



Almirante Tamandaré
Prefeitura da Cidade
Secretaria Municipal de Recursos Humanos

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 133/2024– CONCURSO PÚBLICO 2023

A **Secretaria Municipal de Recursos Humanos**, no uso de suas atribuições, considerando o disposto no inciso IX, do Artigo 37 da Constituição Federal, com base no Artigo 17, inciso I alínea b, da Lei Municipal nº 019/2011, Lei Complementar nº 087/2019, tendo em vista o Decreto Municipal nº 052/2024, e o Edital nº 004/2023 da Secretaria Municipal de Recursos Humanos, e em conformidade com a legislação vigente, resolve:

TORNAR PÚBLICO

- 1. O RESULTADO** da avaliação de documentos contidos no **Anexo I** deste Edital, para o cargo de **PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA – EDUCAÇÃO INFANTIL 40H**, conforme item 16.3 e 16.4 do Edital nº 004/2023.
- 2. CONVOCAR** os candidatos contidos no **Anexo II** deste Edital, considerados **APTOS** na avaliação de documentos, para o cargo de **PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA – ANOS INICIAIS 20H** a comparecer na data e horário indicados Anexo para **AVALIAÇÃO MÉDICA** no **CENTRO DE ESPECIALIDADES** localizado à Rua Prof. Antônio Rodrigues Dias, 153 – Cachoeira - Almirante Tamandaré – PR e para **AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA** no **CMAEE** localizado na Avenida Emilio Johnson, 953 – Centro -Almirante Tamandaré – PR.
- 3.** O questionário contido no **Anexo III** deste edital deve ser apresentado impresso, preenchido e assinado em duas vias, nas datas previstas para **AVALIAÇÃO MÉDICA e AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**.
- 4.** O candidato deverá comparecer 30 minutos antes do horário agendado no **Anexo II** deste Edital para cadastro prévio na Rede de Saúde Municipal, em caso de atrasos, o candidato estará sujeito a alterações de horário conforme disponibilidade.



Almirante Tamandaré
Prefeitura da Cidade
Secretaria Municipal de Recursos Humanos

5. Durante a Avaliação Médica poderão ser solicitados outros exames complementares, a depender da necessidade de esclarecimento de diagnóstico.
6. Se o candidato for declarado INAPTO no Exame Admissional, poderá interpor recurso, desde que devidamente fundamentado, segundo procedimento a ser estabelecido no edital de convocação. Os recursos deverão ser protocolados no setor de protocolo da Prefeitura até 24 horas após publicação do resultado.
7. Os casos omissos neste Edital serão analisados pela Comissão Organizadora do Concurso Público do Município de Almirante Tamandaré.
8. O candidato que deixar de se apresentar, por qualquer motivo, para avaliação médica, na forma estabelecida no subitem 15.1, será considerado desistente e não será contratado.
9. Em conformidade com o item 16.1 do Edital nº 004/2023, as publicações estão disponíveis no endereço eletrônico do Município, **www.tamandare.pr.gov.br**, no **Diário Oficial do Município e afixadas no mural público** na sede da Prefeitura Municipal de Almirante Tamandaré, situada à Av. Emílio Johnson, 360, Centro.

Almirante Tamandaré, 17 de maio de 2024.

RUBIAMARA PAVIN COLODEL
Secretária Municipal de Recursos Humanos



Almirante Tamandaré
Prefeitura da Cidade
Secretaria Municipal de Recursos Humanos

ANEXO I

RESULTADO DA AVALIAÇÃO DE DOCUMENTOS

Cargo: PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA – EDUCAÇÃO INFANTIL 40H

