



EDITAL Nº 007/2021 - DGTES/AMS

CONVOCA CANDIDATOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO ABERTO PELO EDITAL 166/2020 – AMS/SMRH, DESTINADO À CONTRATAÇÃO, POR PRAZO DETERMINADO, DE PROFISSIONAIS NAS FUNÇÕES DE **ENFERMEIROS E AUXILIARES 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 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 fevereiro de 2021.
LOCAL:	Autarquia Municipal de Saúde de Londrina <i>Avenida Theodoro Victorelli, 103 - Jd Helena</i>
FORMA:	Entrega de todos os documentos relacionados no ANEXO I - DOCUMENTOS NECESSÁRIOS - ESPECÍFICO PARA CADA FUNÇÃO 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	NOME	FUNÇÃO
15º	20166001770	FERNANDA FERNANDES SOLANO	ENFERMEIRO
16º	20166022360	NEIVA MEIRA TOLOI CARMO	ENFERMEIRO
17º	20166030737	FABIANA BARBOSA FERREIRA	ENFERMEIRO
18º	20166015029	SILVANA VERLINGUE	ENFERMEIRO
19º	20166032080	IVAN FERNANDO SILVA	ENFERMEIRO
20º	20166005899	KEYLA NOBUE MATSUMOTO FUKUDA	ENFERMEIRO
21º	20166026772	TATIANI ROMANO	ENFERMEIRO
22º	20166012640	ELAINE CRISTINA SODRE GOMES RESENDE	ENFERMEIRO
23º	20166031750	KELLEN LITCHTENEKER HOSSETTE	ENFERMEIRO
24º	20166001087	JURACI LEANDRO JUNIOR	ENFERMEIRO
25º	20166029127	PATRICIA GRACIELE MASTRANGELE	ENFERMEIRO
26º	20166014120	THAIS TEIXEIRA RODRIGUES	ENFERMEIRO

27°	20166030842	LETICIA MARIA DOS SANTOS MONTEIRO CASTILHOS	ENFERMEIRO
2° Afro-brasileiro (52° Classificação geral)	20166004680	EUNICE CRISTINE DA SILVA	ENFERMEIRO
3° Afro-brasileiro (64° Classificação geral)	20166012534	CINTIA APARECIDA MARQUES MARTINS NOVAIS	ENFERMEIRO
3° PcD (442° Classificação geral)	20166022920	EUGENIO MARTINS JUNIOR	ENFERMEIRO

HORÁRIO DA APRESENTAÇÃO: 10:00

CLASSIFICAÇÃO	Nº INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO
78°	20166032977	VIRGINIA CRISTINA CASTANHA DE SOUZA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
79°	20166005627	CLEUNICE DE SOUZA FIGUEIRA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
80°	20166007123	LUCIANA GIMENES GOMES	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
81°	20166007794	DANUSA PIJUS PONCE	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
82°	20166005473	EDNA MARIA DE SOUZA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
83°	20166033256	VANIA OLLER TORRES	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
84°	20166004795	ANGELA CARNEIRO DA SILVA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
85°	20166007751	DENISE DE SANTANA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
86°	20166038983	VALDESON PORTO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
87°	Candidato convocado pela 10ª Classificação de Afro-brasileiro Edital nº 001/2021-DGTES/AMS		
88°	Candidato convocado pela 11ª Classificação de Afro-brasileiro Edital nº 001/2021-DGTES/AMS		
89°	20166029836	ODETE GONCALVES NORONHA DE LIMA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
90°	20166019849	IVONETE PINHEIRO DA SILVA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
91°	20166003837	CLAUDIA MARIA FERRAZ	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
92°	20166038100	ADRIANA MARIA TANAKA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
93°	20166033590	KARLA ANDREA CORREA LUIZ MELO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
94°	20166015150	PATRICIA ANTUNES	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
95°	20166005490	VALDIRENE DE SOUZA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM

HORÁRIO DA APRESENTAÇÃO: 11:00

CLASSIFICAÇÃO	Nº INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO
96°	20166014774	SIRLEI ADRIANA ARAUJO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
97°	20166036514	NORMA GRACIELA GALDINO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
98°	20166036999	CELIA APARECIDA OLIVEIRA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
99°	20166008537	JULIANA GREGUI RODRIGUES	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
100°	20166010981	SUELI PAZ DE LIMA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
101°	20166031148	MAGDA APARECIDA DE SALES SCHUTZ	AUXILIAR DE ENFERMAGEM

