**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PREVIDÊNCIA**

**EDITAL Nº 034/2012 – PSS/SMAP**

O **Secretário 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, Artigo 3º, na autorização exarada no Parecer SMAJ nº 457/2012, resolve:

**TORNAR PÚBLICO**

1. **Convoca** os candidatoscontidos no **Anexo I,** deste Edital,para os cargos de **Enfermeiro e Auxiliar de Saúde Bucal** a comparecer no **dia 24 de agosto de 2012, ás 08h00m no Departamento de Recursos Humanos** na Prefeitura Municipal de Almirante Tamandaré, situada à Av. Emílio Johnson, 360, Centro – para **apresentar documentos;**
2. **Os candidatos deverão apresentar os documentos relacionados no Anexo II deste Edital**, o não comparecimento em local e hora determinado o candidato (a) será eliminado do certame.

Almirante Tamandaré, 15 de agosto de 2012.

**ADELSON JOSÉ DE SOUZA**

Secretário Interino de Administração e Previdência

**ANEXO I**

**ENFERMEIRO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FUNÇÃO (Cargo)** | **Nome** | **RG** | **Data de Nascimento** | **Resultado Final** |
| 1º | ENFERMEIRO | FLAVIO LAURETH ÁVILA | 4.006.757-4 | 07/09/1963 | **APTO** |
| 2º | ENFERMEIRO | JOSIANE LUNARDON TAVERNA | 5.966.394-1 | 11/10/1973 | **APTO** |
| 3º | ENFERMEIRO | DENISE GOINSKI PRADO | 7.883.192-8 | 12/04/1981 | **APTO** |
| 4º | ENFERMEIRO | PAOLA FERNANDA GROCHENTZ AVILA | 9391614-0 | 23/09/1984 | **APTO** |
| 5º | ENFERMEIRO | LORENA MILANI ELIAS | 7203372-8 | 18/07/1981 | **APTO** |

**AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FUNÇÃO (Cargo)** | **Nome** | **RG** | **Data de Nascimento** | **Resultado**  **Final** |
| 1º | AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL | DAIANE IARA DE SOUZA LAURENTINO | 10133628-0 | 08/09/1987 | **APTO** |

**ANEXO II**

Relação de documentos que os candidatos deverão apresentar para assinatura do contrato PSS, conforme contido nos itens 10.3, 10.4, 10.7, 10.8 e 10.9 do Edital 001/2012 – PSS/SMAP:

1. Atestado de Saúde, expedido por médico registrado no Conselho Regional de Medicina do Paraná, considerando-o apto para o exercício da função;
2. 1 (uma) foto 3x4, recente;
3. Fotocópia da Carteira de Identidade;
4. Fotocópia do CPF/MF em situação regular;
5. Fotocópia do Título de Eleitor;
6. Fotocópia do Cartão PIS/PASEP
7. Fotocópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (página da foto e verso, da identificação e último registro);
8. Fotocópia da Certidão de casamento (quando for o caso);
9. Fotocópia da Certidão de nascimento de filhos menores de 14 (quatorze) anos;
10. Fotocópia da Carteira de vacinação dos filhos menores de 05 anos, em situação regular;
11. Fotocópia do Comprovante de endereço (luz ou telefone) atualizado;
12. Fotocópia do Certificado de regularidade com o Serviço Militar (quando for o caso);
13. Certidão atualizada comprovando que está em dia com as obrigações eleitorais;
14. Certidão de antecedentes criminais dos últimos cinco anos da Justiça Estadual;
15. Certidão de antecedentes criminais dos últimos cinco anos da Justiça Federal;
16. Declaração de próprio punho de idoneidade moral;
17. Declaração do órgão público que esteja ou tenha sido vinculado, nos últimos cinco anos, se sofreu ou não penalidades administrativas transitadas e julgadas no exercício de função pública;
18. Declaração de ficha de acúmulo de cargo (será preenchido na hora). Em caso de acumulação ilegal de cargo, deverá comprovar documentalmente que solicitou exoneração.