



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

Estado do Paraná

EDITAL Nº 074/2020 – DGTES/AMS

DESCLASSIFICA E CONVOCA CANDIDATOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO ABERTO PELO EDITAL 067/2020 – AMS/SMRH, DESTINADO À CONTRATAÇÃO, POR PRAZO DETERMINADO, DE **AUXILIAR DE ENFERMAGEM**, 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.

Fazemos pública, para conhecimento dos interessados, a desclassificação dos candidatos(as) abaixo relacionados(as), aprovados(as) no Processo Seletivo Simplificado aberto pelo **Edital 067/2020 - AMS/SMRH**, por desistência da vaga ou descumprimento do edital de convocação.

CLASSIFICAÇÃO	Nº INSCRIÇÃO	FUNÇÃO	NOME
308º	20067001143	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	LUCILENE VIEIRA DOS SANTOS
309º	20067000252	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ANDREIA COSTA PAREDES
310º	20067004029	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	LUCIENE ALVES DE OLIVEIRA PEREIRA
311º	20067010720	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	DANIELE MARIA PEREIRA
312º	20067000481	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	JOELMA FERREIRA DE SOUZA
313º	20067006277	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ELAINE CRISTINA EUGENIO
314º	20067002905	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ANELITA DOMINGUES DE SOUZA CORDOVA
319º	20067002786	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	THAIS CARVALHO DA ROCHA
320º	20067005696	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ISABELI DE SOUZA
321º	20067007699	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	JULCIMARA T ARAUJO
323º	20067000546	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ROSANGELA DE OLIVEIRA FERREIRA
324º	20067006137	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	TATIANE PICHELLI ALEXANDRE
328º	20067003529	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CRISTOFFER ADAN CUSTODIO SOARES
330º	20067007281	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ADRIANA SULIMAR ALMEIDA
333º	20067000678	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	DANIELLE APARECIDA RODRIGUES
338º	20067004070	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ROSANA REIS BATISTA
340º	20067003790	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ELISABETE BASSO DE OLIVEIRA
341º	20067003588	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	MARCELA MOREIRA
343º	20067000570	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	EDER FERREIRA DA SILVA
344º	20067000945	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	LUCIMAR SOUZA PEREIRA
345º	20067000376	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CARINA FERNANDES SENRA
348º	20067001666	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	EMELYN KAWANA DE PAULA GUIMARAES
350º	20067010266	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	JULIANA ELIZABETH DE OLIVEIRA
356º	20067005289	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	FERNANDA ALVES DOS SANTOS
357º	20067008709	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	MELISSA KOVALESKI MOREIRA
358º	20067007150	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CLELIA DANTAS ROCHA DE AZEVEDO
37º Afro-Brasileiro (432º Geral)	20067010207	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ISABELLY TACIANI DIAS



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

Estado do Paraná

39º Afro-Brasileiro (448º Geral)	20067005700	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	DEISE APARECIDA DE SENA BIASI
41º Afro-Brasileiro (453º Geral)	20067000490	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ELAINE ALVES DA SILVA LIMA
42º Afro-Brasileiro (462º Geral)	20067006560	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ROSANA MARIA DA CRUZ CASTRO
43º Afro-Brasileiro (466º Geral)	20067010142	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ALEXANDRA APARECIDA RIBEIRO

Fazemos pública, para conhecimento dos interessados, a convocação dos candidatos(as) abaixo relacionados(as), para aceitação de vaga conforme respectiva classificação no Processo Seletivo e posterior encaminhamento que precedem a contratação.

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, a entrega da documentação para contratação será dividida por horário.

Para aceitação da vaga deverá ser entregue toda a documentação do candidato, conforme tabela abaixo:

INFORMAÇÕES ENTREGA DOCUMENTOS DA ADMISSÃO	
DATA DE APRESENTAÇÃO:	08 de outubro de 2020
LOCAL:	Autarquia Municipal de Saúde de Londrina Avenida Theodoro Victorelli, 103 - Jd Helena
FORMA:	Entrega de todos os documentos relacionados no ANEXO I e entrega dos formulários ANEXO II e III devidamente preenchidos, os quais deverão ser entregue em ENVELOPE A4, devidamente lacrado e identificado com o “Protocolo Entrega de Documentos”, conforme modelo disposto no ANEXO IV deste Edital.
COMPETÊNCIA:	Qualquer pessoa.