102°	20166004825	ANA CAROLINA DA COSTA RAMOS	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
103°	20166015207	ANDREA SALES DOS SANTOS	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
104°	20166001702	PATRICIA DONIZETTI LOPES SZCSPANSKI	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
105°	Candidato convocado pela 12ª Classificação de Afro-brasileiro Edital nº 001/2021-DGTES/AMS		
106°	20166006950	FABIO BATISTA THEODORO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
107°	20166000390	SHEILA MORALES PIZZI	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
108°	20166004850	DANIELE PEREIRA DO CARMO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
109°	20166015339	VANDERLEIA APARECIDA PICANCO LEMES	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
110°	20166008138	CRISTIANE DE CASSIA PASCON PADILHA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
111°	20166008600	GILMARA DE SOUZA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM

HORÁRIO DA APRESENTAÇÃO: 12:00

CLASSIFICAÇÃO	Nº INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO
112°	20166006488	SHEILA ELLEN MIRANDA WEBER	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
113°	20166026128	FABIO DE SOUZA GONCALVES	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
114°	20166023978	KAISY MENDES	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
115°	20166038061	ALEXANDRA MARIA DA COSTA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
116°	20166000293	ELISANGELA DE SOUZA SANTOS	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
117°	20166029348	MARCOS ROBERTO TEIXEIRA LIMA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
118°	20166018656	LUCAS RODRIGUES DE SOUZA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
119°	20166026411	PAULA GOMES ALVES GASPARINI	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
120°	20166012780	CINTIA REGINA ROCHA GONCALVES DA CRUZ	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
121°	20166034791	BRUNO DE ARAGAO RODRIGUES	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
122°	20166030915	MICHELE DE JESUS BENTO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
123°	20166037120	DENISE MARTINS BRAZAO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
124°	20166040210	JULIANA PALADINI DE CARVALHO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
125°	20166006771	CATIA DOMINGUES DE PAULA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
126°	20166039823	RAPHAEL GARCIA AZEREDO FERREIRA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM

HORÁRIO DA APRESENTAÇÃO: 13:00

CLASSIFICAÇÃO	Nº INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO
127°	20166010507	FERNANDA DE OLIVEIRA BATISTA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
128°	20166013433	DENISE KIMURA MENDES SOUZA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
129°	20166019768	WESLEY ALVES SARMENTO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
130°	20166004183	ERICA ANTUNES DE SOUZA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
131°	20166013042	MICHELLE PAROSKI DE CARVALHO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
132°	20166013115	SARA MICHELLE ARAUJO DE SOUZA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM

133°	20166031636	POLIANA CARLA DA SILVA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
134°	20166041011	JANE DE OLIVEIRA PEREIRA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
135°	20166001524	DAYANE ROCHA LOBO DE SOUZA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
136°	20166000420	FERNANDA ELEN DOS SANTOS	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
137°	20166003799	INGRID ANTUNES DE SOUZA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
138°	20166001419	FRANCISLAINE RIBEIRO DOS SANTOS	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
139°	20166001672	MARIA LUIZA ALVES DE MATOS	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
140°	20166007050	ANA PAULA FERNANDES BARBOSA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
141°	20166013239	SUELLEN ARIANA ORTEGA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM

HORÁRIO DA APRESENTAÇÃO: 14:00

CLASSIFICAÇÃO	Nº INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO
142°	20166020243	DALCILENE MARIA DOS SANTOS	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
143°	20166039556	FLAVIA REGINA CAMARGO DE MELO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
144°	20166005023	MARCIA REGINA DE OLIVEIRA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
145°	20166024168	ANGELITA DE GASPERI FRANCISCO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
146°	20166008553	VERIDIANA MAZETTI DA CRUZ	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
147°	20166008839	NELCI ASSUNCAO SILVA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
148°	20166003381	IEDA GRACIELE PEREIRA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
17° Afro-brasileiro (155° Classificação geral)	20166024931	ARTUR FLAUZINO DE PAULA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
18° Afro-brasileiro (160° Classificação geral)	20166016378	JOES NAIDES LOPES	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
19° Afro-brasileiro (165° Classificação geral)	20166012216	SOLANGE MOISES BORBA FARIAS SILVA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
20° Afro-brasileiro (166° Classificação geral)	20166013557	CELMA APARECIDA DA SILVA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
21° Afro-brasileiro (183° Classificação geral)	20166011830	ANA CAROLINA SANTANA FRANCISCO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
22° Afro-brasileiro (187° Classificação geral)	20166022912	MARIA ALVES PEDRO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
23° Afro-brasileiro (192° Classificação geral)	20166010620	ROSINEIA MARIA PACHECO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
24° Afro-brasileiro (198° Classificação geral)	20166005210	WALMIR DIAS DOS SANTOS	AUXILIAR DE ENFERMAGEM

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 fevereiro de 2021.

Carlos Felipe Marcondes Machado

Amanda Castanha de Souza Santos

Secretário Municipal de Saúde

Diretora de Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde

ANEXO I

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

FUNÇÃO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

- 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. Comprovante (IMPRESSO) do nº da conta bancária tipo salário, para crédito do pagamento no **BANCO ITAÚ** vinculada ao **CNPJ 11.323.261/0001-69** – Fundo Municipal de Saúde;
- k. 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);
- l. Se possuir outro vínculo público, apresentar declaração, emitida pelo empregador, contendo cargo que ocupa, carga horária semanal e o horário de trabalho – **ORIGINAL**;
- m. 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**;
- n. Certidão de antecedentes criminais, encontrando-se no pleno exercício dos seus direitos civis, a ser retirada no Cartório do Distribuidor de Londrina, localizado na Av. Tiradentes, 1575, ou no cartório da cidade de origem (Em Londrina: solicitar através do e-mail: certidoes@distribuidorlondrina.com.br e telefone: (43) 3342-1443.

FUNÇÃO: ENFERMEIRO

- 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. Diploma da Graduação em Enfermagem;
- i. Comprovante de Registro como Enfermeiro no Conselho da Categoria (COREN) ;
- j. Comprovante (IMPRESSO) do nº da conta bancária tipo salário, para crédito do pagamento no **BANCO ITAÚ** vinculada ao **CNPJ 11.323.261/0001-69** – Fundo Municipal de Saúde;
- k. 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);
- l. Se possuir outro vínculo público, apresentar declaração, emitida pelo empregador, contendo cargo que ocupa, carga horária semanal e o horário de trabalho – **ORIGINAL**;
- m. 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**;
- n. Certidão de antecedentes criminais, encontrando-se no pleno exercício dos seus direitos civis, a ser retirada no Cartório do Distribuidor de Londrina, localizado na Av. Tiradentes, 1575, ou no cartório da cidade de origem (Em Londrina: solicitar através do e-mail: certidoes@distribuidorlondrina.com.br e telefone: (43) 3342-1443.

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	*Dependentes de Imposto de Renda		
Nome:		Data Nascimento:	
Nome:		Data Nascimento:	
<p>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 editais.</p> <p>DATA: ____ / ____ / ____</p>			
<p>_____</p> <p>ASSINATURA</p>			

ANEXO III

<p>DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO OU ACÚMULO LÍCITO DE CARGOS PÚBLICOS OU PROVENTOS</p> <p>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 _____.</p>

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

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 2021.

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 2021.

ASSINATURA DO CANDIDATO: _____

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO

COMPROVANTE DE ENTREGA

Eu, _____

Candidato convocado para a função de: _____

Londrina, ___ de _____ de 2021.

RECEBIDO DGTES/AMS: _____

Referência: Processo nº 60.021757/2020-84

SEI nº 5063017



Documento assinado eletronicamente por **Amanda Castanha De Souza, Diretor (a) de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde**, em 01/02/2021, às 10:05, conforme horário oficial de Brasília, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2 de 24/08/2001 e o Decreto Municipal nº 1.525 de 15/12/2017.



Documento assinado eletronicamente por **Carlos Felipe Marcondes Machado, Diretor(a) Superintendente da Autarquia Municipal de Saúde**, em 01/02/2021, às 12:16, conforme horário oficial de Brasília, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2 de 24/08/2001 e o Decreto Municipal nº 1.525 de 15/12/2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.londrina.pr.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **5063017** e o código CRC **6B2AF171**.