



# *Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu*

ESTADO DO PARANÁ

## **EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/29/16/2017**

A Prefeita Municipal Interina de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições constitucionais e legais, **CONVOCA** os candidatos aprovados e classificados no Concurso Público regido pelo Edital nº 001/01/2016, para o cargo de **AGENTE DE APOIO**, constantes no Anexo III deste Edital, para que se apresentem junto à Diretoria de Relações de Trabalho, Saúde Ocupacional, Desenvolvimento e Capacitação Funcional, subordinada à Secretaria Municipal da Administração e Gestão de Pessoas, munidos dos documentos em conformidade com o item 10.7 do Edital de abertura e dos constantes dos Anexos I e II a este Edital, para a conclusão dos procedimentos de admissão no período e horário especificado abaixo:

**I** - Ficam reservados os dias **27 de março a 7 de abril de 2017** (dias úteis), **das 08 às 13h30min**, para atendimento do Edital nº 001/01/2016, referente à 1ª Fase – habilitação para o cargo, conforme Anexo I a este Edital.

**II** - O exame médico pré-admissional será agendado pela Divisão de Ingresso e Movimentação de Quadros no ato da entrega de toda documentação referente a 1ª Fase – habilitação para o cargo, onde o candidato deverá apresentar o resultado dos exames previstos no Anexo II deste Edital.

**III** - Data de início das atividades laborativas:

<b>19 de abril de 2017</b>
----------------------------

Foz do Iguaçu, 27 de março de 2017.

Inês Weizemann dos Santos  
**Prefeita Municipal Interina**



# *Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu*

ESTADO DO PARANÁ

**ANEXO I – EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/29/16/2017 – fl. 01/01**

## **Documentos necessários para habilitação ao cargo**

O candidato ao cargo, quando convocado deverá apresentar, dentro do prazo estipulado no edital de

convocação, a seguinte documentação (cópia autenticada):

I - Carteira de Identidade;

II - CPF próprio;

III - Cartão do PIS ou PASEP, bem como respectivos extratos emitidos pela Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil, respectivamente;

IV - Título de Eleitor e comprovante de votação ou justificativa eleitoral da última eleição, se à época já possuía 18 (dezoito) anos;

V - Uma foto 3x4 colorida e recente;

VI - Certificado de Reservista ou documento equivalente;

VII - Certidão de Casamento ou Instrumento Público de Declaração de União Estável, Carteira de Identidade e CPF, do cônjuge/companheiro, quando couber;

VIII - Certidão de Nascimento ou Carteira de Identidade, e CPF dos filhos, quando couber;

IX - Comprovante de endereço atualizado (últimos 30 dias da convocação);

X - E-mail (endereço eletrônico), quando possuir;

XI - Permissão do Comando em documento oficial, se candidato militar;

XII - Comprovante de escolaridade e dos requisitos mínimos discriminados no quadro contido no item 1.1 do Edital de abertura nº 001/01/2016;

XIII - Comprovante de registro e de regularidade no conselho de classe, quando couber;

XIV - Certidão de antecedentes criminais emitida pelas Justiça Estadual - Fórum de Justiça localizado na Avenida Pedro Basso, 1001 – Jardim Poló Centro (original);

XV - Certidão de antecedentes criminais emitida pela Justiça Federal – [www2.trf4.jus.br/certidaonline](http://www2.trf4.jus.br/certidaonline) (original);

XVI - Carteira de vacinação do titular e filhos, quando couber;

XVII - Carteira de Trabalho (CTPS) ou Certidão por Tempo de Serviço (emitida pelo INSS para contagem de tempo de serviço anterior);



# *Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu*

ESTADO DO PARANÁ

## **ANEXO II – EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/29/16/2017– fl. 01** **Exames laboratoriais e complementares**

