deverá realizar todas etapas de contratação conforme orientações encaminhadas pelo e-mail [dgtes.londrina@gmail.com](mailto:dgtes.londrina@gmail.com) nos prazos estabelecidos. O não cumprimento do prazo, ou caso o candidato não apresente a documentação exigida, implicará na desclassificação automática do candidato.

Londrina, 21 de agosto de 2020.

Carlos Felipe Marcondes Machado  
DIRETOR SUPREINTENDENTE  
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Eliane Sandra Vieira  
DIRETORA DE GESTÃO DO TRABALHO E DA  
EDUCAÇÃO EM SAÚDE



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA  
Estado do Paraná

ANEXO ÚNICO  
FICHA CADASTRAL

Função:			
Nome:			
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Sexo:	Data de Nascimento:	Naturalidade:	
UF Nascimento:		Nacionalidade:	
Afro Brasileiro: ( ) Sim ( ) Não		Portador de Deficiência: ( ) Sim ( ) Não	
Tipo de Deficiência: ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Física ( ) Outra _____			
RG.:	Órgão Emissor:	UF:	Data Emissão:
C.P.F.:		PIS/PASEP:	
Título de Eleitor:		Zona Eleitoral:	Seção:

Endereço Residencial:			Nº
Complemento:		Bairro:	
Cidade:	UF:	CEP:	
E-Mail:			
Telefone Residencial: ( )		Celular: ( )	
Telefone para Recado: ( )		Pessoa para Contato:	
Escolaridade: ( ) Fundamental ( ) Médio ( ) Superior ( ) Pós-Graduação			
Estado Civil:	Nome do Cônjuge:		
Filhos Menores de 21 Anos <i>*Dependentes de Imposto de Renda</i>			
Nome:		Data Nascimento:	
Nome:		Data Nascimento:	

Aceito a vaga para qual fui convocado e declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas, comprometendo-me a submeter-me, a partir desta data, a realizar todas as etapas de admissão exigidas pela Autarquia Municipal de Saúde, bem como estou ciente que posso ser desclassificado pelo descumprimento das normas editalícias.

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA