



Almirante Tamandaré

A Cidade de Todos

Secretaria Municipal de Recursos Humanos

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 035/2026 – 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.

Almirante Tamandaré, 22 de abril 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 29 DE ABRIL DE 2026

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

CARGO: ENFERMEIROS – PSS/SMRH 2025

CLASS	NOME	R.G	DATA NASC.	NOTA
7°	ISRAEL CORREIA CINTRA	5.***.***-0	04/09/1972	74,74
8°	LUANA ANTONIACOMI	8.***.***-6	16/12/1982	74
9°	CHYNTIA GUBERT DE CAMARGO	8.***.***-9	19/05/1983	73,98
10°	JOSE KAPP	6.***.***-0	06/08/1974	72
11°	MARINEZ KARINA MACHADO SANTOS	12.***.***-3	28/03/1998	72
12°	CRISTIELLI MAGDA CARDOSO	9.***.***-6	19/08/1990	69,5
13°	STEFANY RIBEIRO PROPST HONÓRIO	13.***.***-1	07/10/1999	69,5
14°	DANIELA SANTOS SOUZA FEDNE	18.***.***-0	14/03/1991	66,5

AFRODESCENDENTE

CLASS	NOME	R.G	DATA NASC	NOTA
1	JÉSSICA ALEXSANDRA PORTES ALVES BESTEL	15.***.***-9	23/06/1991	62,5



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 Certidão de Nascimento e/ou da Certidão de Casamento ;
	prova de quitação com a Justiça Eleitoral - comprovante de votação da última eleição ou Certidão do Cartório Eleitoral;
	prova de quitação como serviço militar para o candidato do sexo masculino;
	cópia e original do documento de Identificação com foto;
	cópia e original do Cartão do CPF ;
	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;
	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	Autorizo a inclusão do menor acima mencionado como dependente do Imposto de Renda.
	certidão Negativa Criminal expedido pelo respectivo Cartório Distribuidor da Comarca (Município) onde reside;
	cópia e original do comprovante de residência ;
	Cópia da carteira de trabalho (identificação e número do PIS/PASEP);
	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