- I - O exame médico terá caráter eliminatório e o candidato será considerado apto ou inapto.
- II - O candidato deverá providenciar, às suas expensas, os exames laboratoriais e complementares
- III - O médico da Saúde Ocupacional poderá solicitar, ainda, observada a devida motivação, a realização de outros exames, em caráter complementar, além dos previstos no quadro aba.
- IV - Em todos os exames, além do nome do candidato, deverá constar, obrigatoriamente, a assinatura, a especialidade e o registro no órgão de classe específico do profissional responsável, sendo motivo de inautenticidade destes a inobservância ou a omissão do referido número.
- V - As pessoas com deficiência deverão comparecer ao exame admissional munidos com novo laudo médico, original, que ateste a espécie e o grau ou nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), bem como a provável causa da deficiência, com data de emissão de, no máximo, 30 dias da data de nomeação.
- VI - O candidato submetido ao exame médico deverá apresentar junto ao setor de Saúde Ocupacional os exames laboratoriais e complementares, conforme relação constante no quadro abaixo:

<b>Cargo</b>	<b>Exame</b>
Agente de Apoio	Hemograma Glicemia em jejum de 12 horas Raio X de Tórax com laudo Audiometria Carteira de Vacina Atualizada com: DT adulto – Difteria e Tétano; TV – Tríplice Viral (Sarampo, Rubéola e Caxumba); FA – Febre Amarela; HB – Hepatite B (até 29 anos ou em qualquer idade se desenvolver atividades dentro de estabelecimento de saúde).



# Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

## ANEXO III – EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/29/16/2017 CONVOCAÇÃO - fl. 01

**CARGO:** AGENTE DE APOIO

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO
40003616524-4	CLEONICE BORGES DE ALMEIDA	180
40003606653-0	LUCIANO DE SOUZA FERREIRA	181
40003617619-0	ANA LUISA HICKMANN	182
40003604529-6	KARINA TERME	183
40003601642-0	KARINE FERREIRA DOS SANTOS	184
40003615718-4	FABIANA ARAGAO DE MORAES	185
40003601872-0	ANGELICA CRISTYANE PEREIRA	186
40003618004-4	ALINE GAIDA	187
40003617606-1	ROSA APARECIDA BENITES MACHADO	188
40003617829-2	SAN JACQUES RODRIGUES SILVA CARNEGIE	189
40003606605-0	ANTONIO RAMON FIGUEREDO	190
40003611306-1	PEDRO AUGUSTO FERREIRA DE BONFIM	191
40003610074-0	KLAYTON CRUL CORREA	192
40003605390-5	FELIPE MARQUES BARBOSA	193
40003620151-7	WEVERTON JOSE MOREIRA	194
40003621902-0	YASMIN DANIELLE IRALA AQUINO	195
40003621543-4	ALINE GABRIELA ALVES	196
40003613772-0	LUANA ALAMINI	197
40003621794-0	JOSIEL PEDRO DA SILVA	198
40003611779-8	CLARICE MACHADO DA SILVA	199
40003599741-3	MARIANE PLAZA DA SILVA	200
40003605378-9	FABIANA DE OLIVEIRA MARÇAL	201
40003617654-2	DIRLEY BARADELI FILHO	202
40003619937-0	JOSILEI APARECIDA KERN	203
40003605214-2	DAVID WILLIAM VIEL FURLAN	204
40003615462-3	JOSELI PACHECO	205
40003617296-6	VANESSA DOTTO DA SILVA	206
40003600410-5	DENISE ANIELLI KOERICH FERREIRA SOUZA	207
40003623423-3	SANSAO DE OLIVEIRA	208
40003601640-0	WAGNER MATEUS DREBES	209
40003618654-9	TAINARA PEREIRA WILLEMANN	210
40003618406-3	LUCIMARA ANDRADE EIDT	211
40003611574-3	DANIELLA PATRICIA DE JESUS DEFENDI	212
40003619065-0	ALLYSSON EWERTON DA SILVA	213
40003621919-9	JUAN FERNANDO DAMACENA DA SILVA	214
40003602634-9	MAYARA METZ AURELIO	215
40003620187-1	CRISTIANE MARTINS DE OLIVEIRA COSTA	216
40003602606-4	ANDERSON MONTEIRO DOS SANTOS	217
40003618332-0	MARCELO LEANDRO BECKER	218
40003602176-5	MARCOS PAULO ALVES DE OLIVEIRA	219