A não entrega dos documentos solicitados no prazo estabelecido implicará na desclassificação automática do candidato.

Horário da apresentação: 09:00			
CLASSIFICAÇÃO	Nº INSCRIÇÃO	FUNÇÃO	NOME
373º	20067001011	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	JOYCE WIVIANE PIRES DOS REIS
374º	Candidato convocado pela Classificação de Afro-brasileiro Edital nº 061/2020-DGTES/AMS		
375º	20067002115	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	FERNANDA KARINE DE OLIVEIRA SANTOS
376º	20067011076	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CICERA DE FATIMA SURIAN
377º	20067005556	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	RITA DE CASSIA APARECIDA JARDIM
378º	20067002492	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SOLANGE CORDEIRO
379º	20067009357	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ROSA MARIA VIANA LIMA
380º	20067001593	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SALETE ROGAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

Estado do Paraná

381°	20067006510	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	THAIS MYKAELE FERREIRA DO NASCIMENTO
382°	Candidato convocado pela Classificação de Afro-brasileiro Edital nº 061/2020-DGTES/AMS		
383°	Candidato convocado pela Classificação de Afro-brasileiro Edital nº 063/2020-DGTES/AMS		
384°	20067001941	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	GIULIANO ELIDIO ARLINDO
385°	Candidato convocado pela Classificação de Afro-brasileiro Edital nº 063/2020-DGTES/AMS		
386°	20067004452	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	JULIANA COSTA DE MIRANDA
Horário da apresentação: 10:00			
CLASSIFICAÇÃO	Nº INSCRIÇÃO	FUNÇÃO	NOME
387°	20067005580	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	YOHANA PASCOALETO GUIMARAES DE ANDRADE
388°	20067004592	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	DANIELLE CRISTINE MARQUES
389°	20067011351	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	FLAVIA TREVIZAN DIAS DA SILVA
390°	20067003103	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	MARIA REGINA DE MELLO
391°	20067005912	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	LUCIANE ROMANO GOMES.
392°	20067009241	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	JOAO FERREIRA ABADÉ
393°	20067007591	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	LEILA MARIA NELSON
394°	20067003731	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ERICA APARECIDA LOURENCO
395°	20067002042	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ELIANE RODRIGUES DE ALMEIDA SOUZA
396°	Candidato convocado pela Classificação de Afro-brasileiro Edital nº 068/2020-DGTES/AMS		
397°	20067001135	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	JAQUELINE ARRUDA
Horário da apresentação: 11:00			
CLASSIFICAÇÃO	Nº INSCRIÇÃO	FUNÇÃO	NOME
398°	20067002093	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ADRIANA DE SOUZA MATOS
399°	20067006072	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	GISLAINE ALVES DE OLIVEIRA
400°	20067009748	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	RAFAELA BATISTA MEDEIROS
401°	20067003464	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	MARIA CLARETE PINTO DOS SANTOS
402°	20067005190	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	LEILA DE OLIVEIRA SANTANA
403°	20067001283	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CAMILA VALERIA DE TOLEDO VIEIRA
404°	20067006315	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	DANIELA CAETANO DE LIMA
405°	20067007516	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	MARIA ANGELICA SANTOS SABINO
406°	20067010100	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	VALDIR ERNESTO FONTANETTI
407°	20067003944	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ANDREA BURCI CENALI

O candidato deverá realizar todas etapas de contratação nos prazos estabelecidos. O não cumprimento do prazo, ou ausência de apresentação da documentação exigida, implicará na desclassificação automática do candidato.

Londrina, 01 de outubro de 2020.