CLASS	NOME	R.G / UF	AVALIAÇÃO DOCUMENTAÇÃO
1	THAYZE CRISTINA DE OLIVEIRA	10599**** / PR	APTO
2	GABRIELA DA SILVA PEREIRA	13761**** / PR	AUSENTE
3	JOELMA DAMARIS SABADIN DE SIQUEIRA	6774**** / PR	APTO
4	MARIA CRISTINA PAES CRUZ	7931**** / PR	FINAL DE LISTA 18.7447/2024
5	JOSIANE MARIA DOS SANTOS ECKHARDT	8699**** / PR	APTO
6	INGRID BEATRIS VALLE	10554**** / PR	APTO
7	ANDREA APARECIDA KIELTYKA PEDROSO DOS SANTOS	7328**** / PR	APTO
8	ELISIANE LOURENÇO SAUCEDO	6760**** / PR	APTO
9	FRANCIELI ARNDT BETIM SOARES	9366**** / PR	APTO
10	ILEANA ROBERTO DE MELO	14484**** / PR	APTO
11	ALAIR FONSECA MORAES	6037**** / PR	APTO
12	STÉPHANI DA COSTA SANTOS	10637**** / PR	APTO
13	SANDRA LUIZA DE PAULA OLIVEIRA FRAGOSO	6237**** / PR	APTO
14	PATRÍCIA SANTOS DE MELO	7023**** / PR	APTO
15	ROSANGELA BUENO DE OLIVEIRA	7621**** / PR	APTO
16	ELENIZE MARIA MAFFEI	1766**** / PR	APTO
17	SUZAN CRISTINE OLIVEIRA	9994**** / PR	APTO
18	BRUNA FERNANDA DE OLIVEIRA	10283**** / PR	APTO
19	ROSENI CORREIA	5660**** / PR	APTO
20	ESTER ROSA FIGUEIREDO	8476**** / PR	APTO
21	SUELEM DOS SANTOS	10194**** / PR	APTO
22	CAROLYNE DA SILVA MORAIS	14607**** / PR	AUSENTE
23	SIMONE APARECIDA GREIN	6883**** / PR	AUSENTE
24	JULIANE VALLE PINA RUFINO	7789**** / PR	APTO
25	FRANCIELLY DE PAULA	10586**** / PR	APTO
26	STEFANI THEREZA GONÇALVES TADRA	14054**** / PR	APTO
27	KELEN FERNANDA LIMA DE OLIVEIRA	13677**** / PR	APTO
28	MARCIA BRONICKI	12772**** / PR	APTO
29	PATRÍCIA DE OLIVEIRA JARDIM CÂNDIDO	9589**** / PR	APTO



Almirante Tamandaré
Prefeitura da Cidade
Secretaria Municipal de Recursos Humanos

30	JASSIANE APARECIDA DO NASCIMENTO	13215**** / PR	APTO
31	PATRICIA BRIZOLA BORNOLDO	11020**** / PR	APTO
32	JÉSSICA REIS DE SOUZA	10969**** / PR	APTO
33	CAROLINE DE FÁTIMA PEREIRA CARDOSO	11137**** / PR	APTO
34	GISELLE CRISTINA DE CONTO	7307**** / PR	APTO
35	SUELEN DE SOUZA COELHO DA COSTA	14137**** / PR	FINAL DE LISTA 18.7754/2024
36	IRAILDE FIGUEIRA DA SILVA	14938**** / PR	APTO
37	MONIQUE CARDOSO DUARTE	10767**** / PR	APTO
38	ERIKA LUANE GONÇALVES	14303**** / PR	FINAL DE LISTA 18.7700/2024
39	EMILIA ALBERGONI PORTO	13699**** / PR	APTO
40	JAQUELINE CAROLINA FRANÇA ALVES	10807**** / PR	APTO
41	MARCIA LOPES GROSE	5936**** / PR	FINAL DE LISTA 18.7926/2024
42	KETTELIN ÁGATA DOMINGUES	13346**** / PR	APTO
43	LYLIAN MOREIRA AROUCA	16223**** / PR	APTO
44	ALINE DE SOUZA CARVALHO	12846**** / PR	APTO
45	KARINE TAINAY DE OLIVEIRA	9657**** / PR	APTO
46	CELINA FIRMINO DOS SANTOS	6448****/ PR	APTO
47	ROSIANE LEAL DE MORAIS	543324****/ MA	AUSENTE
48	MICHELI ROSA DE LIMA DANELHUK	9580**** / PR	APTO
49	TAISE PERACHI BOMFIM	13657**** / PR	APTO
50	KELLY CRISTINA F. KITZINGER VIEIRA	53539**** / PR	APTO
51	LIDIA HELENA RIBEIRO DE ASSIS	14539**** / PR	APTO
52	FERNANDA GIACOMASSI FIDÉLIS	9388**** / PR	FINAL DE LISTA 18.7759/2024
53	FRANCIELE DO NASCIMENTO DE SOUZA	11027**** / PR	APTO
54	GABRIELA DE SOUZA DE OLIVEIRA	12940**** / PR	FINAL DE LISTA 18.7934/2024
55	SILVIA BUENO DOS SANTOS	7042**** / PR	APTO
56	MARINA SANTOS DA SILVA	10806**** / PR	APTO
57	MARIA ELIANA DA SILVA	6026**** / PR	APTO
58	VIVIANE DO ROCIO STOBBE	8254****/ PR	APTO
59	BRUNA CAMILLE FUKUDA TEIXEIRA	12827****/ PR	AUSENTE
60	LUANA SANTOS FERREIRA GANDA	10234****/ PR	AUSENTE
61	KARINA DA CRUZ CORDEIRO	10806****/ PR	APTO
62	ALANA CRISTIANE MACHADO	12964****/ PR	AUSENTE



Almirante Tamandaré
Prefeitura da Cidade
Secretaria Municipal de Recursos Humanos

ANEXO II

CANDIDATOS CONSIDERADOS APTOS NA AVALIAÇÃO DE DOCUMENTOS E
CONVOCADOS PARA:

AVALIAÇÃO MÉDICA no **CENTRO DE ESPECIALIDADES** localizado à Rua Prof.
Antônio Rodrigues Dias, 153 – Cachoeira - Almirante Tamandaré – PR e
AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA no **CMAEE** localizado na Avenida Emilio Johnson,
953 – Centro -Almirante Tamandaré – PR

CLASS.	NOME	AVALIAÇÃO MÉDICA	AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA
		24/05/2024	24/05/2024
1	THAYZE CRISTINA DE OLIVEIRA	08:50	09:30
3	JOELMA DAMARIS SABADIN DE SIQUEIRA	09:00	09:30
5	JOSIANE MARIA DOS SANTOS ECKHARDT	09:00	10:00
6	INGRID BEATRIS VALLE	09:00	10:00
7	ANDREA AP ^a KIELTYKA PEDROSO DOS SANTOS	09:10	10:00
8	ELISIANE LOURENÇO SAUCEDO	09:10	10:00
9	FRANCIELI ARNDT BETIM SOARES	09:10	10:00
10	ILEANA ROBERTO DE MELO	09:10	10:00
11	ALAIR FONSECA MORAES	09:20	10:00
12	STÉPHANI DA COSTA SANTOS	09:20	10:30
13	SANDRA LUIZA DE PAULA OLIVEIRA FRAGOSO	09:20	10:30
14	PATRÍCIA SANTOS DE MELO	09:20	10:30
15	ROSANGELA BUENO DE OLIVEIRA	09:30	10:30
16	ELENIZE MARIA MAFFEI	09:30	10:30
17	SUZAN CRISTINE OLIVEIRA	09:30	10:30
18	BRUNA FERNANDA DE OLIVEIRA	09:30	10:30
19	ROSENI CORREIA	09:40	11:00
20	ESTER ROSA FIGUEIREDO	09:40	11:00
21	SUELEM DOS SANTOS	09:40	11:00
24	JULIANE VALLE PINA RUFINO	09:50	11:00
25	FRANCIELLY DE PAULA	09:50	11:00
26	STEFANI THEREZA GONÇALVES TADRA	09:50	11:30
27	KELEN FERNANDA LIMA DE OLIVEIRA	10:00	11:30
28	MARCIA BRONICKI	10:00	11:30
29	PATRÍCIA DE OLIVEIRA JARDIM CÂNDIDO	10:00	11:30
30	JASSIANE APARECIDA DO NASCIMENTO	10:00	11:30



