



**Almirante Tamandaré**  
Prefeitura da Cidade  
*Secretaria Municipal de Administração e Previdência*

---

## **EDITAL Nº 16/2017 – PSS/SMAP**

A **Secretária Municipal de Administração e Previdência**, no uso das atribuições, considerando o disposto no inciso IX, do Artigo 37 da Constituição Federal, com base no Artigo 1º, §4º da Lei Municipal nº 019/2011, Artigo 3º da Lei Complementar 018 de 29 de agosto de 2011, e o Edital nº 03/2016 – PSS/SMAP, resolve:

### **TORNAR PÚBLICO**

**1. CONVOCAR** o candidato contido no **Anexo I** deste Edital, considerado **APTO** na avaliação médica, para o cargo de **ENFERMEIRO PSS-2016**, a comparecer no **dia 10 de MAIO de 2017, das 08h30 às 11h30 e das 13h30 às 16h30 no Departamento de Recursos Humanos** na Prefeitura Municipal de Almirante Tamandaré, situada à Av. Emílio Johnson, 360, Centro – para **ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO**. O **Anexo II**, deste Edital, contém a relação dos documentos necessários para entrega.

**2.** Em conformidade com o item 13.1 do Edital nº 03/2016, 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.

**3.** Esta etapa é de caráter eliminatório, em conformidade com o item 14.5, do Edital 03/2016. Se o candidato não comparecer em data, local e hora determinados será eliminado do certame.

Almirante Tamandaré, 05 de Maio de 2017.

**DEISE PEREIRA SANTOS CARVALHO**  
*Secretária Municipal de Administração e Previdência*



**Almirante Tamandaré**  
Prefeitura da Cidade  
*Secretaria Municipal de Administração e Previdência*

---

## **ANEXO I**

RELAÇÃO DO CANDIDATO CONSIDERADO **APTO** NA AVALIAÇÃO MÉDICA E  
CONVOCADO PARA A ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

**PSS/SMAP - EDITAL Nº 03/2016**

**Dia 10 de Maio de 2017 das 08h30 às 11h30 e das 13h30 às 16h30**

**ENFERMEIRO - 40 horas**

CLASSIFICAÇÃO	NOME DO CANDIDATO	RESULTADO
<b>26<sup>a</sup></b>	<b>SOLANGE ALVES DE LIZ</b>	<b>APTO</b>



## **ANEXO II**

### **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS – PSS/SMAP - EDITAL Nº 03/2016**

#### **ENFERMEIRO - 40 horas**

- a) cópia autenticada em cartório 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) cópia autenticada em cartório do documento de Identificação;
- d) cópia autenticada em cartório do Cartão do CPF;
- e) cópia autenticada em cartório do Certificado de Conclusão do Curso Superior em Enfermagem, acompanhado de Histórico Escolar, com registro no Conselho Regional de Enfermagem (COREN);**
- f) cópia autenticada em cartório do Registro no órgão de classe e comprovante de pagamento da última anuidade ou certidão de regularidade perante o referido conselho;**
- g) cópia autenticada em cartório da Certidão de Nascimento do(s) filho(s), menores de 14 (quatorze) anos;
- h) certidões negativas: Criminal e Cível expedidas pela Comarca onde reside;
- i) cópia do comprovante de residência;
- j) número do PIS/PASEP;