



## Almirante Tamandaré

A Cidade de Todos

*Secretaria Municipal de Recursos Humanos*

---

### EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 049/2026 – PSS/SMRH

A Secretária Municipal de Recursos Humanos, no uso das atribuições, considerando o disposto no inciso IX, do Artigo 37 da Constituição Federal, com base no Artigo 1º, §4º da Lei Complementar nº 019/2011, Artigo 3º da Lei Complementar 018/2011 e parágrafo 1º, Inciso IV do Artigo 8º da Lei nº 173/2020 e na autorização exarada no Parecer Jurídico nº 005/2025, resolve:

#### TORNAR PÚBLICO

1. **CONVOCAR** os candidatos contidos no **Anexo I** deste Edital, para o cargo de **ENFERMEIROS- PSS** a comparecer **na Secretaria Municipal de Saúde localizado na Rua Coronel João Candido de Oliveira, 203 - Vila Santa Terezinha – Almirante Tamandaré– PR** para ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO E DOCUMENTAÇÃO em conformidade com o item 13.4 do Edital 053/2025– PSS/SMRH.
2. O Candidato deve cumprir o contido no item 14.2 do Edital nº 053/2025 – PSS/SMRH “**Quando convocado para contratação, o candidato deverá apresentar Atestado de Saúde, expedido por médico registrado no Conselho Regional de Medicina do Paraná, considerando-o APTO para o exercício da função**”.
3. Além do Atestado de Saúde **original**, considerando APTO, o candidato deverá apresentar os documentos exigidos no item 13.4 do Edital nº 053/2025 – PSS/SMRH contidos no **ANEXO II**, apresentar as **CÓPIAS JUNTAMENTE COM O DOCUMENTO ORIGINAL**, para que um servidor público possa dar fé ou cópias autenticadas em cartório.
4. O não comparecimento em local, data e hora determinados e o não cumprimento dos itens contidos neste Edital fará com que o candidato **SEJA**



## **Almirante Tamandaré**

A Cidade de Todos

*Secretaria Municipal de Recursos Humanos*

---

**ELIMINADO DO CERTAME**, conforme item 13.5 do Edital nº 053/2025 – PSS/SMRH.

5. Os candidatos relacionados no **Anexo IV** que não compareceram para o cumprimento do Edital nº 041/2025 - PSS/SMRH, denominado como **AUSENTES**, estão eliminados do certame.

Almirante Tamandaré, 15 de junho de 2026.

**RUBIAMARA PAVIN COLODEL**  
**Secretária Municipal de Recursos Humanos**



**Almirante Tamandaré**  
A Cidade de Todos  
*Secretaria Municipal de Recursos Humanos*

---

**ANEXO I**

CONVOCAR PARA ENTREGA DE **ATESTADO MÉDICO E DOCUMENTAÇÃO**

**DIA 22 DE JUNHO DE 2026**

Horário: 08h30 às 11h30 e 13h30 às 16h00

**CARGO: ENFERMEIROS – PSS/SMRH 2025**

CLASS	NOME	R.G	DATA NASC.	NOTA
22°	DARLENE DA SILVA PACHECO FONSECA	6.***.***-4	03/08/1992	55
24°	JULIANE REAL DA SILVA MURASKI	11.***.***-8	18/04/1979	50,57
25°	JHENNIFER NUNES DA CONCEIÇÃO	12.***.***-2	25/05/1995	50,5