Almirante Tamandaré
Prefeitura da Cidade
Secretaria Municipal de Recursos Humanos

31	PATRICIA BRIZOLA BORNOLDO	10:10	11:30
32	JÉSSICA REIS DE SOUZA	10:10	11:30
33	CAROLINE DE FÁTIMA PEREIRA CARDOSO	10:10	13:00
34	GISELLE CRISTINA DE CONTO	10:10	13:00
36	IRAILDE FIGUEIRA DA SILVA	10:20	13:00
37	MONIQUE CARDOSO DUARTE	10:20	13:00
39	EMILIA ALBERGONI PORTO	10:20	13:00
40	JAQUELINE CAROLINA FRANÇA ALVES	10:20	13:00
42	KETTELIN ÁGATA DOMINGUES	10:30	13:30
43	LYLIAN MOREIRA AROUCA	10:30	13:30
44	ALINE DE SOUZA CARVALHO	10:30	13:30
45	KARINE TAINAY DE OLIVEIRA	10:40	13:30
46	CELINA FIRMINO DOS SANTOS	10:40	13:30
48	MICHELI ROSA DE LIMA DANELHUK	10:40	13:30
49	TAISE PERACHI BOMFIM	10:50	14:00
50	KELLY CRISTINA FEITOSA KITZINGER VIEIRA	10:50	14:00
51	LIDIA HELENA RIBEIRO DE ASSIS	10:50	14:00
53	FRANCIELE DO NASCIMENTO DE SOUZA	11:00	14:00
55	SILVIA BUENO DOS SANTOS	11:00	14:00
56	MARINA SANTOS DA SILVA	11:00	14:00
57	MARIA ELIANA DA SILVA	11:00	14:30
58	VIVIANE DO ROCIO STOBBE	13:30	14:30
61	KARINA DA CRUZ CORDEIRO	13:40	14:30

*O candidato deverá comparecer 30 minutos antes do horário agendado para realização de cadastro prévio na rede de saúde municipal, em caso de atrasos, o candidato estará sujeito a alterações de horário conforme disponibilidade.

ANEXO III

Apresentar o questionário impresso, preenchido e assinado em 2 vias, nas datas previstas para **AVALIAÇÃO MÉDICA e AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA.**



Almirante Tamandaré

Prefeitura da Cidade

Secretaria Municipal de Saúde

QUESTIONÁRIO PARA EXAME PRÉ-ADMISSIONAL

NOME:		
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO:	IDADE
RG:	CPF:	
ENDEREÇO:		
ESTADO CIVIL:	ESCOLARIDADE:	
CARGO /FUNÇÃO PRETENDIDA:		
E-MAIL:		
TELEFONE/CELULAR:		

PREENCHA DE FORMA CLARA E SINCERA AS ALTERNATIVAS ABAIXO:

ANTECEDENTES PESSOAIS

PESO:	ALTURA:
-------	---------

	SIM	NÃO		
VOCÊ TEM ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?			QUAL?	
FEZ OU ESTA FAZENDO ALGUM TRATAMENTO DE SAÚDE?			QUAL?	
FAZ USO DE MEDICAMENTOS?			QUAL?	
VOCÊ JÁ FEZ ALGUMA CIRURGIA?			QUAL?	QUANDO?
VOCÊ JÁ ESTEVE INTERNADO?			QUAL MOTIVO?	QUANDO?
POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA?			QUAL?	
TEM ALGUMA ALERGIA?			QUAL?	