Carlos Felipe Marcondes Machado
DIRETOR SUPERINTENDENTE
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 I

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (Cópias simples)

- a) RG (Identidade);
- b) CPF (CIC);
- c) Título de Eleitor;
- d) Quitação eleitoral, disponível no site www.tse.jus.br → **Eleitor** → **Certidões** → **Quitação Eleitoral**);
- e) Certidão de nascimento ou casamento, com as respectivas averbações, se for o caso;
- f) Cadastramento de PIS/ PASEP;
- g) Comprovante de Residência;
- h) Comprovante de Conclusão do Curso de AUXILIAR DE ENFERMAGEM;
- i) Comprovante de Registro de AUXILIAR DE ENFERMAGEM no Conselho da Categoria (COREN) ;
- j) Certidão Negativa de Débito de Tributos Municipal: Disponível pelo site www.londrina.pr.gov.br → **Serviços Online** → **Certidão Negativa** → **Certidão Negativa Unificada CPF/CNPJ**. Ou, em caso de indisponibilidade, solicitar com antecedência no Pronto Atendimento/SMF da Prefeitura Municipal de Londrina);
- k) Se possuir outro vínculo público, apresentar declaração, emitida pelo empregador, contendo cargo que ocupa, carga horária semanal e o horário de trabalho – **ORIGINAL**;
- l) Atestado médico emitido dos últimos 15 dias, por profissional devidamente habilitado junto ao Conselho Regional de Medicina, confirmando as condições físicas do candidato para realizar as atividades da função – **ORIGINAL**;
- m) Atestado Antecedente Criminais. Disponível pelo site <http://www.institutodeidentificacao.pr.gov.br> → **Atestados** → **Solicitar atestados** → Atestados de Antecedentes Criminais.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

Estado do Paraná

ANEXO II

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:	
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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

Estado do Paraná

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO OU ACÚMULO LÍCITO DE CARGOS PÚBLICOS OU PROVENTOS

Eu, _____, abaixo assinado(a),
nascido(a) em ____/____/_____, residente e domiciliado(a), à
Rua _____ nº _____,
Bairro _____, CEP _____, na cidade de
_____, portador da Cédula de Identidade nº _____, CPF
nº _____ face a minha convocação para o ingresso no Quadro de Servidores da
Autarquia do Serviço Municipal de Saúde do Município de Londrina, na função de
_____.

DECLARO, para efeitos de admissão, conforme dispõe o artigo 37, incisos XVI e XVII, da
Constituição Federal, alterado conforme Emenda Constitucional nº 34, de 13 de Dezembro de 2001, e o
artigo 8º, inciso VIII da Lei 4928/92 - Estatuto do Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Cíveis do
Município de Londrina, que:

**1. Recebo proventos de aposentadorias como servidor público municipal, estadual ou federal,
ressalvados os cargos previstos na Constituição Federal:**

☐ Sim ☐ Não

Se a resposta for SIM: Possuo outro vínculo público no cargo de
_____, sendo este ao órgão _____,
recebendo proventos equivalentes a _____ (R\$ _____).

2. Foi demitido(a) do Serviço Público Municipal, Estadual ou Federal.

☐ Sim ☐ Não

3. Possuo outro cargo, emprego ou função pública:

☐ Sim ☐ Não

Se a resposta for SIM: Possuo outro vínculo público no cargo de
_____, sendo este ao órgão _____,
onde exerço minhas funções no horário
compreendido entre _____, com jornada semanal de _____ horas,
recebendo proventos equivalentes a _____ (R\$ _____).

DECLARO ainda, estar ciente da proibição de acumulação remunerada de cargos públicos, em
conformidade ao disposto no artigo 37, incisos XVI e XVII e § 10º da Constituição Federal e em especial
cumprimento ao artigo 24, §3º e artigo 195, da Lei 4.928/92 – Estatuto dos Servidores Públicos Cíveis do
Município de Londrina, bem como das implicações criminais por falsa declaração, conforme o artigo 299 do
Código Penal.

Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente.

Londrina, _____ de _____ de 2020.

(assinatura)



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
Estado do Paraná

ANEXO IV

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO

Eu, _____

RG: _____ Fone: _____

Candidato convocado para a função de: _____

Declaro que acondicionei no ENVELOPE A4, devidamente lacrado e identificado com este "PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO", as fotocópias dos documentos constante no ANEXO I e os formulários do ANEXO II e III, devidamente preenchidos. E declaro ainda que, estou ciente que a Autarquia Municipal de Saúde de Londrina poderá solicitar, a qualquer momento, a apresentação dos documentos em suas vias originais.

Londrina, ____ de _____ de 2020.

ASSINATURA DO CANDIDATO: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
Estado do Paraná

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO

COMPROVANTE DE ENTREGA

Eu, _____

Candidato convocado para a função de: _____

Londrina, ____ de _____ de 2020.

RECEBIDO DGTES/AMS: _____