**Almirante Tamandaré**  
A Cidade de Todos  
*Secretaria Municipal de Recursos Humanos*

---

## **ANEXO II**

De acordo com o item 13.4 do Edital 053/2025 – PSS/SMRH

### **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ENTREGA**

Apresentar as cópias juntamente com os originais ou autenticadas em cartório

- a) cópia e original da Certidão de Nascimento e/ou da Certidão de Casamento;
- b) prova de quitação com a Justiça Eleitoral - comprovante de votação da última eleição ou Certidão do Cartório Eleitoral;
- c) prova de quitação como serviço militar para o candidato do sexo masculino;
- d) cópia e original do documento de Identificação com foto;
- e) cópia e original do Cartão do CPF;
- f) cópia e original do Certificado de Conclusão do Curso/escolaridade exigido pelo requisito do cargo - Diploma/Certificado devidamente registrado no MEC ou habilitação legal equivalente de conclusão do curso;
- g) cópia e original da Certidão de Nascimento e cartão do CPF do(s) filho(s), menores de 14 (quatorze) anos;
- h) **certidão Negativa Criminal (ORIGINAL)** expedida pelo respectivo Cartório Distribuidor da Comarca (Município) onde reside;
- i) cópia e original do comprovante de residência;
- j) cópia da carteira de trabalho constando páginas de identificação, dados pessoais do trabalhador e o número do PIS/PASEP **(ATUALIZADO)**;
- k) Declaração de existência ou inexistência de acúmulo de cargo público.
- l) cópia e original do cartão do Sistema Único de Saúde;
- m) **Atestado de Saúde ORIGINAL**, expedido por médico registrado no Conselho Regional de Medicina do Paraná, considerando-o APTO para o exercício da função, objeto da contratação;
- n) 01 (uma) fotos  $\frac{3}{4}$  recentes;
- j) Conta no Banco Caixa;



**Almirante Tamandaré**  
A Cidade de Todos  
*Secretaria Municipal de Recursos Humanos*

---

## ANEXO III

**CARGO:** \_\_\_\_\_

**DADOS PESSOAIS:**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Emissão:     /     /     \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

PIS/PASEP: \_\_\_\_\_ Cart. De Trabalho: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

Título Eleitoral: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino (  )   Feminino (  )   Estado civil \_\_\_\_\_ Nasc. \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefones: residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

QUANT. DOC.	DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE
	Exame admissional
	cópia e original da <b>Certidão de Nascimento e/ou da Certidão de Casamento</b> ;
	prova de <b>quitação com a Justiça Eleitoral</b> - comprovante de votação da última eleição ou Certidão do Cartório Eleitoral;
	prova de <b>quitação como serviço militar</b> para o candidato do sexo masculino;
	cópia e original do <b>documento de Identificação</b> com foto;
	cópia e original do <b>Cartão do CPF</b> ;
	cópia e original do <b>Certificado de Conclusão do Curso/escolaridade</b> exigido pelo requisito do cargo - Diploma/Certificado devidamente registrado no MEC ou habilitação legal equivalente de conclusão do curso;
	Cópia e original do Registro no Conselho de Classe com anuidade vigente
	cópia e original da Certidão de Nascimento de(s) filho(s), menores de 14 (quatorze) anos;
	cópia e original do CPF de(s) filho(s), menores de 14 (quatorze) anos;



**Almirante Tamandaré**  
A Cidade de Todos  
*Secretaria Municipal de Recursos Humanos*

<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<b>Autorizo a inclusão do menor acima mencionado como dependente do Imposto de Renda.</b>
	certidão Negativa <b>Criminal</b> expedido pelo respectivo Cartório Distribuidor da Comarca (Município) onde reside;
	cópia e original do <b>comprovante de residência</b> ;
	Cópia da carteira de trabalho ( <b>identificação e número do PIS/PASEP</b> );
	Declaração de existência ou inexistência de acúmulo de cargo público.
	Cópia e original do Cartão Único de Saúde
	01 (uma) fotos $\frac{3}{4}$ recentes;
	Conta no Banco Caixa

**Almirante Tamandaré/PR em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Candidato**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura e carimbo do Funcionário Receptor da Entrega da Documentação**



**Almirante Tamandaré**  
A Cidade de Todos  
*Secretaria Municipal de Recursos Humanos*

---

**ANEXO IV**

**RELAÇÃO DE COMPARECIMENTO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO**

**CARGO: ENFERMEIROS – PSS/SMRH 2025 – EDITAL 041/2026**

CLASS	NOME	R.G	DATA NASC.	CHAMAMENTO
15°	JAYNNE SILVA OLIVEIRA	3***.***-7	28/09/1998	AUSENTE
20°	BRENDA GIOVANNA DOS SANTOS	14.***.***-3	05/10/2001	AUSENTE
21°	ROBISON RIBEIRO DOS SANTOS OLIVEIRA	10.***.***-2	24/09/1992	AUSENTE
10°	JOSE KAPP (edital 035/2026)	6.***.***-0	06/08/1974	DESISTENTE