	SIM	NÃO		SIM	NÃO		SIM	NÃO
DOENÇAS DOS OLHOS?			TOSSE PROLONGADA?			INFECÇÕES URINÁRIAS?		
CIRURGIAS DOS OLHOS?			ENFISEMA?			PEDRA NO RIM / LITÍASE?		
ENXERGA BEM?			BRONQUITE?			PROBLEMAS NA PRÓSTATA?		
USA ÓCULOS OU LENTES?			ASMA?			HEMODIÁLISE?		
CATARATA?			DOENÇAS DO CORAÇÃO?			CIRURGIAS DO APARELHO URINÁRIO?		
GLAUCOMA?			INFARTO?			CIRURGIAS NA COLUNA?		
USA PRÓTESE DENTÁRIA?			PRESSÃO ALTA?			DOENÇAS DA BACIA?		
DISFUNÇÃO DE ATM?			ARRITMIA / PALPITAÇÃO?			DOENÇAS DOS JOELHOS?		
DOENÇAS DE OUVIDO?			CORAÇÃO GRANDE?			FRATURAS OU QUEBRADURAS?		
PERDA DE AUDIÇÃO / SURDEZ?			DORES NO PEITO?			TENDINITES?		
RINITE?			NÁUSEAS / VÔMITOS?			BURSITES?		
VERTIGEM / LABIRINTITE?			QUEIMAÇÃO NO ESTÔMAGO?			FIBROMIALGIA?		
SINUSITE?			DOR DE ESTÔMAGO?			REUMATISMO?		
DORES DE GARGANTA?			GASTRITE / ÚLCERA?			DORES NAS JUNTAS/ARTICULAÇÕES?		



Almirante Tamandaré

Prefeitura da Cidade

Secretaria Municipal de Saúde

CALOS EM CORDAS VOCAIS?		CIRROSE?		HÉRNIAS DE DISCO?	
FENDA EM CORDA VOCAL?		GORDURAS NO FÍGADO / ESTEATOSE?		DORES NA COLUNA?	
ROUQUIDÃO/ALTERAÇÕES DA VOZ?		PEDRAS NA VESÍCULA / LITÍASE?		ARTROSES / BICOS DE PAPAGAIO?	
ZUMBIDOS?		PANCREATITE?		DESVIOS NA COLUNA?	
APNÉIA DO SONO?		ICTERÍCIA / AMARELÃO?		ESPORÃO?	
DORES DE CABEÇA?		HEPATITE?		VARIZES?	
ENXAQUECAS?		PRISÃO DE VENTRE?		EDEMA/INCHAÇO NAS PERNAS?	
DESMAIOS?		CIRURGIA BARIÁTRICA?		TUBERCULOSE?	
TONTURAS?		HEMORRÓIDAS?		CAXUMBA?	
CRISES CONVULSIVAS?		DIVERTICULITE?		RUBÉOLA?	
DERRAME?		OUTRAS DOENÇAS GASTROINTESTINAIS?		SARAMPO?	
OUTRAS DOENÇAS NEUROLÓGICAS?		HÉRNIAS (UMBILICAL / INGUINAL)?		CATAPORA?	
NERVOSISMO?		AUMENTO DO COLESTEROL?		MENINGITE?	
ESTRESSE?		AUMENTO DOS TRIGLICÉRIDES?		PARALISIA INFANTIL?	
DEPRESSÃO?		DIABETES?		ALERGIAS?	
INSÔNIA?		OUTRAS DOENÇAS METABÓLICAS?		DERMATITES?	
PÂNICO?		INTOLERÂNCIA A LACTOSE?		ANEMIAS?	
OUTRAS DOENÇAS PSIQUIÁTRICAS?		HIPOGLICEMIA?		SANGRAMENTOS / HEMORRAGIAS?	
DOENÇAS DO PULMÃO?		PROBLEMAS DE TIREÓIDE?		CÂNCER?	
FALTA DE AR?		DOR AO URINAR?		DOENÇAS AUTOIMUNES?	

