



**PREFEITURA DE
LONDRINA**

Secretaria Municipal de
Saúde

EDITAL Nº 031/2022 DGTES/A.M.S.

Convoca candidatos aprovados no Teste Seletivo aberto pelo Edital nº 011/2022-AMS/SMRH destinado a contratação, por prazo determinado, de **AUXILIAR DE ENFERMAGEM, ASSISTENTE DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE, ENFERMEIRO, FARMACÊUTICO, MÉDICO CLÍNICO GERAL PLANTONISTA, MÉDICO PEDIATRA PLANTONISTA, MÉDICO VETERINÁRIO, NUTRICIONISTA, AUXILIAR DE FARMÁCIA E TERAPEUTA OCUPACIONAL**

Faço pública, para conhecimento dos interessados, a convocação dos candidatos relacionados no **Anexo I**, para comparecerem no dia **10/05/2022 (TERÇA - FEIRA)** no Prédio da **Autarquia Municipal de Saúde, localizado à Av. Theodoro Victorelli, nº 103, Jardim Helena Londrina-PR**, na data e horário constantes no **Anexo I**, para **ACEITE DE VAGA** e **ENTREGA DE DOCUMENTOS**, conforme respectiva classificação no Teste Seletivo nº 011/2022-AMS/SMRH, para o cargo de **Assistente de Gestão em Serviços de Saúde**.

No ato da convocação, na data e horário previsto no Anexo I, **TODOS** os candidatos convocados neste Edital deverão, **OBRIGATORIAMENTE**, reapresentar em vias **originais** os Títulos Acadêmicos/Escolares e Profissionais apresentados por meio de cópia simples para pontuação e classificação, em observância ao **subitem 6.8.1.** do Edital de Abertura, sendo que a não apresentação dos referidos documentos, na data e horários estabelecidos no Anexo I, implicará na desclassificação automática do candidato.

O candidato também deverá entregar, **IMPRETERIVELMENTE, na data e horário constante no Anexo I**, todos os documentos necessários ao assentamento funcional que antecede à formalização da contratação, especificados no **Anexo II**, implicando na desclassificação automática do candidato.

Será considerado desistente, implicando na desclassificação automática, perdendo direito à contratação, o candidato que descumprir ou deixar de cumprir qualquer regra estabelecida neste Edital.

Dúvidas acerca da convocação poderão ser sanadas por meio dos telefones 3372-9822 e 3375-0071, das 08h00 às 14h00.

Anexo I - Relação de convocados, contendo datas e horários para Aceite de Vaga e Entrega de Documentos.

Anexo II - Relação de documentos para admissão.**ANEXO I**

| DATA 10/05/2022 (TERÇA-FEIRA) HORÁRIO DE APRESENTAÇÃO 09:00 | | | |
|--|---|-------------------------------------|---|
| CLASSIFICAÇÃO | Nº INSCRIÇÃO | NOME | FUNÇÃO |
| 27º | 22011048710 | MARIA DOS ANJOS SANTOS | ASSISTENTE DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE |
| 28º | 22011002140 | LUCIANA DE CASSIA VIEIRA | ASSISTENTE DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE |
| 29º | 22011052547 | MARGARETE TEREZA VIEIRA DEI TOS | ASSISTENTE DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE |
| 30º | Candidato convocado pela 6ª Classificação de Afro-brasileiro Edital nº 029/2022-DGTES/AMS | | |
| 31º | 22011005476 | PAOLA CAROLINE DAMIAN | ASSISTENTE DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE |
| 32º | 22011033143 | SILVIA TOMOKO ISHIOKA DA SILVA | ASSISTENTE DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE |
| 33º | 22011015455 | NILDA ALVES DE GODOI | ASSISTENTE DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE |
| DATA 10/05/2022 (TERÇA-FEIRA) HORÁRIO DE APRESENTAÇÃO 10:00 | | | |
| CLASSIFICAÇÃO | Nº INSCRIÇÃO | NOME | FUNÇÃO |
| 34º | 22011020459 | WALTER SANTANA DA SILVA | ASSISTENTE DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE |
| 35º | 22011050960 | IVETE DE OLIVEIRA LOPES | ASSISTENTE DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE |
| 36º | 22011009072 | KENIS MATESCO DA SILVA | ASSISTENTE DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE |
| 37º | 22011033445 | PATRICIA TRANNIN DE SOUZA | ASSISTENTE DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE |
| 08º Afro-brasileiro (39º Classificação geral) | 22011034425 | LUCIMARA DOS SANTOS DANTAS DE SOUZA | ASSISTENTE DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE |

ANEXO II

OS REQUISITOS PARA A CONTRATAÇÃO DEVERÃO SER COMPROVADOS POR MEIO DOS SEGUINTE DOCUMENTOS

CÓPIA SIMPLES e ORIGINAIS (para conferência).

A. RG - Carteira de Identidade (em razão da data de expedição, é obrigatória a apresentação do RG); (original e cópia)

| |
|---|
| B. CPF - Cadastro de Pessoa Física; (original e cópia) |
| C. Certidão de nascimento ou de casamento, com as respectivas averbações, se for o caso; (original e cópia) |
| D. Comprovante de residência; (original e cópia) |
| E. Número do PIS/PASEP (Cartão Cidadão; ou Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS; ou Comprovante emitido pela Caixa Econômica Federal); (original e cópia) |
| F. Certidão de quitação eleitoral (imprimir a Certidão no site www.tse.jus.br); (original) |
| G. Certidão Negativa Unificada ou Certidão Positiva de Débitos com Efeito de Negativa da cidade de Londrina (imprimir a Certidão no site https://portal.londrina.pr.gov.br/ > Serviços Online > Certidões > Certidão Negativa Unificada e Certidão Positiva de Débitos com Efeito de Negativa) e, em caso de inconsistência, solicitar com antecedência na Praça de Pronto Atendimento da Secretaria Municipal de Fazenda, localizada no piso térreo da Prefeitura de Londrina); (original) |
| H. Certidão de antecedentes criminais, encontrando-se no pleno exercício dos seus direitos civis, emitida pelo Cartório Distribuidor da Comarca de Londrina ou do Cartório/Ofício Distribuidor da cidade de residência; (original) <u>Em Londrina</u> , entrar no site: https://distribuidorlondrina.com.br/ - atentar-se às instruções do Tutorial para solicitação da Certidão; *Prazo de emissão - 72 horas ; |
| I. Comprovante (completo) de Imposto de Renda – Pessoa Física, Exercício do ano vigente (no caso de isenção, imprimir “Comprovante de Situação Cadastral no CPF” no site www.receita.fazenda.gov.br); (cópia) |
| J. Atestado Original , emitido por médico assistente, devidamente habilitado junto ao Conselho Regional de Medicina, que ateste expressamente a APTIDÃO DO CANDIDATO, física e mental, para o exercício da função, conforme rol de atividades constantes no Anexo VI do Edital nº 011/2022-AMS/SMRH. (original) |
| K. 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 (somente cópia) |
| 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. Comprovante de regularidade do ciclo vacinal da COVID-19 (Carteira de Vacinação Digital, emitida pelo app ConecteSUS; ou Declaração da Unidade Básica de Saúde; ou Carteira de Vacinação), conforme Decreto Municipal nº 1092, de 28 de setembro de 2021, publicado no Jornal Oficial do Município nº 4452; |
| N. Requisito de Ingresso específico para cada cargo, conforme abaixo (original e cópia) |

| Nome da função | Requisito |
|--|---|
| • ASSISTENTE DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE | ◦ Certificado de Ensino Médio Completo (2º Grau). |

Londrina, 02 de maio de 2022.

Referência: Processo nº 60.006973/2022-61

SEI nº 7694316



Documento assinado eletronicamente por **Eliane Sandra Vieira, Diretor (a) de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde**, em 02/05/2022, às 14:35, 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, Secretário Municipal de Saúde**, em 02/05/2022, às 14:39, 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 **7694316** e o código CRC **A5F04AEA**.