VACINAÇÃO

	SIM	NÃO	QUANDO?
DUPLA ADULTO (DIFTERIA E TÉTANO)			
HEPATITE B			
INFLUENZA (GRIPE)			
COVID 19			
TRIPLICE VIRAL (SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA)			
FEBRE AMARELA			
OUTRAS			

HÁBITOS DE VIDA

	SIM	NÃO		
VOCÊ BEBE?			QUANTO?	HÁ QUANTO TEMPO?
VOCÊ FUMA?			QUANTOS CIGARROS/DIA	HÁ QUANTO TEMPO?
VOCÊ USA OU USOU DROGAS?			QUAIS? QUANTO/DIA?	HÁ QUANTO TEMPO?
PIERCINGS?			ONDE?	
TATUAGENS?			ONDE?	



Almirante Tamandaré

Prefeitura da Cidade

Secretaria Municipal de Saúde

TEM ALGUM HOBBY?		QUAL?	
PRATICA ALGUM ESPORTE?		QUAL?	QUANTAS VEZES/SEMANA?

ANTECEDENTES PROFISSIONAIS

QUAL A IDADE EM QUE COMEÇOU A TRABALHAR?	
--	--

DESCREVA ABAIXO SEUS TRABALHOS (MESMO INFORMAIS), FUNÇÃO, TEMPO DE SERVIÇO E RISCOS DE CADA UM:

EMPRESA	FUNÇÃO	TEMPO DE SERVIÇO	RISCOS (QUIMICO, FISICO OU BIOLOGICO)

	SIM	NÃO		
JÁ SE AFASTOU PELO INSS?			QUANDO?	QUAL O MOTIVO?
JÁ TEVE ALGUM ACIDENTE DE TRABALHO?			QUANDO?	QUAL?
JÁ TRABALHOU COM RUÍDO?			QUANDO?	
JÁ TRABALHOU COM QUÍMICOS?			QUANDO?	
JÁ TRABALHOU COM POEIRAS?			QUANDO?	
JÁ FOI READAPTADO/REABILITADO?			QUANDO?	QUAL O MOTIVO? EM QUAL POSTO?

APENAS PARA MULHERES

DATA DA ÚLTIMA MENSTRUACÃO:	
-----------------------------	--

	SIM	NÃO		
MENSTRUACÃO REGULADA?				
TEM CORRIMENTO?				
MIOMAS?				
NODULO / DOR NOS SEIOS?			QUAL?	QUANDO?
CIRURGIA GINECOLÓGICA?			QUAL?	QUANDO?
CISTOS OVARIANOS?				
JÁ ENGRAVIDOU?			QUANTAS VEZES?	
JÁ TEVE PARTO NORMAL?			QUANTOS?	QUANDO?
JÁ TEVE CESAREAS?			QUANTAS?	QUANDO?
ABORTOS?			QUANTOS?	QUANDO?
USA MÉTODO ANTICONCEPCIONAL?			QUAL?	

ANTECEDENTES FAMILIARES

DOENÇAS NA FAMÍLIA (PAIS, IRMÃOS, AVÓS E TIOS)



Almirante Tamandaré

Prefeitura da Cidade

Secretaria Municipal de Saúde

	SIM	NÃO	
DIABETES MELLITUS?			
INFARTO MIOCÁRDIO			
PRESSÃO ALTA			
DERRAME (AVC)			
CÂNCER			
HEPATITES			
DOENÇAS CONTAGIOSAS			
DOENÇAS GENÉTICAS			QUAL?
OUTRAS			QUAIS?

OBSERVAÇÕES DO CANDIDATO

“ DECLARO SER EXPRESSÃO DA VERDADE AS INFORMAÇÕES POR MIM PRESTADAS PARA ESTE QUESTIONÁRIO NÃO TENDO OMITIDO OU ALTERADO NENHUMA INFORMAÇÃO, SOB CONDIÇÃO DE SER PENALIZADO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.”

DATA: _____

ASSINATURA DO CANDIDATO: